

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ «ГДБ г.Златоуст»

____ Н. И. Ахтарьянова

10.01. 2018 года

**Положение о маршрутизации пациентов (0-18лет),
на территории ЗГО, прикрепленных к ГБУЗ «ГДБ г. Златоуст»
по профилю «детская эндокринология»**

1. Данное положение устанавливает правила маршрутизации оказания медицинской помощи детям с заболеваниями по профилю " детская эндокринология" (далее - дети) в ГБУЗ «ГДБ. Златоуст» с 01.01.2018г. (согласно приказу Минздрава России от 12.11.2012г. № 908н " Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю детская эндокринология.") ; приказу Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям.»; приказу № 514н от 10.08.2017г.«О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»

2. Медицинская помощь по профилю "детская эндокринология" (далее - медицинская помощь) оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой медицинской помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение) в поликлиниках по адресам : ул Полетаева,17; С- Запад 1-7.

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)по адресу ул. Им. К. Маркса,д. 53а.

4. Первичная медико-санитарная помощь детям включает в себя мероприятия по профилактике заболеваний эндокринной системы у детей(профилактические медицинские осмотры детей , в том числе в образовательных учреждениях, в составе мобильных бригад согласно приказу МЗ РФ № 514 н), диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей.

5. Первичная медико-санитарная помощь детям включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям в амбулаторных условиях осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-педиатром участковым .

6.Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом - детским эндокринологом.

1. В условиях поликлиники врач-педиатр участковый оценивает жалобы, клинические данные и при необходимости решает вопрос о проведении дополнительного обследования (согласно действующим стандартам и клиническим рекомендациям) При выявлении признаков, предполагающих эндокринное заболевание, ребенок направляется к детскому эндокринологу .

2. Врач эндокринолог поликлиники, при обращении ребенка с подозрением на эндокринное заболевание, определяет необходимость дополнительных лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования, при необходимости, решает вопрос о направлении пациента в установленном порядке на амбулаторную консультацию к врачу-детскому эндокринологу консультативной поликлиники ЧОДКБ или госпитализации в эндокринологическое отделение ЧОДКБ, в том числе по жизненным показаниям.

.7. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям оказывается при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, медицинскими работниками выездных бригад скорой медицинской помощи в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н с изменениями от 22 января 2016 г. № 33н

8. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация .

9. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

10. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с угрожающими жизни состояниями в стационар ГБУЗ «ГДБ г. Златоуст» по адресу ул. К. Маркса 53а.

11. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся в детское эндокринологическое отделение ЧОДКБ или выписываются под амбулаторное наблюдение детского эндокринолога.

12. При наличии медицинских показаний лечение детей проводится с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным [Номенклатурой](#) специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N 1183н "Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников"

13. При наличии у детей медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, направление и оформление пакета документов, для принятия решения в ЧОДКБ , осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ № 930 от 29.12.2014г о порядке оказания ВМП детским эндокринологом поликлиники.

14. Плановая эндокринологическая медицинская помощь детям оказывается при проведении профилактических мероприятий(профилактические медицинские осмотры детей , в том числе в образовательных учреждениях, в составе мобильных бригад согласно приказу МЗ РФ № 514 н),при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни детям, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния детей, угрозу их жизни и здоровью. Оказание плановой медицинской помощи детям при эндокринных заболеваниях на догоспитальном этапе осуществляется в рамках первичной медико-санитарной помощи медицинским персоналом медицинских организаций, в том числе врачом – детским эндокринологом, врачами – педиатрами участковыми.

15. Для обучения детей, страдающих сахарным диабетом, и их родителей (законных представителей) навыкам здорового образа жизни, правильного питания, технике инъекционного введения лекарственных препаратов и проведения самоконтроля уровня глюкозы в крови предусматривается организация кабинета - школы диабета.

16. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи детям при заболеваниях эндокринной системы, может повлечь возникновение болевых ощущений у детей, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

17. Реабилитация детей с эндокринными заболеваниями осуществляется по заключению детского эндокринолога.

18. По достижении возраста 18 лет дети с эндокринными заболеваниями передаются для дальнейшего наблюдения и лечения во взрослую сеть.

