



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
«АЛУШТИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»

ПРИКАЗ

от 13.02.2019

№ 34

Об утверждении порядка направления
пациентов в отделения стационара Алуштинской ЦГБ

С целью приведения в соответствие с требованиями приказов Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. N 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи», приказа МЗ РК от 12.01.2018 № 28 «Об утверждении Перечня амбулаторного обследования больных при направлении на плановое стационарное лечение», приказа по ГБУЗРК «Алуштинская ЦГБ» от 14.09.2018 № 198 «Об утверждении Правил внутреннего распорядка в ГБУЗРК «Алуштинская ЦГБ», СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», СанПиН 3.2.1333-03 "Профилактика паразитарных болезней на территории РФ", других регламентирующих документов, и упорядочения процесса госпитализации в отделения стационара, соблюдения принципа преемственности в лечении,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Перечень обязательных лабораторно-инструментальных обследований на догоспитальном этапе, пациентам, которые направляются врачами амбулаторно-поликлинического звена на стационарное лечение (за исключением пациентов, нуждающихся в экстренной госпитализации) (Приложение 1).
2. Заместителям главного врача по поликлиническому разделу работы Пилипенко Н.П., медицинскому обслуживанию населения Мызниковой Т.Ю., по медицинской части Бобылеву С.Ю. довести до сведения врачей подведомственных подразделений Требования при направлении пациентов на стационарное лечение под роспись до 20.02.2019 года.
3. Заведующей приемным отделением Бокотей В.С., заведующим отделениями Черни М.В., Коробченко А.В., Поярко А.Я., Ястребу О.Н., Титаренко Е.В., Половинкиной Е.В., Сальникову А.Г. проводить ежедневно экспертную оценку качества направлений госпитализируемых пациентов на соответствие утвержденному Порядку.
4. Врачи, осуществляющие осмотр и госпитализацию пациентов в приемном отделении обязаны информировать руководителей профильных подразделений о дефектах направлений при госпитализации.
5. Заведующей приемным отделением Бокотей В.С. ежедневно до 8 часов 30 минут предоставлять заместителю главного врача по медчасти Бобылеву С.Ю. информацию в соответствии с приложением 2.
6. Заместителю главного врача по медицинской части Бобылеву С.Ю. еженедельно по понедельникам предоставлять информацию о выполнении настоящего приказа.
7. С приказом ознакомить заинтересованных лиц под роспись.
8. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач

И.В. Новицкий

Приложение 1
к приказу главного врача ГБУЗРК «АЦГБ»
№ 34 от 13.02.2019

**Перечень обязательного амбулаторного обследования
больных при направлении на лечение в отделения стационара Алуштинской ЦГБ
(койки круглосуточного и дневного пребывания), за исключением пациентов, нуждающихся в
экстренной госпитализации.**

Перечень обязательных объемов обследования больных	Сроки действия результатов лабораторных исследований	Примечание по срокам, обследуемым контингентам и нормативным документам
I. Перечень обязательного обследования больных при направлении на плановое лечение на койки всех профилей		
1. Исследование крови:		
- общий (клинический) анализ крови	1 месяц	При направлении на оперативное лечение – 14 дней.
- исследование уровня тромбоцитов в крови		
- исследование уровня глюкозы	1 месяц	Всем направляемым на госпитализацию
- на антитела к ВИЧ-инфекции	1 год	По клиническим и эпидемиологическим показаниям - согласно перечню приложения N 2 к приказу Медицинского центра управления делами Президента РФ N 150 от 17.11.98 "О мерах по профилактике инфекции, вызываемой вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)" и Методическим рекомендациям "О проведении обследования на ВИЧ-инфекции", утвержденным Минздравсоцразвития РФ 06.08.07 N 5950-РХ , СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции". Для планового оперативного лечения не более 3 месяцев всем пациентам
2. Анализ мочи общий	1 месяц	Всем направляемым на госпитализацию
3. Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов, на простейшие	1 год	Детям - срок действия анализов - 3 месяца. СанПиН 3.2.1333-03 "Профилактика паразитарных болезней на территории РФ"
4. Регистрация электрокардиограммы, расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	1 месяц	Детям - по клиническим показаниям, в терапевтическое отделение - срок действия исследований - 14 дней; при неотложных состояниях – в день направления

5. Рентгенография легких или флюорография легких цифровая	1 год	Детям - по клиническим показаниям, СанПиН 2.1.3.2630-10 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность
6. Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога	1 год	Детям - по клиническим показаниям; женщинам старше 40 лет при наличии показаний - кратность осмотров возрастает
7. Прием (осмотр, консультация) профильного врача-специалиста –невролог, гастроэнтеролог, сосудистый хирург, эндокринолог, кардиолог	14 дней	Дополнительный объем обследований, назначенный врачом-специалистом, не должен превышать объема обследований, рекомендованных федеральными стандартами амбулаторно-поликлинической помощи
II. Дополнительное обследование на плановое оперативное лечение		
1. Определение основных групп крови (А, В, О) и резус-принадлежности	однократно	При наличии отметки в паспорте или штампа в амбулаторной карте определение группы крови и резус-принадлежности не проводится
- исследование крови на сифилис; - определение антител к <i>Treponema pallidum</i>	1 месяц	СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"
2. Исследование крови на антитела к ВИЧ-инфекции	3 месяца	Приказ Медицинского центра управления делами Президента РФ N 150 от 17.11.98 "О мерах по профилактике инфекции, вызываемой вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)"
3. Определение антигена HBs - Ag Hepatitis B virus	1 месяц	СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"
4. Определение антител класса G (IgG) Hepatitis C virus	1 месяц	СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"
5. Анализ крови биохимический общетерапевтический: исследование уровня в крови общего белка, альбумина, аспартат и аланин, трансаминаз, амилазы, мочевины, креатинина, общего билирубина, свободного и связанного билирубина, натрия, калия, кальция, хлоридов	10 дней	
6. Исследование: - времени кровотечения; - времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированной;	10 дней	

