

—

**ПРАВИЛА И ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ НА
КОНСУЛЬТАТИВНОЕ И ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ В
КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР БУЗ УР
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ»**

Консультативно-диагностический центр БУЗ УР «Республиканская детская клиническая больница МЗ УР» - структурное подразделение больницы, организованное для оказания специализированной консультативной, диагностической и лечебной помощи детскому населению Удмуртской Республики **по направлению врачей-специалистов лечебно-профилактических учреждений.**

В состав центра входят 2 поликлиники. Принимаются дети от 0 до 17 лет 11 мес. 29 дней, в том числе юноши с актами военкоматов при первоначальной постановке на воинский учет.

Поликлиника работает по 5-ти дневной рабочей неделе.

Часы работы поликлиники №1 по адресу г.Ижевск, ул. Ленина, 79 с 8.00ч до 17.00ч, режим работы регистратуры: с 8.00ч до 17.00ч, тел. Call-центра 8 (3412) 33-03-63, выходные дни: суббота, воскресенье.

Часы работы поликлиники №2 по адресу г.Ижевск, пер. Широкий, 38 с 8.00ч до 20.00ч, режим работы регистратуры: с 8.00ч до 20.00ч, тел. Call-центра 8 (3412) 31-05-35, выходные дни: суббота, воскресенье.

Приём врачей осуществляется по утвержденному графику работы.

Консультативная поликлиника №1 расположена по адресу: г. Ижевск, ул. Ленина, 79. Проезд трамваем №5, 8, 10, 11, 12, автобусом №28, 40, 79, маршрутным такси 10, 45 до остановки «Больница».

Консультативная поликлиника №2 расположена по адресу: г. Ижевск, пер. Широкий, 38. Проезд трамваем №1, 2, 4, 9, 10 до остановки «пер.Широкий», автобусом №13, 26, 28, 39, троллейбусом №1, 4, 7, пригородным автобусом №334, 281 до остановки «Филармония».

Обследование пациентов в лечебно-диагностических отделениях больницы осуществляется по направлениям врачей консультантов поликлиники.

Порядок направления в консультативную поликлинику

Направление больных в консультативную поликлинику БУЗ УР "РДКБ МЗ УР" проводится в случаях невозможности полного обследования пациента в условиях медицинской организации по месту медобслуживания, в сложных случаях диагностики и лечения больного, а также при наличии других обоснованных причин со стороны лечащего врача.

1. Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» осуществляется врачами-специалистами амбулаторно - поликлинических учреждений районных и городских больниц по месту медицинского обслуживания. Направление пациентов проводится после предварительного обследования и лечения специалистами ЛПУ по месту медицинского обслуживания.

2. Направление пациентов врачами участковых больниц, врачебных амбулаторий осуществляется на общих основаниях.

3. Направление пациентов фельдшерами разрешается только после консультации педиатра районной больницы.

4. Пациенты, обратившиеся в консультативную поликлинику без направления и предварительного обследования, направляются на дообследование по месту медобслуживания или могут пройти обследование в БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» на платной основе.

С целью улучшения организации приема пациентов, доступности консультативной и диагностической помощи, в поликлинике организована предварительная запись на прием к специалистам поликлиники по многоканальному телефону Call-центра, через интернет в программе «Запись на прием к врачу» врачами направляющей медицинской организации, а так же при личном обращении в поликлинику.

Пациенты с городов и районов республики записываются в консультативную поликлинику №1 по адресу г.Ижевск, ул. Ленина, 79, режим работы регистратуры и Call-центра с 8.00ч до 17.00ч, телефон для записи **8 (3412) 33-03-63**, выходные дни: суббота, воскресенье.

Пациенты поликлиник г.Ижевска записываются к врачам-специалистам консультативной поликлиники №2 по адресу г.Ижевск, пер. Широкий, 38, режим работы регистратуры и Call-центра: с 8.00ч до 20.00ч, телефон для записи **8 (3412) 31-05-35**, выходные дни: суббота, воскресенье. К отсутствующим врачам-специалистам в консультативной поликлинике №2 запись осуществляется в консультативную поликлинику №1.

