

**Взрослый контингент**

**Маршрутизация пациентов**  
**с синдромом короткой кишки.**

# Заключение ВК федерального лечебного учреждения на парентеральное питание (ПП) на этапе выписки из стационара = сохраненная жизнь



## СТАЦИОНАР

Что должно быть сделано	Кто вовлечен
Резекция кишечника (СКК)	Хирург, лечащий врач
Консультация с центром экспертизы СКК по определению тактики ведения пациента (телеконсультация)	Центр экспертизы + Администрация стационара + лечащий врач
Консультация эксперта по лечебному питанию	Центр экспертизы СКК (специалист по лечебному питанию)
<b>Федеральное Заключение о назначении парентерального питания (ПП)</b>	<b>Центр экспертизы СКК (специалист по лечебному питанию)</b>
<b>Выписной эпикриз с расписанной схемой ПП + указано, что терапия по <b>ЖИЗНЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ</b></b>	<b>Хирург, лечащий врач</b>
Пакет документов пациента переданы гастроэнтерологу в поликлинику по м/ж	Хирург, лечащий врач
Пациент проинформирован о профильной пациентской организации МОО «Доверие», сайт: <a href="http://vzk-life.ru">vzk-life.ru</a>	Хирург, лечащий врач



## АМБУЛАТОРНОЕ ЗВЕНО

Что должно быть сделано	Кто вовлечен
Пациент определен под динамическое наблюдение в поликлинику по м/ж	Главный врач поликлиники по м/ж
Определен врач, для наблюдения	Главный врач поликлиники по м/ж
Выдача направления № 088у, для присвоения группы инвалидности	Администрация пол-ки + врач
Определена группа инвалидности	МСЭ
Организация ВК на рекомендацию парентеральн питания	Врач + администрация пол-ки
Пакет документов с ВК на ПП передан в рег. МЗ для организации обеспечения	Врач
Копия протокола ВК передана пациенту	Врач



## Региональный Минздрав

Что должно быть сделано	Кто вовлечен
Пакет документов пациента из поликлиники /стационара передан в рег. МЗ	Врач
Определено где пациент получает ПП (ДС, госпитализация, дома и т.д.)	Региональный Минздрав Отдел организации мед. помощи
Определен путь получения ПП (бюджет РЛО, уполномоченная аптека/ОМС, стационар)	Региональный Минздрав Отдел лек. обеспечения
Организация закупки	

# Постоянный контакт лечащего врача и центра экспертизы = ранняя постановка на патогенетическую терапию



## АМБУЛАТОРНОЕ ЗВЕНО



## Региональный Мин. Здрав

Что должно быть сделано	Кто вовлечен
Динамическое наблюдение за состоянием пациента (стабилизация на парентеральном питании (ПП) в поликлинике по м/ж	Врач + Центр экспертизы СКК (специалист по лечебному питанию)
<b>Консультации с центром экспертизы СКК по решению о назначении патогенетической терапии</b>	<b>Центр экспертизы + администрация поликлиники + лечащий врач</b>
<b>Федеральное заключение на патогенетическую терапию (телемедконсультация \ госпитализация)</b>	<b>Центр экспертизы СКК</b>
Организация ВК по назначению патогенетической терапии	Врач + администрация пол-ки
Копия протокола ВК передана пациенту	Врач
Пакет документов с ВК передан в рег. МЗ для организации обеспечения	Врач



Что должно быть сделано	Кто вовлечен
Пакет документов пациента из поликлиники передан в рег. МЗ	Врач
Определено, где пациент получает терапию	Региональный Минздрав Отдел организации мед. помощи
Определен путь получения терапии (бюджет РЛО, уполномоченная аптека/ОМС, стационар)	Региональный Минздрав Отдел лек. обеспечения
Организация закупки	

