



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 06.06.2014

№ 156

«О порядке направления пациентов в ОБУЗ «ИвОКБ»

Руководствуясь статьей 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в целях оптимизации оказания медицинской помощи в Областном бюджетном учреждении здравоохранения «Ивановская областная клиническая больница» (далее – ОБУЗ «ИвОКБ») **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Порядок направления пациентов в консультативно-диагностическую поликлинику ОБУЗ «ИвОКБ» (приложение 1).

1.2. Форму бланка направления в консультативно-диагностическую поликлинику ОБУЗ «ИвОКБ» (приложение 2).

1.3. Перечень обследований, необходимых при направлении в консультативно-диагностическую поликлинику ОБУЗ «ИвОКБ» (приложение 3).

1.4. Порядок плановой госпитализации пациентов в ОБУЗ «ИвОКБ» (приложение 4).

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Ивановской области довести настоящий приказ до сведения работников и обеспечить организацию работы в соответствии с настоящим приказом.

3. Главному врачу ОБУЗ «ИвОКБ» (Волкову И.Е.):

3.1. организовать работу консультативно-диагностической поликлиники ОБУЗ «ИвОКБ», плановую госпитализацию в соответствии с настоящим приказом;

3.2. ежеквартально информировать Департамент здравоохранения Ивановской области о фактах дефектов направлений пациентов в консультативно-диагностическую поликлинику ОБУЗ «ИвОКБ».

4. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 03.12.2008 № 582 «О порядке направления пациентов в ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя начальника Департамента здравоохранения Ивановской области - статс-секретаря А.В. Кукушкина.

Начальник Департамента

М.А. Ратманов

**Порядок
направления пациентов в консультативно-диагностическую
поликлинику ОБУЗ «ИвОКБ»**

1. Настоящий порядок направления пациентов в консультативно-диагностическую поликлинику ОБУЗ «ИвОКБ» (далее — консультативно-диагностическая поликлиника) предусматривает осуществление консультативно-диагностической и лечебной помощи взрослым и детям, ведение пациентов с тяжелыми формами заболеваний, требующих в процессе динамического наблюдения высокой квалификации специалистов, применения сложных медицинских технологий обследования, организацию плановой госпитализации по медицинским показаниям в стационарные отделения ОБУЗ «ИвОКБ».

2. Консультативно-диагностическая поликлиника по результатам осуществления предусмотренных в пункте 1 настоящего Порядка функций, производит экспертную оценку тактики и качества ведения пациентов на предыдущих этапах оказания медицинской помощи и, при наличии серьезных дефектов, информирует Департамент здравоохранения Ивановской области.

3. Консультативно-диагностическая поликлиника для взрослых больных предназначена для обслуживания пациентов в возрасте от 18 лет и старше.

4. Консультативно-диагностическая поликлиника для детей предназначена для обслуживания пациентов в возрасте до 18-летнего возраста.

Дети (в возрасте до 15 лет, в других случаях, установленных ст. 20 Федерального закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») направляются на консультацию при обязательном сопровождении одного из родителей, либо законного представителя.

5. Направление пациентов на консультацию осуществляется:

5.1. в консультативно-диагностическую поликлинику для взрослых больных - врачами-специалистами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) государственных учреждений здравоохранения Ивановской области, иных медицинских организаций с направлением, заверенным подписью направляющего врача с расшифровкой и печатью медицинской организации, полисом обязательного медицинского страхования и документом, удостоверяющим личность;

5.2. в консультативно-диагностическую поликлинику для детей - врачами-специалистами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) государственных учреждений

здравоохранения, иных медицинских организаций с направлением, заверенным подписью направляющего врача с расшифровкой и печатью медицинской организации, выпиской из истории развития ребенка, полисом обязательного медицинского страхования, свидетельством о рождении.

6. В направлении на консультацию должны быть отражены результаты обследования пациента в соответствии с Перечнем обследований, необходимых при направлении в консультативно-диагностическую поликлинику ОБУЗ «ИвОКБ», утвержденным настоящим приказом.

Пациенты проходят необходимое обследование в медицинской организации по месту жительства.

Обследования проводятся в соответствии с материально-техническими и кадровыми возможностями медицинской организации, направившей больного и имеющейся лицензией на медицинскую деятельность.

При отсутствии в медицинской организации возможности проведения необходимого обследования, оно может быть проведено в консультативно-диагностической поликлинике ОБУЗ «ИвОКБ» по направлению консультирующего специалиста.