Направление пациента должно осуществляться в соответствии с графиком приема врачей в строгом соответствии с правилами маршрутизации.

По желанию, пациенты могут получить консультацию специалистов, любой вид обследования и лечения без предварительного обследования и лечения по месту жительства на платной основе или по программам добровольного медицинского страхования предварительно записавшись в кабинете платных услуг по тел. **8 (3412) 33-03-04**.

При направлении на консультацию пациенты должны иметь с собой:

1. Направление лечащего врача установленной формы (учетная форма 057/у-04, утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 №255) с

указанием цели консультации (для уточнения диагноза, дополнительного обследования, коррекции лечения, решения вопроса о госпитализации, заключение для оформления инвалидности и др.), специалиста, клинического диагноза, Ф.И.О. врача, направившего больного (разборчиво).

Направление должно быть подписано лечащим врачом и заведующим отделением (заместителем главного врача, зав. поликлиникой, ответственным лицом) и заверено печатью.

2. Историю развития ребенка (ф.112/у, 025/у) или подробную выписку из истории развития ребенка с анамнезом заболевания, течением заболевания, результатами проведенных лабораторно-инструментальных методов исследования, проведенного лечения. При повторном направлении на консультацию обязательно указываются сведения о выполнении предыдущих рекомендаций.

3. Результаты лабораторных и инструментальных исследований, согласно требуемого минимума обследования.

4. Документ, удостоверяющий личность (свидетельство о рождении, паспорт с 14 лет).

5. Полис обязательного медицинского страхования.

6. СНИЛС.

7. ИНН

8. Удостоверение ребенка-инвалида (если ребенок имеет инвалидность).

9. Паспорт сопровождающего лица, документы об опеке (попечительстве).

10. При направлении юношей из военкоматов дополнительно необходимы:

- акт военкомата и направление из военкомата;

- направление из учреждения здравоохранения по месту медицинского обслуживания подписанное лечащим врачом и заведующим отделением (заместителем главного врача, зав. поликлиникой, ответственным лицом) и заверенное печатью с результатами полного обследования на общих основаниях.

11. При наличии рентгенологического обследования, МРТ, СКТ иметь при себе оригиналы обследования на рентгенологической пленке, запись на компакт-диске с подробным описанием.

12. Оригиналы выписок стационарного лечения в Республиканских и Федеральных ЛПУ + ксерокопии.

13. Клинический минимум обследования:

- полный анализ крови с формулой

- полный анализ мочи

- копрологическое исследование.

14. Справку о контактах с инфекционными больными для детей, нуждающихся в госпитализации.

15. При направлении несовершеннолетних на медицинское освидетельствование на наличие или отсутствие у них заболеваний, препятствующих содержанию и обучению в специальном учебно-воспитательном учреждении закрытого типа, обязательно помимо вышеуказанных документов иметь Постановление следственных органов о направлении несовершеннолетнего подозреваемого на медицинское освидетельствование.

Условия направления на консультацию

1. Направление пациента должно осуществляться в соответствии с графиком приема врачей.

2. Для детей до 15 лет обязательным условием является сопровождение законных представителей (родителей либо опекуна).

3. Направление пациентов, находящихся на стационарном лечении, осуществляется в день поступления или в день выписки пациента из стационара по направлению и предварительной записи.

4. Направление на консультацию пациентов, находящихся на стационарном лечении, осуществляется только в день поступления или выписки из стационара, подписывается заведующими отделениями (зам. гл. врача), заверяется печатью учреждения. При необходимости срочной консультации пациентов, находящихся на стационарном лечении, прием осуществляется путем телемедицинской консультации или после предварительного согласования с заведующими профильных отделений БУЗ УР «РДКБ УР».

5. При необходимости срочного направления больного на консультацию в поликлинику БУЗ УР "РДКБ МЗ УР", лечащий врач (заведующий, ответственное лицо) направляющего ЛПУ предварительно согласовывают с заведующими поликлиниками №1 и №2 БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» по телефону дату и время приема пациента.

6. Пациенты, проконсультированные в других республиканских ЛПУ или медицинских учреждениях частной системы здравоохранения, на консультации и диагностические исследования в БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» принимаются на общих основаниях (по направлению врачей ЛПУ по месту медицинского обслуживания).

