



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ  
РАСПОРЯЖЕНИЕ

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023

№ \_\_\_\_\_

О внесении изменений в распоряжение  
Комитета по здравоохранению  
от 24.12.2020 № 992-р

Внести в распоряжение Комитета по здравоохранению от 24.12.2020 № 992-р «О маршрутизации пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника» (далее – Распоряжение) следующие изменения:

1. Изложить приложение № 1 к Распоряжению в редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.

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

Председатель  
Комитета по здравоохранению

Д.Г. Лисовец

**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

\* Пациенты могут направляться в федеральные медицинские организации, находящиеся в ведении федеральных исполнительных органов государственной власти, в соответствии с Порядком направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Минздрава России от 23.12.2020 № 1363н, в следующих случаях:

а) нетипичное течение заболевания и (или) отсутствие эффекта от проводимого лечения;

б) необходимость применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;

в) высокий риск хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием коморбидных заболеваний;

г) необходимость выполнения повторных хирургических вмешательств в случаях, предусмотренных подпунктами «а» - «в» настоящей сноски;

д) необходимость дополнительного обследования в диагностически сложных случаях и (или) в случаях комплексной предоперационной подготовки у пациентов с осложненными формами заболевания и (или) коморбидными заболеваниями для последующего лечения;

е) необходимость повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации, находящиеся в ведении федеральных исполнительных органов государственной власти.

**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 специализированной медицинской помощи, в том числе с применением генно-инженерной терапии, 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 прикрепленному населению в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге, по форме № 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).