7. Жители других субъектов Российской Федерации, временно проживающие на территории Ивановской области, обследуются по месту временного проживания и направляются врачами медицинской организации по месту временного проживания с полисом обязательного медицинского страхования и документом, удостоверяющим личность.

8. Иностранным гражданам, временно пребывающим, временно или постоянно проживающим на территории Ивановской области, медицинская помощь оказывается в соответствии с действующими на момент обращения нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ивановской области, международными соглашениями.

Приложение 2
к приказу Департамента
здравоохранения Ивановской области
от « 06 » 06 2014 № 156

Форма бланка

НАПРАВЛЕНИЕ
в консультативно-диагностическую поликлинику
ОБУЗ «ИвОКБ»

К врачу _____

Наименование МО _____

Ф.И.О. пациента _____

Дата рождения _____

Адрес регистрации по месту жительства _____

Место работы (учебы) _____

Полис ОМС (ДМС) серия _____ № _____

Наименование страховой компании _____

Диагноз при направлении _____

Цель направления _____

Жалобы _____

Анамнез _____

Дополнительные методы исследования (дата проведения, результат)

Врач _____

(Ф.И.О.)

(подпись)

Дата

направления

МП

**Перечень обследований,
необходимых при направлении в консультативно-диагностическую поликлинику ОБУЗ «ИВОКБ»**

1. Взрослое население

Наименование врача-специалиста	Перечень обследований
Врач -кардиолог	Анализ крови общий; Анализ мочи общий; МНО*; Исследование крови на сахар; Биохимическое исследование крови: холестерин, креатинин, АСТ, АЛТ, калий, триглицериды, ЛПНП; ЭКГ; ФГ органов грудной клетки; Эхокардиография*.
Врач - ревматолог	Анализ крови общий; Анализ мочи общий; ЭКГ; Биохимическое исследование крови: креатинин, АСТ, АЛТ, СРБ, мочевая кислота (по показаниям); Ревматоидный фактор (по показаниям); ФГ органов грудной клетки; Эхокардиография (по показаниям)*; Рентгеновское исследование суставов (по показаниям).
Врач - кардиохирург	Анализ крови общий; Анализ мочи общий; ЭКГ (с описанием);

	Рентгенограмма сердца в 3 проекциях (снимки с описанием); Эхокардиография*.
Врач - офтальмолог	Тонометрия с указанием миотиков при глаукоме; Периметрия (показаниям)*; Консультация терапевта с рекомендациями по лечению больного.
Врач - сосудистый хирург	Анализ крови общий; Анализ мочи общий; МНО*; Ревасография нижних конечностей (по показаниям)*; Ультразвуковая доплерография (по показаниям)*.
Врач - колопроктолог	Анализ крови общий; Ректороманоскопия (по показаниям)*; Ирригоскопия (по показаниям)*; Колоноскопия (по показаниям)*.
Врач - пульмонолог Врач - торакальный хирург	Анализ крови общий; Анализ мочи общий; ЭКГ; Анализ мокроты общий и на ВК; Рентгенография или ФГ легких прямая и боковая проекции (снимки выдать на руки больному); Исследование ФВД (по показаниям)*; Эхокардиография (при подозрении на легочное сердце)*.
Врач - нефролог	Анализ крови общий; Анализ мочи общий; Анализ мочи по Нечипоренко; Биохимическое исследование крови: холестерин, в-липопротеиды, общий белок, калий, натрий, мочевины; УЗИ почек.
Врач - уролог	Анализ крови общий; Анализ крови на сахар; Анализ мочи общий; Биохимическое исследование крови: креатинин, общий белок, калий, натрий, мочевины; УЗИ почек, мочевого пузыря, предстательной железы (определение остаточной мочи – по показаниям);

	Анализ мазка на гонорею, трихомониаз (по показаниям); Обзорная урография (по показаниям)*; Экскреторная урография (по показаниям)*.
Врач - гастроэнтеролог	Анализ крови общий; Анализ крови на сахар; Анализ мочи общий; Анализ мочи на диастазу (по показаниям); Копрограмма; Бактериологическое исследование кала (по показаниям)*; Биохимическое исследование крови: холестерин, креатинин, АСТ, АЛТ, амилаза, щелочная фосфатаза, общий белок, тимоловая проба, билирубин; УЗИ органов брюшной полости; ФЭГДС, ректороманоскопия, колоноскопия, ирригоскопия (по показаниям)*.
Врач - эндокринолог Врач - диabetолог	Анализ крови общий; Анализ мочи общий; Исследование крови на сахар; Сахарная кривая (по показаниям); Гликолизированный гемоглобин (HbA1c) (по показаниям)*; Анализ мочи на сахар и ацетон; Биохимическое исследование крови: холестерин, креатинин, АСТ, АЛТ, в-липопротеиды, общий белок, калий, натрий; УЗИ щитовидной железы (по показаниям); УЗИ надпочечников (по показаниям); УЗИ органов брюшной полости (по показаниям); ЭКГ; ФГ органов грудной клетки; Рентгенография черепа (по показаниям); Консультация гинеколога (для женщин по показаниям); Консультация невролога (при сахарном диабете); Консультация офтальмолога (при сахарном диабете).
Врач - гематолог	Анализ крови общий с подсчетом ретикулоцитов, тромбоцитов; Время свертывания крови и длительность кровотечения;