7. Повторная консультация в течении 1 месяца по рекомендации специалиста РДКБ осуществляется без направления. Свыше одного месяца повторная консультация проводится на общих основаниях (вновь оформляется направление в прикрепленном ЛПУ в установленном порядке, с указанием выполненных предыдущих рекомендаций).

8. Для повторной консультации ребенка специалистами поликлиниками БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» необходимо выполнение пациентом предыдущих рекомендаций врачей-специалистов.

9. При направлении на консультацию к врачам специалистам: хирургического профиля - детскому хирургу, травматологу-ортопеду, урологу-андрологу детскому; неврологу, оториноларингологу необходимо направление соответствующих специалистов или их заключение.

10. Направление подростков из межрайонных военно-врачебных комиссий осуществляется только после всестороннего обследования в ЛПУ по месту медицинского обслуживания на общих основаниях по предварительной записи с наличием направления из медицинской организации по месту медицинского обслуживания, подписанного лечащим врачом и заведующим отделением (заместителем главного врача, зав. поликлиникой, ответственным лицом) и заверенного печатью учреждения, с результатами полного обследования, согласно утвержденного приказа ВК УР и МЗ УР «Об организации медицинского

обеспечения подготовки граждан в Российской Федерации, проживающих на территории Удмуртской Республики, к военной службе».

Необходимый объем обследования на уровне территориальной поликлиники при направлении в консультативную поликлинику

Аллерголог-иммунолог	Аллергодерматоз	<ul style="list-style-type: none"> - Консультация дерматолога - УЗИ внутренних органов (по показаниям) - Ан.кала на простейших и яйца глист 3-х кратный
	Респираторные аллергии	<ul style="list-style-type: none"> - Спирография с пробой с бронхолитиком (с 5 лет, по показаниям) - Рентгенография легких - Консультация ЛОР врача - Консультация стоматолога - Ан.кала на простейших и яйца глист 3-х кратный - ИФА на аскаридоз, описторхоз, токсокароз - Бакпосев с носоглотки с чувствительностью к а/б
	Рецидивирующие респираторные заболевания	<ul style="list-style-type: none"> - Консультация ЛОР врача - Консультация стоматолога - Консультация инфекциониста - Спирография с пробой с бронхолитиком (с 5 лет, по показаниям) - Ан.кала на простейших и яйца глист 3-х кратный - Бакпосев с носоглотки с чувствительностью к а/б - Обследование на ЦМВИ, ВПГ, ВЭБ. - ИФА на аскаридоз, описторхоз, токсокароз
	Фурункулез	<ul style="list-style-type: none"> - Консультация ЛОР врача - Консультация дерматолога - Консультация стоматолога - Ан.кала на простейших и яйца глист 3-х кратный - Бак.посев с носоглотки , мочи и кала с чувствительностью к а/б - УЗИ внутренних органов (по показаниям)

		<ul style="list-style-type: none"> - Биохимическое исследование - Определение уровня глюкозы в крови
	Длительный субфебрилитет	<ul style="list-style-type: none"> - Температурный график (мин. 2 недели) - Консультация ЛОР врача - Консультация стоматолога - Консультация инфекциониста - Консультация фтизиатра, невролога и кардиолога (по показаниям) - Консультация гинеколога - Ан. кала на простейших и яйца глист 3-х кратный - Бакпосев с носоглотки , мочи и кала с чувствительностью к а/б - УЗИ внутренних органов (по показаниям) - Анализ на RW, ВИЧ, гепатиты - Биохимическое исследование - Обследование на ЦМВИ, ВПГ, ВЭБ. - ИФА на аскаридоз, описторхоз, токсокароз
Нефролог		<ul style="list-style-type: none"> - 2-хкратно общий анализ мочи в течение 1 мес. до приема, проба Нечипоренко при изменениях в общем анализе мочи - УЗИ почек (обязательно лежа, стоя), мочевого пузыря с указанием остаточной мочи, наполнение нефорсированное(физиологическое) - креатинин крови, остаточный азот - <u>при лейкоцитурии:</u> 3-хстаканная проба и посев мочи, кал на я/глист, соскоб на энтеробиоз - консультация ЛОР, гинеколога, уролога - <u>дополнительно при нефритах:</u> активность воспалительного процесса, общий белок и фракции, липопротеиды, холестерин, остаточный азот, креатинин, СРБ, фибриноген, ЩФ, суточный белок мочи - <u>при гормонотерапии:</u> ЭКГ, кровь на сахар, кал на скрытую кровь, консультация офтальмолога - <u>при оксалурии:</u> суточная экскреция оксалатов.
Гематолог		<p><u>При подозрении на анемию:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - полный анализ крови с подсчетом числа эритроцитов, ретикулоциты; - сывороточное железо, коэффициент насыщения трансферрина, - общая железосвязывающая способность, - ферритин, билирубин крови;