<ul style="list-style-type: none"> - определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или плазме, - международного нормализованного отношения (МНО), - тромбинового времени, - уровня фибриногена, - активированного частичного тромбопластинового времени 		
7. Исследование мазка содержимого влагалища на степень чистоты	1 месяц	При оперативном лечении в отделении гинекологического профиля, обследование женщин на урогенитальную инфекцию по показаниям
8. Эхокардиография, доплерография прецеребральных сосудов головного мозга, артерий и вен нижних конечностей. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости. Исследование дыхательных объемов и потоков, эзофагогастродуоденоскопия, толстокишечная эндоскопия, сигмоидоскопия	1 месяц	По показаниям
10. Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по сопутствующим заболеваниям	14 дней	По показаниям
III. Дополнительное обязательное обследование больных при направлении на плановое лечение на койки отдельных специализированных отделений:		
Педиатрического профиля		
1. Анализ кала на кишечную группу: - бактериологическое исследование кала на возбудитель дизентерии <i>Shigella spp</i> ; - бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозные микроорганизмы <i>Salmonella typhi</i> ; - бактериологическое исследование на сальмонеллы <i>Salmonella spp</i>	14 дней	Дети до 2 лет и сопровождающие, СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"
2. Исследование крови:		
- общий (клинический) анализ крови	10 дней	По клиническим показаниям - чаще

- исследование уровня тромбоцитов в крови	10 дней	По клиническим показаниям - чаще
- исследование уровня глюкозы	10 дней	По клиническим показаниям - чаще
- на антитела к ВИЧ-инфекции	1 год	По клиническим и эпидемиологическим показаниям - согласно перечню приложения N 2 к приказу Медицинского центра управления делами Президента РФ N 150 от 17.11.98 "О мерах по профилактике инфекции, вызываемой вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)" и Методическим рекомендациям "О проведении обследования на ВИЧ-инфекции", утвержденным Минздравсоцразвития РФ 06.08.07 N 5950-РХ , СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции". При наличии клинических симптомов - чаще
3. Анализ мочи общий	10 дней	По клиническим показаниям - чаще
4.Регистрация электрокардиограммы, расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	1 месяц	Детям - по клиническим показаниям, в кардиологическое отделение - срок действия исследований - 14 дней
5. Рентгенография легких или флюорография легких цифровая	1 год	Детям - по клиническим показаниям, СанПиН 2.1.3.2630-10 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность
6. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными	21 день	СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"
7.Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц (Enterobius vermicularis)	2 нед.	Детям дошкольного и младшего школьного возраста, СанПиН 3.2.1333-03 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации"
Койки для беременных женщин, рожениц и патологии беременности		
1. Консультация акушера-гинеколога	При отсутствии результатов обследований пациенток в 2 и 3 триместрах беременности - исследование крови: - на сифилис; - определение антител к <i>Treponema pallidum</i> ; - на антитела к ВИЧ-инфекции; - определение антигена HBs - Ag Hepatitis B virus; - определение антител класса G (IgG) Hepatitis C virus	
2. Объем обследований, предусмотренный обменной картой родильного дома, родильного отделения больницы (учетная форма N 113/у)		
3. Дополнительный объем обследований, назначенный врачом-специалистом		

В период повышенной заболеваемости по ОРВИ, гриппу и другим инфекционным заболеваниям, имеющих международное значение	
1. Справка от участкового терапевта (педиатра) об отсутствии контакта с инфекционными больными	7 дней
2. Справка о проведенных прививках по эпид показаниям	6 месяцев
Госпитализируемым в отделения хирургического профиля	
Справка о проведенных прививках от столбняка, антирабическая иммунопрофилактика	По данным амбулаторной карты

К направлению на госпитализацию в обязательном порядке прилагается выписка из амбулаторной карты с данными о перенесенных заболеваниях, проведенном лечении, данные об имеющейся аллергии на лекарственные препараты, данные лабораторных и инструментальных обследований (Эндоскопические исследования, КТ или МРТ, УЗ исследования, данные рентген исследований и др.).

Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в плановом стационарном лечении, осуществляется лечащим врачом после предварительного обследования. **Госпитализация в плановом порядке без предварительного обследования на амбулаторном этапе категорически запрещается!**

При плановой госпитализации при себе необходимо иметь следующие документы:

- Направление от врача поликлиники.
- Паспорт или свидетельство о рождении (несовершеннолетним старше 14 лет - паспорт) + его ксерокопия.
- Страховой медицинский полис обязательного медицинского страхования + его ксерокопия.
- Сменная обувь (для пациентов дневного стационара).
- Сроки ожидания госпитализации должны соответствовать Территориальной программе Государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи населению в Республике Крым»

Приложение 2
к приказу главного врача ГБУЗРК «АЦГБ»
№ 34 от 13.02.2019

Информация о пациентах, обратившихся в приемное отделение «__» _____ 201__ г.

Обратилось пациентов	Количество	ФИО врача, оформившего направление
Госпитализировано		
Отказано в госпитализации		
С направлениями от врачей амбулаторно-поликлинического звена всего:		
Из них:		
-отсутствие данных о лабораторных и инструментальных исследованиях		
- отсутствие выписки из амбулаторной карты		