	Анализ мочи общий; Биохимическое исследование крови: креатинин, АСТ, АЛТ, общий белок, билирубин, сывороточное железо; УЗИ органов брюшной полости (по показаниям); Рентгенограмма черепа, плоских костей (по показаниям).
Врач - хирург	Анализ крови общий; Диастаза мочи (по показаниям); Биохимическое исследование крови: билирубин, АСТ, АЛТ, щелочная фосфатаза (по показаниям); УЗИ органов брюшной полости; Обзорная рентгенография органов брюшной полости (по показаниям); Консультация гинеколога (для женщин, по показаниям); ФГ органов грудной клетки.
Врач - невролог	Анализ крови общий; Анализ мочи общий; ФГ легких; ЭКГ (по показаниям); Рентгеновское исследование позвоночника (по показаниям); Консультация офтальмолога (по показаниям); Консультация гинеколога (для женщин по показаниям).
Врач - отоларинголог	Анализ крови общий с подсчетом ретикулоцитов, тромбоцитов; Время свертывания крови; Анализ мочи общий; Флюорография органов грудной клетки; рентгенография придаточных пазух носа (по показаниям).
Врач - аллерголог-иммунолог	Подробная выписка из амбулаторной карты (истории болезни) с описанием аллергологического анамнеза; Анализ крови общий; Биохимическое исследование крови: общий белок, С-реактивный белок, АСТ, АЛТ (по показаниям); Анализ крови на сахар; Рентгенограмма органов грудной клетки; Рентгенограмма придаточных пазух носа (по показаниям); Анализ кала на яйца глист (по показаниям).

Врач - челюстно-лицевой хирург	Рентгеновское исследование зубов и костей лица (по показаниям).
Врач - общий нейрохирург	Направление невролога с предшествующей медицинской документацией; Анализ крови общий; Краниограмма*; МРТ или МСКТ головного мозга (по показаниям)*; Заключение онколога (по показаниям); Заключение эндокринолога* и окулиста (по показаниям); Нейросонография (по показаниям)*.
Врач - сосудистый нейрохирург	Направление невролога с предшествующей медицинской документацией; Анализ крови общий; Биохимический анализ крови: холестерин; МНО*; Дуплексное ультразвуковое исследование сосудов шеи и головы (по показаниям)*.
Врач - спинальный нейрохирург	Направление невролога, ортопеда; МРТ или МСКТ соответствующего отдела позвоночника (по показаниям)*; Консультация онколога (по показаниям); Консультация травматолога (по показаниям); Консультация фтизиоортопеда (по показаниям); Рентгенограммы соответствующего отдела позвоночника; Анализ крови общий; Биохимический анализ крови: С-реактивный белок, тимоловая проба, ревматоидный фактор (по показаниям).
Врач - сурдолог - отоларинголог	Консультация офтальмолога (глазное дно); Консультация терапевта (хронические заболевания); РЭГ, УЗИД сосудов головы и шеи (по показаниям)*; МРТ головного мозга у больных с односторонней тугоухостью (по показаниям)*.

*Обследования проводятся в соответствии с возможностями медицинской организации, направившего больного и имеющейся лицензией на медицинскую деятельность.

При отсутствии в медицинской организации возможности проведения необходимого обследования, оно может быть проведено в консультативно-диагностической поликлинике ОБУЗ «ИвОКБ» по направлению консультующего специалиста в порядке очередности.