	<p><u>При подозрении на тромбоцитопатию и жалобах на носовые кровотечения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - полный анализ крови с подсчетом количества тромбоцитов, времени кровотечения, времени свертывания, коагулограмма - консультация ЛОР, окулиста, невролога по месту жительства; <p><u>При лимфаденопатии:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - консультация ЛОР, стоматолога, - кал на я/глист, - УЗИ лимфоузлов, печени, селезёнки.
Гастроэнтеролог	<ul style="list-style-type: none"> - УЗИ органов брюшной полости, почек - <u>при патологии печени:</u> белок и белковые фракции, печеночные пробы - <u>при диареях:</u> бакпосев кала, микроскопия кала, анализ кала на скрытую кровь.
Невролог	<ul style="list-style-type: none"> - осмотр невролога территориального ЛПУ - глазное дно (для всех больных) - нейросонография, - электроэнцефалография (при направлении без ЭЭГ ребенок должен приезжать подготовленным - сон) - эхоэнцефалография, - СКТ головного мозга по показаниям (при наличии данных методов обследования в территориальных ЛПУ).
Пульмонолог	<ul style="list-style-type: none"> - полный анализ крови с формулой - рентгенография грудной клетки (последний и все предыдущие снимки и их описание) - спирография, проба с бронхолитиком детям с 5 лет при подозрении на бронхиальную астму; <p><u>При рецидивирующих респираторных заболеваниях:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ИФА на ЦМВ, ВПГ, ВЭБ, микоплазму pneumoniae, хламидии pneumoniae. - Общий IgE - консультация ЛОР
Эндокринолог	<ul style="list-style-type: none"> - динамика антропометрических данных - глюкоза крови натощак <p><u>Детям и подросткам с ожирением:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - глюкоза крови натощак, холестерин, АЛТ, АСТ, билирубин, триглицериды, В-липопротеиды; УЗИ печени, поджелудочной железы, надпочечников, щитовидной железы; консультация невролога, офтальмолога, кардиолога(при АГ), ЭКГ <p><u>Детям и подросткам с задержкой физического (при росте ниже 3 перцентили) и(или) полового развития:</u></p>

	<ul style="list-style-type: none"> - рентгенография кистей (костный возраст), УЗИ щитовидной железы, динамика антропометрических данных <p><u>Детям и подросткам с сахарным диабетом:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - дневник самоконтроля, обязательно наличие глюкометра, анализ мочи на сахар, ацетон <p>детям и подросткам с патологией щитовидной железы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - УЗИ щитовидной железы, глюкоза крови натощак, холестерин, триглицериды, ЭКГ.
Ортопед-травматолог	<ul style="list-style-type: none"> - осмотр хирурга или травматолога-ортопеда территориального ЛПУ - рентгенограммы, КТ, МРТ (снимки, диски и их описание), УЗИ - ксерокопии выписок из ДОТО РДКБ и из НИИ
Хирург	<ul style="list-style-type: none"> - осмотр хирурга территориального ЛПУ - рентгенограммы, КТ, МРТ (снимки и их описание)
Гинеколог	<ul style="list-style-type: none"> - осмотр гинеколога территориального ЛПУ - мазок из влагалища на бактериоскопию – по возможности <p><u>При подозрении на хронический воспалительный процесс внутренних гениталий у подростков, живущих половой жизнью:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - RW, ВИЧ, обследование на хламидии, гонококки, ЦМВИ <p><u>При нарушениях менструальной функции:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - УЗИ внутренних гениталий на 5-7 день менструального цикла(желательно), п/а крови, о/а мочи <p><u>Детям до- и препубертатного периода с вульвитами:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - соскоб на энтеробиоз 3-х-кратно, бакпосев мочи на микрофлору <p><u>При наличии кист яичников (более 3 см в диаметре):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - с обязательным контролем УЗИ внутренних гениталий на 5-7 день следующего менструального цикла - при наблюдении подростков в женской консультации иметь выписку из мед.карты ЖК.
Уролог-андролог	<ul style="list-style-type: none"> - осмотр хирурга территориального ЛПУ - <u>при врождённых аномалиях развития, локализации и взаимоотношения почек, образований почек, состояний после травм и операций МВП:</u> - УЗИ почек и мочевого пузыря (чашечно-лоханочная система на позыве и после микции, остаточная моча); - анализы мочи в динамике;

