

**Маршрутизация и порядок оказания медицинской помощи взрослому населению КЧР при заболеваниях эндокринной системы.**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 №899н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология», а так же в целях совершенствования оказания специализированной помощи больным с эндокринными заболеваниями, обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи, осуществляется маршрутизация и порядок оказания медицинской помощи населению Карачаево-Черкесской Республики (далее - КЧР).

**Порядок маршрутизации больных эндокринологического профиля для оказания экстренной специализированной медицинской помощи на госпитальном этапе**

**Экстренная госпитализация** больных эндокринологического профиля в терапевтические отделения и отделения интенсивной терапии и реанимации в центральные районные больницы (далее- ЦРБ) республики или специализированное эндокринологическое отделение РГБЛПУ «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница» (далее – «КЧРКБ»).

При наличии или угрозе возникновения нарушений жизненно важных функций больные эндокринологического профиля госпитализируются в ОРИТ ближайшей ЦРБ КЧР по направлению врача любой специальности, бригады скорой медицинской помощи и при самообращении.

При достижении стабилизации состояния больной для долечивания переводится в специализированное эндокринологическое отделение КЧРКБ, в соответствии с порядком госпитализации, изложенным ниже.

**Перечень медицинских учреждений оказывающих первичную специализированную медицинскую помощь на первом этапе больным с эндокринными заболеваниями:**

- МБЛПУ «Малокарачаевская ЦРБ», пос. Учкекен, эндокринологический кабинет: амбулаторное лечение больных с эндокринными заболеваниями в соответствии установленными стандартами медицинской помощи ;
- МБЛПУ « Карачаевская ЦГРБ», г.Карачаевск , эндокринологический кабинет: амбулаторное лечение больных с эндокринными заболеваниями в соответствии установленными стандартами медицинской помощи;
- МБЛПУ «Усть-Джегутинская ЦРБ» , г.Усть-Джегута , эндокринологический кабинет: амбулаторное лечение больных с эндокринными заболеваниями в соответствии установленными стандартами медицинской помощи;
- МБЛПУ «Хабезская ЦРБ», а.Хабез, эндокринологический кабинет: амбулаторное лечение больных с эндокринными заболеваниями в соответствии установленными стандартами медицинской помощи;
- МБЛПУЗ «Зеленчукская ЦРБ», ст. Зеленчукская, эндокринологический кабинет: амбулаторное лечение больных с эндокринными заболеваниями в соответствии установленными стандартами медицинской помощи;
- МБЛПУ «Урупская ЦРБ», пос.Медногорский , эндокринологический кабинет: амбулаторное лечение больных с эндокринными заболеваниями в соответствии установленными стандартами медицинской помощи;
- МБЛПУ «Ногайская ЦРП», а.Эркен-Шахар, эндокринологический кабинет: амбулаторное лечение больных с эндокринными заболеваниями в соответствии установленными стандартами медицинской помощи ;

- МБЛПУ «Адыге-Хабльская ЦРБ», а.Адыге-Хабль, эндокринологический кабинет: амбулаторное лечение больных с эндокринными заболеваниями в соответствии установленными стандартами медицинской помощи;
- МБЛПУ « Абазинская ЦРП» , а.Псыж , эндокринологический кабинет: амбулаторное лечение больных с эндокринными заболеваниями в соответствии установленными стандартами медицинской помощи;
- МБЛПУ «Прикубанская ЦРБ», п.Кавказский, эндокринологический кабинет: амбулаторное лечение больных с эндокринными заболеваниями в соответствии установленными стандартами медицинской помощи;

### **Третий этап оказания плановой амбулаторной и стационарной помощи больным с эндокринными заболеваниями**

Амбулаторная помощь осуществляется на базе РГБ ЛПУ «Карачаево-Черкесский эндокринологический диспансер» (далее – «КЧЭД» в г.Черкесске . Оказывается консультативная, диагностическая, лечебная помощь , лечение в дневном стационаре.

Направляются больные для уточнения диагноза и проведения коррекции лечения со следующими нозологическими формами заболеваний:

1)Впервые выявленный сахарный диабет с целью:

первичное групповое обучение в школе сахарного диабета; первичное индивидуальное обучение пациентов с сахарным диабетом 1 типа (отработка навыков самоконтроля, технике инъекций, титрация дозы инсулина по хлебным единицам); скрининговый осмотр врачами: сосудистым хирургом, неврологом, окулистом с целью выявления имеющихся осложнений; консультация диабетолога.

-Пациенты с ранее установленным диагнозом сахарного диабета с целью:

-повторное обучение в школе сахарного диабета:

- при впервые назначенной инсулинотерапии;
  - при планировании беременности;
  - при вновь выявленных осложнениях (хроническая почечная недостаточность, синдром диабетической стопы);
- на консультацию к специалистам (диабетолог, сосудистый хирург).

