|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО:Начальник Управления Территориального отдела Министерства здравоохраненияКрасноярского края\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ К.И. Кавтеладзе«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014г. |  | УТВЕРЖДЕН приказом главного врача КГБУЗ «Норильская межрайоннаядетская больница»от 25.06.2014г. №425 |  |

**Порядок оказания педиатрической помощи на территории центрального района муниципального образования город Норильск**

 Цель: дальнейшее совершенствование медицинской педиатрической помощи детям, проживающим на территории центрального района муниципального образования город Норильск.

 Задачи:

1. Улучшение выявляемости группы заболеваний у детского населения.
2. Улучшение качества диагностики для уточнения верификации диагноза, с целью назначения адекватной терапии и определения прогноза заболевания.
3. Улучшение качества жизни пациентов.
4. Возможное снижение инвалидизации детей.
5. Порядок оказания медицинской педиатрической помощи детям в центральном районе муниципального образования город Норильск (далее – Порядок) разработан на основании приказа министерства здравоохранения Российской Федерации 16.04.2012 № 360н «Порядок оказания педиатрической помощи»» и устанавливает правила оказания скорой, неотложной и плановой педиатрической помощи детям в Краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Норильская межрайонная детская больница» (далее КГБУЗ «Норильская МДБ»)
6. Медицинская педиатрическая помощь оказывается в виде:
* первичной медико-санитарной помощи;
* скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи;
* специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
1. Медицинская педиатрическая помощь может оказываться в следующих условиях:
* вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);
* амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), в том числе на дому при вызове медицинского работника;
* в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
* стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).
1. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению детского населения.
2. Первичная медико-санитарная помощь включает:
* первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
* первичную врачебную медико-санитарную помощь;
* первичную специализированную медико-санитарную помощь.
1. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара КГБУЗ «Норильская МДБ».
2. Первичная медико-санитарная помощь детскому населению при детских болезнях в амбулаторных условиях оказывается врачами-педиатрами участковыми КГБУЗ «Норильская МДБ».
3. При наличии медицинских показаний врачи-педиатры участковые направляют детей на консультации к врачам-специалистам межрайонного центра КГБУЗ «Норильская МДБ».
4. В целях оказания детям первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни ребенка и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут создаваться подразделения медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме в детских поликлиниках КГБУЗ «Норильская МДБ».
5. В рамках скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи медицинская педиатрическая помощь при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, оказывается детям фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 1 ноября 2004 г. N 179 "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи" (зарегистрирован Минюстом России 23 ноября 2004 г., регистрационный N 6136) с изменениями, внесенными приказами Минздравсоцразвития России от 2 августа 2010 г. N 586н (зарегистрирован Минюстом России 30 августа 2010 г., регистрационный N 18289) и от 15 марта 2011 г. N 202н (зарегистрирован Минюстом России 4 апреля 2011 г., регистрационный N 20390).
6. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.
7. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.
8. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с детскими болезнями, осложнившимися угрожающими жизни состояниями, в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.
9. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний ребенок переводится в педиатрическое отделение стационара КГБУЗ «Норильская МДБ».
10. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям оказывается врачами-педиатрами и врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию, оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара.
11. Плановая педиатрическая медицинская помощь оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни ребенка, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния ребенка, угрозу его жизни и здоровью.
12. Дети с детскими болезнями по медицинским показаниям направляются на восстановительное лечение в соответствии с Порядком организации медицинской помощи по восстановительной медицине, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 9 марта 2007 г. N 156 (зарегистрирован Минюстом России 30 марта 2007 г., регистрационный N 9195).
13. По достижении возраста 18 лет дети передаются для дальнейшего наблюдения и лечения во взрослую сеть.