	<ul style="list-style-type: none"> - посев мочи; - контроль АД; - проба Реберга и Зимницкого (мочевины, креатинин и ост. N) <p><u>При патологии вагинального отростка и яичек:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - УЗИ паховых каналов и яичек <p><u>При варикоцеле:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - УЗИ органов брюшной полости и почек; - УЗИ яичек (с доплером-IR и V яичек) <p><u>При нарушениях мочеиспускания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - УЗИ почек и мочевого пузыря (V мочевого пузыря и остаточная моча); - анализы мочи в динамике; - посев мочи; - суточный ритм мочеиспускания за 2 суток; - консультация невролога; - консультация гинеколога (для девочек)
Сурдолог, оториноларинго- лог	- осмотр оториноларинголога территориального ЛПУ
Оториноларинго- лог	- осмотр оториноларинголога территориального ЛПУ

Противопоказания для направления в консультативную поликлинику БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»

- все острые инфекционные заболевания;
- состояния, требующие неотложной реанимационной помощи или срочной госпитализации;
- непрофильные больные: инфекционного, фтизиатрического, психиатрического (т.к. специалисты данного профиля в поликлинике отсутствуют).

Не направлять на консультацию в поликлинику детей, находящихся на стационарном лечении в ЛПУ по месту медобслуживания, в состоянии средней и тяжелой степени, а осуществлять их перевод в профильные отделения стационара БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» по предварительной договоренности с заместителем главного врача по медицинской части или заведующими отделениями.

Уважаемые родители, пациенты!

При посещении консультативной поликлиники БУЗ УР «Республиканская детская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» Вам в обязательном порядке будет необходимо заполнить **Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.**

На основании ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан» от 21.11.2011г. и Приказа Минздравсоцразвития России от 23.04.2012г. №390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи» на ряд медицинских манипуляций, процедур и осмотр требуется информированное добровольное согласие пациента.

Администрация БУЗ УР «Республиканская детская клиническая больница МЗ УР» информирует, что согласно Семейного законодательства Российской Федерации, статья 64 п.1, родители являются законными представителями своих детей, и до достижения ими совершеннолетия несут всю полноту ответственности за жизнь и здоровье своего ребенка.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель (опекун) в отношении: 1) лица, не достигшего возраста 15 лет, установленного частью 2 статьи 54 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан» от 21.11.2011, или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство; 2) несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста).

При отказе одного из родителей или иного законного представителя лица, либо законного представителя лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица. Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, извещает орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного об отказе от медицинского вмешательства, необходимого для спасения жизни подопечного, не позднее дня, следующего за днем этого отказа.

Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

- 1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители;
- 2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность

для окружающих;

- 3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- 4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);
- 5) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.

Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается: консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, - непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации (руководителя медицинской организации или руководителя отделения медицинской организации), гражданина, в отношении которого проведено медицинское вмешательство, одного из родителей или иного законного представителя лица.

Уважаемые родители, помните! Каким бы самостоятельным не был Ваш ребенок – это ребенок! Всю меру ответственности за его действия и поступки несете Вы – родители! Сопровождайте Вашего ребенка при обращении в детскую поликлинику!