2) Гипотиреоз
3) Диффузный и узловой токсический зоб (ДТЗ и УТЗ)
4) Подострый тиреоидит
5) Гиперпаратиреоз
6) Гипопаратиреоз
7) Гиперкортицизм
8) Хроническая надпочечниковая недостаточность - ХНН (первичная, вторичная третичная)
9) Гормонально-активные опухоли надпочечников (синдромы Кона, Иценко Кушинга, феохромоцитомы)
10) Гиперинсулинизм
11) Гормонально-активные опухоли гипофиза .
12) Несахарный диабет
13) Ожирение 3-4 степени
14) Редкая эндокринная патология .

В дневном стационаре КЧ ЭД на 4 койки проводится профилактика и лечение осложнений перечисленных выше нозологий.

Стационарная помощь в эндокринологическом отделении на 40 коек в КЧРКБ.

1	Сахарный диабет	<p>1) Дебют СД 1 типа.</p> <p>2) Декомпенсация СД 1 и 2 типа, не устраняемая в условиях поликлиники по рекомендации врача-эндокринолога.</p> <p>3) СД у беременных, гестационный СД.</p> <p>4) СД 2 типа впервые выявленный при неэффективности амбулаторной терапии пероральными сахароснижающими препаратами по рекомендации врача-эндокринолога</p> <p>5) Синдром хронической передозировки инсулина (инсулинорезистентность)</p> <p>6) Перевод на инсулинотерапию при СД 2 типа.</p>
2	Гипотиреоз	<p>1) Гипотиреоз средней и тяжелой степени, впервые выявленный.</p> <p>2) Гипотиреоз средней и тяжелой степени тяжести, декомпенсация в сочетании с тяжелой сопутствующей патологией.</p>
3	Диффузный и узловой токсический зоб (ДТЗ и УТЗ)	<p>1) ДТЗ и УТЗ впервые выявленный, тяжелое течение по рекомендации врача-эндокринолога</p> <p>2) Декомпенсация ДТЗ и УТЗ.</p> <p>3) ДТЗ, осложненный офтальмопатией 2-3 ст., кардиомиопатией.</p> <p>5) Аллергия на тиреостатики.</p>
4	Подострый тиреоидит	<p>1) Средней тяжести, тяжелое течение заболевания.</p> <p>2) Для уточнения диагноза по рекомендации врача-</p>

		эндокринолога.
5	Гиперпаратиреоз	1) Гиперпаратиреоз, впервые выявленный. 2) Декомпенсация. 3) Для уточнения диагноза по рекомендации эндокринолога или хирурга эндокринолога.
6	Гипопаратиреоз	1) Декомпенсация заболевания. 2) Для уточнения диагноза по рекомендации врача-эндокринолога.
7	Гиперкортицизм	1) Дебют заболевания. 2) Подготовка к лучевому, хирургическому лечению. 3) Подбор медикаментозной терапии.
8	Хроническая надпочечниковая недостаточность - ХНН (первичная, вторичная третичная)	1) Впервые выявленная ХНН. 2) Декомпенсация ХНН умеренной и тяжелой степени тяжести. 3) ХНН во время беременности 4) Декомпенсация ХНН в сочетании с другими заболеваниями эндокринной системы, тяжелой сопутствующей патологией.
9	Гормонально-активные опухоли надпочечников (синдромы Кона, Иценко Кушинга, феохромоцитомы)	1) Рецидив заболевания после хирургической или лучевой терапии. 2) Подготовка к хирургическому лечению. 3) Дебют заболевания.
10	Гиперинсулинизм	1) Дебют заболевания по рекомендации врача-эндокринолога. 2) Подготовка к оперативному лечению.
11	Гормонально-	1) Дебют заболевания.

	активные опухоли гипофиза .	2) Декомпенсация. 3) Подготовка к оперативному лечению.
12	Несахарный диабет	1) Несахарный диабет, впервые выявленный. 2) Декомпенсация. 3) Уточнение диагноза.
13	Ожирение 3-4 степени	1) Морбидное ожирение для исключения эндокринной причины ожирения. 2) Гипоталамический синдром, дебют.
14	Редкая эндокринная патология	1) Дебют заболевания. 2) Для уточнения диагноза(по направлению эндокринолога). 3) Декомпенсация заболевания.

Медицинская реабилитация больных сахарным диабетом осуществляется в ОАО «Санаторий-профилакторий «Солнечный».

В случае возникновения ситуации, когда необходимо оказание высокотехнологичной помощи, пациент направляется на ВМП в Эндокринологический научный центр РАМН г. Москва или другие федеральные медицинские учреждения Минздрава РФ, согласно существующему приказу.