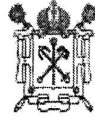


КОПИЯ



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

«24» 12 2020

№ 992-р

О маршрутизации пациентов
с воспалительными заболеваниями кишечника

В целях совершенствования оказания специализированной медицинской помощи взрослому населению Санкт-Петербурга по профилю «гастроэнтерология»:

1. Утвердить маршрутизацию пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника в СПб ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31» и СПб ГБУЗ «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы» согласно приложению № 1 к настоящему распоряжению.

2. Утвердить порядок направления пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника для оказания медицинской помощи в СПб ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31» и СПб ГБУЗ «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы» согласно приложению № 2 к настоящему распоряжению.

3. Признать утратившим силу распоряжение Комитета по здравоохранению от 10.10.2016 № 407-р «О направлении пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника в городской центр диагностики и лечения воспалительных заболеваний кишечника»

4. Контроль за выполнением распоряжения возложить на первого заместителя председателя Комитета по здравоохранению Сарану А.М.

**Председатель
Комитета по здравоохранению**

Д.Г. Лисовец

Приложение № 1
к распоряжению Комитета
по здравоохранению
от «24» 12 2020

№ 992-р

**Маршрутизация
пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Административный район Санкт-Петербурга, в котором пациент прикреплен к амбулаторно-поликлиническому учреждению
1.	СПб ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31»	Адмиралтейский, Кировский, Колпинский Красносельский, Московский, Петродворцовый, Пушкинский, Фрунзенский, Центральный
2.	СПб ГБУЗ «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы»	Василеостровский, Выборгский, Калининский, Курортный, Кронштадский Красногвардейский, Невский, Петроградский, Приморский

**Порядок
направления пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника
для оказания медицинской помощи в СПб ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31»
и СПб ГБУЗ «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы»**

1. Направление взрослых пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника для оказания медицинской помощи в Городской центр для оказания медицинской помощи пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника СПб ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31» или в Городской научно-практический центр гастроэнтерологии и онкопревентологии СПб ГБУЗ «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы» выдается врачами-гастроэнтерологами, а при их отсутствии - лечащими врачами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге, по форме N 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», утвержденной приказом Минздрава России от 22.11.2004 № 255, при наличии следующих показаний:

подозрение на наличие у пациента язвенного колита или болезни Крона для уточнения диагноза;

отсутствие эффекта от проводимого лечения, необходимость коррекции проводимой терапии;

развитие осложнений течения воспалительных заболеваний кишечника;

развитие осложнений лекарственного лечения воспалительных заболеваний кишечника;

необходимость проведения генно-инженерной биологической терапии;

отсутствие возможности проведения толстокишечной эндоскопии при наличии показаний для ее проведения.

отсутствие возможности проведения колоноскопии при наличии показаний для ее проведения.

отсутствие возможности проведения консультации специалистом-гастроэнтерологом при наличии показаний для ее проведения.

К направлению прилагаются следующие результаты обследования, срок давности которых не должен превышать одного месяца:

клинический анализ крови;

определение концентрации С-реактивного белка в сыворотке крови;

исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови;

исследование уровня аланин-трансаминазы в крови;

исследование уровня амилазы в крови;

копрограмма;

колоноскопия (при наличии возможности).