# Федеральные лечебные учреждения

Город	Название центра	Влияние
Москва	ФГБУ НМИЦ колопроктологии имени А. Н. Рыжих Минздрава России	РФ
Москва	Нмиц Лечебно-реабилитационный центр Минздрава РФ	РФ
Москва	ФГБУ НМИЦ Хирургии имени А. В. Вишневского	РФ
Санкт-Петербург	СЗГМУ им И.И. Мечникова	РФ
Самара	ФГБОУ ВО Самарский государственный медицинский университет	Приволжский Федеральный Округ (ПФО)
Томск	Клиника при Сиб ГМУ	Сибирский Федеральный Округ (СФО)

# Лечебные учреждения, регионального подчинения.

Город	Название центра	Область влияния, Кого может брать ? Город/область? Регион?
Москва	НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ	город, регион
Москва	ГКБ №67 им. Л.А. Ворохобова ДЗМ	город
Москва	МКНЦ им. Логинова А.С. ДЗМ	регион
Краснодар	ГБУЗ НИИ-ККБ№1 им. С.В.Очаповского Министерства Здравоохранения Краснодарского Края	город, край
Ростов-на-Дону	ГАУ РО «Областной консультативно-диагностический центр».	город, область
Нижний Новгород	Нижегородская Областная клиническая больница им Семашко	город, регион
Казань	Республиканская клиническая больница МЗ Республики Татарстан	регион
Новосибирск	ГБУЗ «Государственная Новосибирская областная клиническая больница»	регион
Хабаровск	БУЗ «Краевая клиническая больница №1» имени профессора С.И.Сергеева	город, регион
Екатеринбург	ГАУЗ Свердловская областная клиническая больница № 1	город, регион
Екатеринбург	МО "Новая больница"	город, регион
Уфа	ГБУЗ РБ Городская клиническая больница №21	город, регион
Ханты-Мансийск	Окружная клиническая больница	город, регион
Пермь	ГБУЗ ПК "Пермская краевая клиническая больница	город, регион
Челябинск	ГАУЗ ОЗП ГКБ №8	город

# ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ (ТМК)

## Участники плановой телемедицинской консультации и их роль ПАЦИЕНТ, ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ, АДМИНИСТРАЦИЯ ЛПУ:



**Пациент** (или его законные представители)  
**Даёт согласие на обработку персональных данных**  
2.Получает Федеральную рекомендацию консультантов



### **Администрация ЛПУ:**

1.Даёт разрешение на ТМК  
2.При необходимости участвует в ТМК и принимает решение в дальнейшей тактике лечения



### **Лечащий врач:**

- 1.Получает от пациента информированное согласие
- 2.Готовит телемедицинский запрос в электронной форме (выписка из истории болезни)
- 3.Получает административное разрешение на отправку запроса
- 4.Передаёт запрос на ТМК самостоятельно или через диспетчера ТМП
- 5.Проводит дополнительные медицинские исследования ( при необходимости) и результаты отправляет консультанту
- 6.Получает согласие от консультанта и подтверждает готовность свою и пациента
- 7.Получает от консультанта медицинское заключение в виде электронного документа, заверенного электронной подписью, либо в виде скана бумажного документа с подписью консультанта и печатью консультирующей медицинской организации и включает его в историю болезни пациента
- 8.Принимает дальнейшее решение по тактике лечения
- 9.Информирует пациента о результатах ТМК

## Список необходимых документов для оформления обеспечения парентеральным питанием и другой терапией.

- Письменное информированное согласие пациента на обработку и передачу его персональных данных
- Заключение федерального центра (препарат, дозировка, срок терапии) - копия
- Заключение врачебной комиссии на уровне региона, с рекомендациями назначения парентерального питания и другой терапии (копия)
- Выписка из медицинской карты
- Паспорт (копия)
- СНИЛС (копия)
- Полис ОМС (копия)
- Справка об инвалидности (копия) **ВНИМАНИЕ!** (не отказываться от социального пакета в виде бесплатных лекарств, путевок в санаторий, проезда в пригородных поездах)