2. Детское население

Наименование врача-специалиста	Перечень обследований
Врач - кардиолог, Врач - ревматолог	Анализ крови общий; Анализ мочи общий; Биохимическое исследование крови: АСТ, АЛТ, С-реактивный белок (по показаниям); ЭКГ, Эхо-КГ (по показаниям)*;
Врач - пульмонолог	Анализ крови общий; Анализ мочи общий; Анализ кала на яйца глист; Рентгенограмма легких; R-Манту и БЦЖ (сведения); ФВД, данные пикфлоуметрии*.
Врач - нефролог	Анализ крови общий; Анализ мочи общий; Анализ мочи по Нечипоренко; УЗИ почек; Консультация гинеколога (для девочек).
Врач - уролог	Анализ крови общий; Анализ мочи общий; Анализ мочи по Нечипоренко; УЗИ почек; Консультация гинеколога (для девочек); Биохимическое исследование крови*, посев мочи на флору (по показаниям)*.
Врач - гастроэнтеролог	Анализ крови общий; Анализ мочи общий; УЗИ органов брюшной полости; Копрограмма; Бактериологическое исследование кала на кишечную группу (по показаниям)*;

	Анализ кала на дисбактериоз (по показаниям)*.
Врач - эндокринолог	Анализ крови общий; Анализ мочи общий; Анализ крови на сахар (по показаниям); Биохимическое исследование крови (по показаниям); Консультация офтальмолога (описание глазного дна); Консультация невролога.
Врач - гематолог	Анализ крови общий с подсчетом ретикулоцитов, тромбоцитов; Время свертывания крови (по показаниям); Анализ мочи общий; Биохимическое исследование крови (по показаниям); УЗИ (по показаниям).
Врач - хирург	Анализ крови общий; Анализ мочи общий; УЗИ органов брюшной полости (по показаниям); Анализ кала на яйца глист (по показаниям).
Врач - невролог	ЭЭГ, РЭГ, эхоэнцефалография (по показаниям)*; Краниограмма; Консультация детского окулиста (осмотр глазного дна); Нейросонография детям до 1 года (по показаниям)*.
Врач - отоларинголог	Анализ крови общий; Анализ крови с подсчетом тромбоцитов (по показаниям); Время свертывания крови (по показаниям); Рентгенограммы придаточных пазух носа, носоглотки (по показаниям).
Врач - аллерголог-иммунолог	Анализ крови общий; Анализ мочи общий; Анализ кала на яйца глист; ФВД; пикфлоуметрия*; Рентгенограмма легких (по показаниям);

	R-Манту (сведения), проф. прививки (сведения).
Врач - офтальмолог	Визометрия*; Сведения о рефракции в динамике на 3 года; Сведения о проведенном лечении.
Врач - педиатр	Анализ крови общий; Анализ мочи общий; Анализ кала на дисбактериоз (по показаниям); Копрограмма (сведения). Проф. прививки (сведения).

*Обследования проводятся в соответствии с возможностями медицинской организации, направившего больного и имеющейся лицензией на медицинскую деятельность.

При отсутствии в медицинской организации возможности проведения необходимого обследования, оно может быть проведено в консультативно-диагностической поликлинике ОБУЗ «ИвОКБ» по направлению консультирующего специалиста в порядке очередности.

Порядок плановой госпитализации пациентов в ОБУЗ «ИвОКБ»

1. Плановая госпитализация пациентов в ОБУЗ «ИвОКБ» проводится в соответствии с клиническими показаниями для проведения диагностики и лечения заболеваний, требующими госпитального режима.

2. Плановая госпитализация осуществляется по направлению врачей консультативно-диагностической поликлиники для взрослых больных, консультативно-диагностической поликлиники для детей ОБУЗ «ИвОКБ», заведующего соответствующим отделением ОБУЗ «ИвОКБ», заместителей главного врача по медицинской части, заместителя главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности, при наличии полиса обязательного и (или) добровольного медицинского страхования и документа, удостоверяющего личность.

3. Объем диагностических исследований, необходимых перед плановой госпитализацией, определяет врач-специалист консультативно-диагностической поликлиники для взрослых больных, консультативно-диагностической поликлиники для детей ОБУЗ «ИвОКБ».

4. С детьми, находящимися на лечении в стационаре ОБУЗ «ИвОКБ», может находиться родитель (законный представитель) по письменному заявлению в течение всего периода лечения, кроме времени пребывания в реанимации, блоке интенсивной терапии.

5. Госпитализация пациентов по экстренным показаниям осуществляется немедленно при острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний, отравлениях и травмах, требующих срочного медицинского вмешательства.

6. Плановая госпитализация жителей других территорий, временно проживающих на территории Ивановской области, осуществляется по направлению лечащего врача по согласованию с заместителем главного врача по медицинской части, при наличии полиса обязательного медицинского страхования и документа, удостоверяющего личность, для детей — при наличии свидетельства о рождении.

7. Иностранным гражданам, временно пребывающим, временно или постоянно проживающим на территории Ивановской области, медицинская помощь оказывается в соответствии с действующими на момент обращения международными соглашениями, нормативными правовыми актами Российской Федерации.

