

ПОЛОЖЕНИЕ
об отделении эндокринологии
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение разработано на основании Устава государственного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Пятигорская городская клиническая больница № 2» (далее - Больница), приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 г. № 104-н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» и регламентирует порядок деятельности отделения эндокринологии Больницы.
- 1.2. Отделение эндокринологии Больницы (далее - Отделение) создается как структурное подразделение Больницы для оказания специализированной медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».
- 1.3. Отделение в своей деятельности руководствуется действующим законодательством, нормативными и распорядительными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации, приказами и распоряжениями главного врача больницы, а также настоящим Положением.
- 1.4. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности главным врачом Больницы.
- 1.5. На должности заведующего Отделением назначается медицинский работник, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» по специальности «эндокринология», а также требованиям профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья».
- 1.6. На должность врача-эндокринолога Отделения назначается медицинский работник, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» по специальности «эндокринология», а также требованиям профессионального стандарта «Врач-эндокринолог».
- 1.7. На должность медицинских работников со средним медицинским образованием Отделения назначаются медицинские работники, соответствующие квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, а также требованиям профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат».

2. Задачи Отделения

- 2.1. Оказание медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями в условиях стационара с использованием лабораторных, инструментальных и иных методов диагностики и лечения.
- 2.2. Разработка и проведение мероприятий по улучшению и внедрению новых методов диагностики, лечения и профилактики эндокринных заболеваний.
- 2.3. Оказание консультативной помощи врачам других подразделений Больницы по вопросам профилактики, диагностики и лечения больных с эндокринологическими заболеваниями;
- 2.4. Проведение и оценка эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, просвещение населения, в том числе по вопросам ликвидации дефицита йода, профилактике ожирения, вакцинации по поводу сезонных заболеваний для лиц с эндокринопатиями.
- 2.5. Направление на медико – социальную экспертизу.

- 2.6. Участие в процессе повышения профессиональной квалификации медицинских работников Больницы по вопросам диагностики и оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология».
- 2.7. Разработка и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы и снижение больничной летальности от эндокринологических заболеваний.
- 2.8. Освоение и внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных.
- 2.9. Проведение санитарно-гигиенического обучения пациентов и их родственников.
- 2.10. Осуществление экспертизы временной нетрудоспособности.
- 2.11. Ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения.

3. Структура и штаты

- 3.1. Структура Отделения определяется решением главного врача Больницы и оформляется его приказом.
- 3.2. Для организации работы Отделения предусмотрено:
- кабинет заведующего отделением (ординаторская для врачей);
 - процедурный кабинет (манипуляционная);
 - палаты для пациентов;
 - помещение для хранения медицинского оборудования;
 - помещение для хранения лекарственных препаратов для медицинского применения;
 - комната для медицинских работников со средним медицинским образованием;
 - кабинет старшей медицинской сестры;
 - пост медицинской сестры;
 - буфетная и раздаточная;
 - помещение для хранения чистого белья;
 - помещение для хранения грязного белья;
 - душевую и туалет для медицинских работников;
 - душевые и туалеты для пациентов;
 - санитарная комната.
- 3.3. Штаты персонала Отделения утверждаются главным врачом и отображаются в штатном расписании Больницы.

4. Порядок поступления пациентов в Отделение

- 4.1. Госпитализация больных в Отделение для оказания им лечебно-диагностической помощи осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ, приказами федеральных и территориальных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения и настоящим Положением.
- 4.2. Госпитализация в Отделение осуществляется по следующим каналам:
- экстренная госпитализация;
 - плановая госпитализация.
- 4.3. Экстренная госпитализация больных в Отделение осуществляется круглосуточно по четным числам месяца при состояниях, угрожающих жизни пациента или требующих срочного медицинского вмешательства:
- бригадами скорой медицинской помощи;
 - по направлению врачей ЛПУ;
 - при самостоятельном обращении в приемное отделение.
- 4.4. Решение о госпитализации по экстренным показаниям принимается дежурным врачом приемного отделения после осмотра пациента.
- 4.5. Плановая госпитализация осуществляется амбулаторно-поликлиническими ЛПУ края через Единый информационный ресурс 263 "Госпитализация" (ЕИР 263) при наличии перечисленных ниже документов:

- направление из ЛПУ (форма 057/У-04) (давностью не более 30 дней);
- паспорт (копия паспорта);
- полис ОМС (копия медицинского полиса);
- выписки из стационаров за последние 2 года;
- выписка из амбулаторной карты форма 025/У-04 с описанием состояния больного указанием цели госпитализации и результатов обследования;

Больным с сахарным диабетом:

- Клинический анализ крови – 14 дней;
- Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общий, креатинин, глюкоза, кальций общий, калий, натрий, фосфор, общий холестерин, триглицериды, ЛПНП, ЛПВП) – 14 дней;
- Коагулограмма (фибриноген, протромбин, МНО, АЧТВ) – 14 дней;
- Общий анализ мочи – 14 дней;
- Кал на яйца глистов – 14 дней;
- HBsAg, анти-HCV, ВИЧ, сифилис – 3 месяца;
- Рентгенограмма органов грудной клетки или флюорография – 1 год;
- ЭКГ – 1 месяц;
- Гликированный гемоглобин – 1 месяц;
- Коэффициент альбумин/креатинин в разовой порции мочи или суточная микроальбуминурия или суточная потеря белка – 6 месяцев;
- Для больных старше 50 лет – эхокардиография, заключение кардиолога – 6 месяцев;
- Осмотр офтальмолога с широким зрачком – 6 месяцев;
- Осмотр специалистов при сопутствующих заболеваниях – 6 месяцев;
- УЗИ почек, УЗИ органов брюшной полости (давностью не более 3-х месяцев на дату госпитализации);

Беременным, поступающим с диагнозом сахарный диабет:

- УЗИ плода (давностью не более 1 месяца);
- консультация гинеколога (давностью не более 1 месяца);

Больным с гипоталамо-гипофизарной патологией:

- заключение офтальмолога - глазное дно, поля зрения (давностью не более 1 месяца);
- заключение невролога (давностью не более 1 месяца);
- все имеющиеся рентгенограммы, снимки МРТ или КТ (давностью не более 3-х месяцев на дату госпитализации);

Больным с патологией щитовидной железы:

- Клинический анализ крови – 14 дней;
- Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общий, креатинин, глюкоза, кальций общий, калий, натрий, фосфор, общий холестерин, триглицериды, ЛПНП, ЛПВП С-реактивный белок) – 14 дней;
- Коагулограмма (фибриноген, протромбин, МНО, АЧТВ) – 14 дней;
- Общий анализ мочи – 14 дней;
- Кал на яйца глистов – 14 дней;
- HBsAg, анти-HCV, ВИЧ, сифилис – 3 месяца;
- ТТГ, Т3св., Т4св. – 5-7 дней;
- Антитела к рецепторам ТТГ – 6 месяцев;
- Рентгенограмма органов грудной клетки или флюорография – 1 год;
- ЭКГ – 7 дней;
- УЗИ щитовидной железы – 3 месяца;
- Эхокардиография с заключением кардиолога – 3 месяца;
- Суточное мониторирование ЭКГ при нарушениях ритма – 3 месяца;
- Осмотр офтальмолога с экзофтальмометрией – 3 месяцев;

- Осмотр специалистов при сопутствующих заболеваниях – 6 месяцев;

Больным с остеопорозом

- Клинический анализ крови – 14 дней;
 - Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общий, креатинин, глюкоза, кальций общий, калий, натрий, фосфор, общий холестерин, триглицериды, ЛПНП, ЛПВП, С-реактивный белок) – 14 дней;
 - 25(ОН)D, паратиреоидный гормон, кальций общий, кальций ионизированный, фосфор – 14 дней
 - HBsAg, анти-HCV, ВИЧ, сифилис – 3 месяца
 - Коагулограмма (фибриноген, протромбин, МНО, АЧТВ) – 14 дней;
 - Общий анализ мочи – 14 дней;
 - Кал на яйца глистов – 14 дней;
 - Рентгенограмма органов грудной клетки или флюорография – 1 год;
 - ЭКГ – 1 месяц;
 - Рентгеновская денситометрия костей скелета – 6 месяцев;
 - Осмотр специалистов при сопутствующих заболеваниях – 6 месяцев.
- 4.6. Госпитализация осуществляется в сроки определенные ЕИР 263.
- 4.7. По желанию пациента плановая госпитализация может быть осуществлена по платным услугам.

5. Организация деятельности

- 5.1. Объем работы Отделения определяется соответствующими нормативными документами вышестоящих органов управления, нормативными документами Больницы, приказами и распоряжениями главного врача.
- 5.2. Отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений Больницы.
- 5.3. Отделение может использоваться в качестве клинической базы медицинских образовательных организаций среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.
- 5.4. Набор помещений Отделения определяется на основе отраслевого стандарта и Санитарно-гигиенических норм с учетом рекомендаций фирмы, выпускающей диагностическое оборудование, и согласовывается с санитарно-эпидемиологической службой в установленном порядке.
- 5.5. Техническое обслуживание медицинского и технологического оборудования Отделения осуществляется по договорам со специализированными организациями и (или) предприятиями, имеющими соответствующие лицензии.
- 5.6. Деятельность специалистов Отделения определяется положением об их функциональных обязанностях, а также расчетными нормами времени на проведение различных исследований.
- 5.7. Работа Отделения осуществляется по графику, ответственность за составление которого возложена на заведующего отделением.
- 5.8. Персонал Отделения обязан:
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка Больницы;
 - соблюдать правила ОТ и ТБ, правила противопожарной безопасности.

6. Ликвидация и реорганизация

- 6.1. Создание, реорганизация и ликвидация Отделения осуществляется по решению главного врача и оформляется его приказом в соответствии с действующим законодательством РФ.