



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

БУРЯАД УЛАСАЙ ЭЛҮҮРЫЕ ХАМГААЛГЫН ЯАМАН

П Р И К А З

10.03.2017

№ 318-00

г. Улан-Удэ

**О правилах наблюдения и направления пациентов с сахарным диабетом
в кабинет «Диабетическая стопа»**

В целях совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, уменьшения риска развития диабетической гангрены и снижения количества ампутаций нижних конечностей, обусловленных синдромом диабетической стопы

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Правила наблюдения и направления пациентов с сахарным диабетом в кабинет «Диабетическая стопа» Республиканского эндокринологического центра ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» (Приложение № 1).

1.2. Показания и кратность направления пациентов с сахарным диабетом с поражением стоп в кабинет «Диабетическая стопа» (Приложение № 2).

2. Главным врачам государственных медицинских организаций Республики Бурятия обеспечить оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в соответствии с Правилами.

3. Рекомендовать главным врачам негосударственных медицинских организаций Республики Бурятия организовать оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом согласно Правилам.

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на начальника отдела медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Республики Бурятия Логину Н.Ю.

И.о. министра

А.О. Занданов

**Правила наблюдения и направления больных с сахарным диабетом в кабинет
«Диабетическая стопа» Республиканского эндокринологического центра
ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»**

1. При оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом без полинейропатии и заболеваний периферических артерий нижних конечностей:

1.1. Диспансерное наблюдение и лечебно-профилактические мероприятия осуществляются в поликлинике по месту прикрепления врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики или врачами-эндокринологами с обязательным осмотром стоп при каждом посещении врача;

1.2. Пациенты данной группы направлению в кабинет «Диабетическая стопа» Республиканского эндокринологического центра ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н. А. Семашко» не подлежат.

2. При оказании медицинской помощи пациентам с синдромом диабетической стопы, а также пациентам с сахарным диабетом из групп умеренного и высокого риска развития язвенных поражений стоп:

2.1. Диспансерное наблюдение проводится в поликлинике по месту прикрепления врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики или врачами-эндокринологами, а также врачами-хирургами;

2.2. В рамках диспансерного наблюдения пациенты данных групп обязательно направляются в кабинет «Диабетическая стопа» по адресу: г. Улан-Удэ, ул. Пирогова, д. 17а (поликлиника Республиканского эндокринологического центра ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н. А. Семашко») для определения оптимальной тактики ведения и лечения. Направление осуществляется в соответствии с показаниями согласно приложению № 2.

2.3. При диспансерном наблюдении пациентов данных групп в медицинских организациях отдаленных районов республики возможно проведение дистанционной (телемедицинской) консультации врача кабинета «Диабетическая стопа» при условии наличия данных дуплексного сканирования артерий нижних конечностей. Для этого необходимо представить медицинские данные (эпикриз, цветную фотографию язвенного дефекта, данные обследования сосудов нижних конечностей, рентгенографию стоп) на телемедицинскую консультацию по защищённому каналу связи VipNet 032001 ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» регистратура (VPN 664) в кабинет «Диабетическая стопа». При отсутствии возможности проведения дуплексного сканирования сосудов пациенты подлежат направлению в кабинет «Диабетическая стопа» без данного исследования.

2.4. Пациенты с тяжелыми формами раневой инфекции (влажная гангрена, абсцесс глубоких тканей, флегмона) госпитализируются в хирургические стационары, минуя кабинет «Диабетическая стопа».

Направление пациентов в кабинет «Диабетическая стопа» осуществляется врачами любой специальности для лечения язвенных поражений стоп, оценки степени риска развития язв и ампутаций, консультаций по вопросам протезирования или подбора разгрузочной обуви и стелек, а также обучения правилам ухода за стопами.

Запись пациентов на плановую консультацию в кабинет «Диабетическая стопа» осуществляется через защищённый канал связи VipNet 032001 ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» регистратура (VPN 664); по телефону call-центра: (3012) 37-11-26; при личной явке в регистратуру ежедневно, кроме субботы и воскресенья. При необходимости экстренной консультации в кабинете «Диабетическая стопа» возможна запись через регистратуру эндокринологического центра по телефону (3012) 43-72-08.

При обращении в кабинет «Диабетическая стопа» пациент должен иметь при себе направление по форме № 057/у-04, утвержденной Приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»; документ, удостоверяющий личность; полис обязательного медицинского страхования; амбулаторную карту.

Показания и кратность направления пациентов с сахарным диабетом с поражением стоп в кабинет «Диабетическая стопа»

Пациенты с умеренным риском развития синдрома диабетической стопы	Пациенты с высоким риском развития синдрома диабетической стопы	Пациенты с синдромом диабетической стопы
<ul style="list-style-type: none"> – с деформациями стоп любого генеза; – с выраженным гиперкератозом при отсутствии выраженной периферической полинейропатии и заболеваний периферических артерий нижних конечностей; – слепые и слабовидящие; – с диабетической нефропатией и хронической почечной недостаточностью; – перенесшие инфаркт миокарда и нарушение мозгового кровообращения; – курильщики и злоупотребляющие алкоголем. 	<ul style="list-style-type: none"> – с выраженной дистальной полинейропатией; – с заболеваниями периферических артерий нижних конечностей любого генеза, ишемическими поражениями стоп 2 степени и выше; – с наличием трофических язвенных поражений стоп в анамнезе; – с ампутациями 	<ul style="list-style-type: none"> – с язвенными поражениями стоп - при первом обращении в медицинскую организацию; – после выписки из хирургических стационаров при госпитализации по поводу диабетической стопы; – после реконструктивных операций на артериях нижних конечностей для дальнейшего долечивания и динамического наблюдения
Кратность наблюдения - 1 раз в 6-12 месяцев	Кратность наблюдения - 1 раз в 3-6 месяца	Кратность наблюдения данной категории пациентов определяется в кабинете «Диабетическая стопа».