8. Перевод пациента в плановом порядке из другой медицинской организации осуществляется после осмотра врачом-специалистом ОБУЗ «ИвОКБ» по согласованию с заместителем главного врача по медицинской части ОБУЗ «ИвОКБ».

Порядок плановой госпитализации пациентов в ОБУЗ «ИвОКБ»

1. Плановая госпитализация пациентов в ОБУЗ «ИвОКБ» проводится в соответствии с клиническими показаниями для проведения диагностики и лечения заболеваний, требующими госпитального режима.

2. Плановая госпитализация осуществляется по направлению врачей консультативно-диагностической поликлиники для взрослых больных, консультативно-диагностической поликлиники для детей ОБУЗ «ИвОКБ», заведующего соответствующим отделением ОБУЗ «ИвОКБ», заместителей главного врача по медицинской части, заместителя главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности, при наличии полиса обязательного и (или) добровольного медицинского страхования и документа, удостоверяющего личность.

3. Объем диагностических исследований, необходимых перед плановой госпитализацией, определяет врач-специалист консультативно-диагностической поликлиники для взрослых больных, консультативно-диагностической поликлиники для детей ОБУЗ «ИвОКБ».

4. С детьми, находящимися на лечении в стационаре ОБУЗ «ИвОКБ», может находиться родитель (законный представитель) по письменному заявлению в течение всего периода лечения, кроме времени пребывания в реанимации, блоке интенсивной терапии.

5. Госпитализация пациентов по экстренным показаниям осуществляется немедленно при острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний, отравлениях и травмах, требующих срочного медицинского вмешательства.

6. Плановая госпитализация жителей других территорий, временно проживающих на территории Ивановской области, осуществляется по направлению лечащего врача по согласованию с заместителем главного врача по медицинской части, при наличии полиса обязательного медицинского страхования и документа, удостоверяющего личность, для детей — при наличии свидетельства о рождении.

7. Иностранным гражданам, временно пребывающим, временно или постоянно проживающим на территории Ивановской области, медицинская помощь оказывается в соответствии с действующими на момент обращения международными соглашениями, нормативными правовыми актами Российской Федерации.

8. Перевод пациента в плановом порядке из другой медицинской организации осуществляется после осмотра врачом-специалистом ОБУЗ «ИвОКБ» по согласованию с заместителем главного врача по медицинской части ОБУЗ «ИвОКБ».

Порядок плановой госпитализации пациентов в ОБУЗ «ИвОКБ»

1. Плановая госпитализация пациентов в ОБУЗ «ИвОКБ» проводится в соответствии с клиническими показаниями для проведения диагностики и лечения заболеваний, требующими госпитального режима.

2. Плановая госпитализация осуществляется по направлению врачей консультативно-диагностической поликлиники для взрослых больных, консультативно-диагностической поликлиники для детей ОБУЗ «ИвОКБ», заведующего соответствующим отделением ОБУЗ «ИвОКБ», заместителей главного врача по медицинской части, заместителя главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности, при наличии полиса обязательного и (или) добровольного медицинского страхования и документа, удостоверяющего личность.

3. Объем диагностических исследований, необходимых перед плановой госпитализацией, определяет врач-специалист консультативно-диагностической поликлиники для взрослых больных, консультативно-диагностической поликлиники для детей ОБУЗ «ИвОКБ».

4. С детьми, находящимися на лечении в стационаре ОБУЗ «ИвОКБ», может находиться родитель (законный представитель) по письменному заявлению в течение всего периода лечения, кроме времени пребывания в реанимации, блоке интенсивной терапии.

5. Госпитализация пациентов по экстренным показаниям осуществляется немедленно при острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний, отравлениях и травмах, требующих срочного медицинского вмешательства.

6. Плановая госпитализация жителей других территорий, временно проживающих на территории Ивановской области, осуществляется по направлению лечащего врача по согласованию с заместителем главного врача по медицинской части, при наличии полиса обязательного медицинского страхования и документа, удостоверяющего личность, для детей — при наличии свидетельства о рождении.

7. Иностранным гражданам, временно пребывающим, временно или постоянно проживающим на территории Ивановской области, медицинская помощь оказывается в соответствии с действующими на момент обращения международными соглашениями, нормативными правовыми актами Российской Федерации.

8. Перевод пациента в плановом порядке из другой медицинской организации осуществляется после осмотра врачом-специалистом ОБУЗ «ИвОКБ» по согласованию с заместителем главного врача по медицинской части ОБУЗ «ИвОКБ».