

**НОВЫЕ ФЕДЕРАЛЬНЫЕ
КРИТЕРИИ КАЧЕСТВА
ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ДЕТЯМ
С ЭНДОКРИННЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

Критерии оценки качества медицинской помощи детям по профилю «детская эндокринология» в стационарных условиях

- Госпитализация пациента в учреждение, имеющее оборудование в соответствии со стандартом оснащения и кадры в соответствии с рекомендуемыми штатными нормативами;
- При наличии медицинских показаний обеспечено проведение консультаций врачами-специалистами по профилям заболеваний;
- Необоснованный отказ в госпитализации отсутствует;

Перевод в федеральную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» при наличии медицинских показаний для установления окончательного диагноза:

- в связи с нетипичностью течения заболевания;
- отсутствие эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения;
- в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний;
- необходимости дообследования в диагностически сложных случаях;

- При проведении медицинских манипуляций, связанных с оказанием эндокринологической помощи, которые могут повлечь возникновение болевых ощущений у детей, такие манипуляции проводятся с обезболиванием;
- Обучение детей больных сахарным диабетом и их родителей проведению самоконтроля уровня глюкозы в крови и навыкам здоровьесберегающего образа жизни, включая правильное питание **и физ. активность**;
- Ведение необходимой учетно-отчетной медицинской документации;
- Выполнение в полном объеме диагностических исследований и процедур, имеющих частоту предоставления не менее 0,95;

- Выполнение в полном объеме лечебных медицинских услуг, имеющих частоту предоставления не менее 0,95;
- Назначение группы лекарственных препаратов по анатомо-терапевтической-химической классификации, имеющих частоту предоставления не менее 0,95;
- Установка клинически обоснованного диагноза в течение 72 часов ???;
- Выбор метода лечения в течение не более 48 часов, при условии отсутствия показаний для экстренной и неотложной помощи, за исключением случаев, когда решение о назначении лечения требует специальных методов обследования в более длительные сроки;

- В случае затруднения/верификации обоснованного клинического диагноза и/или выбора метода лечения в течении указанных сроков – созыв консилиума врачей с целью принятия решения;

- Выбор метода лечения с учетом возраста, тяжести и стадии заболевания, наличия сопутствующих заболеваний и/или осложнений;

-

- Анестезиологическое пособие с учетом состояния пациента и объема планируемых диагностических процедур;

- Назначение лекарственной терапии в соответствии с предусмотренным алгоритмом и учетом инструкции по применению лекарственных препаратов, пола, возраста пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений и сопутствующей патологии;

- Индивидуальный подбор лекарственных препаратов с учетом анатомо-физиологических особенностей ребенка, а также переносимости и ответа на комбинации лекарственных препаратов под контролем лабораторных и инструментальных методов диагностики;

- Назначение лекарственных препаратов по жизненным показаниям вне инструкции по решению консилиума или врачебной комиссии медицинской организации;

- Своевременная диагностика и лечение возникших осложнений;
- При подозрении и (или) выявления у ребенка эндокринного заболевания, требующего хирургической коррекции, он переводится для оказания необходимой медицинской помощи в профильное отделение, имеющее опыт хирургических вмешательств у детей, страдающих эндокринологическими заболеваниями;

- Морфологическая верификация диагноза при необходимости.
- Критерии оценки качества медицинской помощи детям по профилю «детская эндокринология» в амбулаторных условиях
- Проведение профилактических осмотров детей в соответствии с соответствующим порядком;

- При наличии медицинских показаний организация медицинского обследования ребенка, в том числе с привлечением врачей-специалистов по профилю заболевания;

- При наличии медицинских показаний организация своевременной госпитализации ребенка в стационар по профилю заболевания;

Критерии оценки качества медицинской помощи детям по профилю «детская эндокринология» в амбулаторных условиях

- Организация выполнения рекомендаций после стационарного лечения ребенка по профилю «детская эндокринология»;
- Осуществление диспансерного наблюдения за детьми с эндокринологическими заболеваниями;
- Организация обеспечения лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения льготных категорий детей, страдающих эндокринными заболеваниями;

Критерии оценки качества медицинской помощи детям по профилю «детская эндокринология» в амбулаторных условиях

- Обучение детей больных сахарным диабетом и их родителей проведению самоконтроля уровня глюкозы в крови и навыкам здоровьесберегающего образа жизни, включая правильное питание;
- Ведение необходимой учетно-отчетной медицинской документации;

- Выполнение в полном объеме диагностических исследований и процедур, имеющих частоту предоставления не менее 0,95;
- Выполнение в полном объеме лечебных медицинских услуг, имеющих частоту предоставления не менее 0,95;
- Назначение группы лекарственных препаратов по анатомо-терапевтической-химической классификации, имеющих частоту предоставления не менее 0,95;
- Организация диспансерного наблюдения детей, страдающих эндокринологическими заболеваниями с учетом нозологических форм;

- Мониторинг лабораторных показателей, включая гормональный профиль, уровень глюкозы в крови, а также инструментальных исследований у детей с эндокринными заболеваниями;

- Организация проведения неонатального скрининга на врожденный гипотиреоз и адреногенитальный синдром (в случае отсутствия данного обследования в условиях родовспомогательного учреждения);

- Профилактика алиментарно-зависимых заболеваний;
- При наличии медицинских показаний организация и мониторинг применения лекарственной терапии;
- Мониторинг выполнения детьми с сахарным диабетом и их родителей проведения самоконтроля уровня глюкозы в крови и навыков здоровьесберегающего образа жизни, включая правильное питание.