|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 медицинской помощи детям при заболеваниях эндокринной системы на территории муниципального образования город Норильск**

 Цель: дальнейшее совершенствование медицинской помощи детям с заболеваниями эндокринной системы, проживающим на территории муниципального образования город Норильск, включая Таймырский Долгано-Ненецкий муниципальный район.

 Задачи:

1. Улучшение выявляемости эндокринных заболеваний на ранних стадиях.
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. Сохранение репродуктивного здоровья.
6. Настоящий Порядок разработан на основании приказа министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 908-н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях эндокринной системы Красноярского края и устанавливает правила оказания скорой, неотложной и плановой помощи детям с заболеваниями эндокринной системы в муниципальном образовании город Норильск (далее МО город Норильск) и Таймырском Долгано-Ненецком муниципальном районе.
7. Медицинская помощь детям с эндокринными заболеваниями осуществляется на догоспитальном и госпитальном этапах в рамках первичной медико-санитарной помощи.
8. На догоспитальном этапе медицинская помощь детям с эндокринными заболеваниями осуществляется медицинскими работниками амбулаторно-поликлинических учреждений в соответствии с рекомендациями врачей-детских эндокринологов.
9. При выявлении фельдшером скорой помощи, либо самостоятельном обращении ребенкапосле оценки жалоб, данных анамнеза и клинической симптоматики, предполагающих возникновение подозрений на эндокринное заболевание, фельдшер направляет его на консультацию в детскую поликлинику КГБУЗ «Норильская МДБ».
10. В условиях поликлиники врач-педиатр участковый оценивает жалобы, клинические данные и при необходимости решает вопрос о проведении дополнительного обследования (клинический и биохимический анализы крови, анализы мочи, УЗИ внутренних органов, рентгенография). При выявлении признаков, предполагающих эндокринное заболевание, ребенок направляется к детскому эндокринологу межрайонного центра КГБУЗ «Норильская МДБ».
11. Врач эндокринологического кабинета, при обращении ребенка с подозрением на эндокринное заболевание, определяет необходимость дополнительных лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования (клинический, биохимический анализ крови, гормоны крови, общий анализ мочи, ультразвуковое исследование, рентгенография, компьютерная томография или магнито-резонансная томография), решает вопрос о направлении пациента в установленном порядке на амбулаторную консультацию к врачу-детскому эндокринологу консультативной поликлиники КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства» (далее КГБУЗ ККК ЦОМД) или госпитализации в гастро-эндокринно-неврологическое отделение, в том числе по жизненным показаниям.
12. Скорая медицинская помощь детям с эндокринными заболеваниями оказывается медицинским персоналом станций (подстанций) скорой медицинской помощи. Укомплектование бригады скорой медицинской помощи, выезжающей для оказания неотложной медицинской помощи детям при заболеваниях эндокринной системы, и оснащение машины скорой медицинской помощи (санитарного автотранспорта), в том числе глюкометрамми и тест-полосками, осуществляется с учетом необходимости обеспечения выполнения неотложных лечебно-диагностических мероприятий вне зависимоти от состава бригады.

Бригада медицинской скорой помощи доставляет детей при заболеваниях эндокринной системы в педиатрическое отделение КГБУЗ «Норильская МДБ» (до 15 лет), КГБУЗ «Норильская МБ №1» (от 15 до 18 лет), КГБУЗ «Таймырская МРБ» (для пациентов Таймырского Долгано-Ненецкого муниципального района).

1. После оказания неотложной медицинской помощи при стабилизации состояния проводится консультация с врачом реанимационно-консультативного центра КГБУЗ ККК ЦОМД по телефону 8(391)243-54-25 для постановки его на учет, определения тактики дальнейшего ведения и при необходимости, транспортировки пациента в отделение реанимации КГБУЗ ККК ЦОМД.
2. Госпитализация больного при выявлении эндокринного заболевания в КГБУЗ ККК ЦОМД осуществляется также и в плановом порядке после консультации детского эндокринолога консультативной поликлиники КГБУЗ ККК ЦОМД.
3. 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.
4. Плановая консультация детским эндокринологом межрайонного центра КГБУЗ «Норильская МДБ» осуществляется в порядке записи по телефону 8(3919)43-38-63 и осуществляется по адресу: г. Норильск, район Центральный, ул. Бегичева, 24А, детская поликлиника №2.
5. Плановая стационарная и специализированная помощь детям при эндокринных заболеваниях осуществляется в КГБУЗ «Норильская МДБ», КГБУЗ «Норильская МБ №1» (для пациентов МО г. Норильск), КГБУЗ «Таймырская МРБ» (для пациентов Таймырского Долгано-Ненецкого муниципального района), или по медицинским показаниям в КГБУЗ ККК ЦОМД.
6. При наличии медицинских показаний к высокотехнологичным видам медицинской помощи такая помощь, в том числе по неотложным показаниям, оказывается детям при эндокринных заболеваниях в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Врачом детским эндокринологом готовится пакет документов, согласно установленным требованиям, с указанием Федерального центра, куда направляется пациент. После заключения врачебной комиссии документы передаются в Министерство здравоохранение Красноярского края.

1. Реабилитация детей с эндокринными заболеваниями осуществляется в местных санаториях по заключению детского эндокринолога.
2. По достижении возраста 18 лет дети с эндокринными заболеваниями передаются для дальнейшего наблюдения и лечения во взрослую сеть.