## Порядок направления в консультативную поликлинику

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. Детское население г.Ижевска по направлению врачей из учреждений здравоохранения по месту медицинского обслуживания принимают врачи 5-и специальностей: сурдолог, гематолог, генетик, уролог-андролог детский, психотерапевт.

Консультативную помощь остальных специалистов дети и подростки г. Ижевска получают в БУЗ УР "РДКБ МЗ УР" после обследования и лечения в городском консультативном центре.

1. Направление пациентов врачами участковых больниц, врачебных амбулаторий осуществляется на общих основаниях.
2. Направление пациентов фельдшерами разрешается только после консультации педиатра РБ.
3. Пациенты, обратившиеся в консультативную поликлинику без направления и предварительного обследования направляются на дообследование по месту жительства и медобслуживания или ему предлагается обследование в БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» на платной основе.
4. По желанию, пациенты могут получить консультацию любого специалиста, 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) 66-62-38.

## 2) При направлении на консультацию пациенты должны иметь:

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, решении вопроса о госпитализации, заключение для оформления инвалидности), 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.

1. « Медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма 025/у) и 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.
2. Результаты лабораторных и инструментальных исследований, согласно требуемого минимума обследования.
3. Документ, удостоверяющий личность (свидетельство о рождении, паспорт при достижении 14 лет).
4. Полис обязательного медицинского страхования.
5. СНИЛС.
6. Удостоверение ребенка-инвалида (если ребенок имеет инвалидность).
7. 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.

1. При наличии рентгенологического обследования, МРТ, СКТ иметь при себе оригиналы обследования на рентгенологической пленке, запись на компакт-диске или на бумажном носителе с подробным описанием.
2. Оригиналы выписок стационарного лечения в Республиканских и Федеральных ЛПУ и ксерокопии.
3. Клинический минимум обследования:
	* полный анализ крови с формулой
	* полный анализ мочи
	* копрологическое исследование.
4. Справку о контактах с инфекционными больными для детей, нуждающихся в госпитализации.

С целью улучшения организации приема пациентов, доступности консультативной и диагностической помощи, в поликлинике введена предварительная запись на прием к врачам- специалистам через регистратуру поликлиники по телефонам: **8 (3412) 68-39-55, 66-64-41,** через сеть Интернет на сайтах **igis.ru, uslugi.udmurt.ru, gosuslugi.ru.** Предварительная запись или заявка на обследование в Центре здоровья осуществляется ежедневно по телефонам:

## 68-39-55, 8-912-87-49-225.

Запись на прием через регистратуру осуществляется два раза в месяц: с 14 числа каждого месяца на 14 рабочих дней, и 26 числа каждого месяца на 14 рабочих дней. При выпадении данных чисел на субботу или воскресенье, запись сдвигается на пятницу или понедельник соответственно. Через интернет запись открыта ежедневно в круглосуточном режиме на 14 рабочих дней вперед.

## 3) 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 на консультацию пациентов, находящихся на стационарном лечении, осуществляется в день поступления или в день выписки пациента из стационара по направлению или после предварительного согласования с врачом-специалистом через регистратуру (тел. 8 (3412) 68-39-55).
4. При необходимости срочного направления больного на консультацию в поликлинику БУЗ УР "РДКБ МЗ УР", лечащий врач (заведующий, ответственное лицо) направляющего ЛПУ предварительно согласовывают с врачом-специалистом по телефону дату и время приема.
5. 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).
6. Повторная консультация в течении 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).
7. Для повторной консультации ребенка специалистами поликлиниками БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» необходимо выполнение пациентом предыдущих рекомендаций консультантов.
8. 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.
9. 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 учреждения здравоохранения 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 ежегодно утверждаемых приказов 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 | * Консультация дерматолога
* УЗИ внутренних органов (по показаниям)
* Ан.кала на простейших и яйца глист 3-х кратный
 |
|  | Респираторные аллергозы | * Спирография с пробой с бронхолитиком ( с 5 лет, по показаниям)
* Рентгенография легких (по показаниям)
* Консультация ЛОР врача
* Консультация стоматолога
* Ан.кала на простейших и яйца глист 3-х кратный
* ИФА на аскаридоз, описторхоз, токсокароз
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | - Бак.посев с носоглотки с чувствительностью ка/б |
|  | Рецидивирующие респираторные заболевания | * Консультация ЛОР врача
* Консультация стоматолога
* Спирография с пробой с бронхолитиком ( с 5 лет, по показаниям)
* Ан.кала на простейших и яйца глист 3-х кратный
* Бак.посев с носоглотки с чувствительностью к а/б
* Обследование на ЦМВИ, ВПГ, ВЭБ.
* ИФА на аскаридоз, описторхоз, токсокароз
 |
|  | Фурункулез | * 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)
* Биохимическое исследование
* Определение уровня глюкозы в крови
 |
|  | Длительный субфебрилитет | * 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
* Бак.посев 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 | * 3-х кратно общий анализ мочи, проба Нечипоренко
* УЗИ почек (обязательно лежа, стоя), мочевого пузыря с указанием остаточной мочи, наполнение нефорсированное(физиологическое)
* креатинин крови, остаточный азот
* проба Зимницкого
* проба Реберга
* при лейкоцитурии: 3-х стаканная проба и посев мочи, кал на я/глист,соскоб на энтеробиоз
* консультация ЛОР, гинеколога
* дополнительно при нефритах: активность воспалительного процесса, общий белок и фракции, липопротеиды, холестерин, остаточный азот, креатинин,СРБ,фибриноген,ЩФ,суточный белок мочи
* при гормонотерапии: ЭКГ, кровь на сахар, кал на скрытую кровь,консультация офтальмолога
* при оксалурии: суточная экскреция оксалатов.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Гематолог |  При подозрении на анемию:* полный анализ крови с подсчетом числа эритроцитов, ретикулоциты;
* по возможности сывороточное железо, коэффициент насыщения трансферрина,
* общая железосвязывающая способность,
* ферритин, билирубин крови;

 При подозрении на тромбоцитопатию и жалобах на носовые кровотечения:* полный анализ крови с подсчетом количества тромбоцитов, времени кровотечения, времени свертывания, коагулограмма
* консультация ЛОР, окулиста, невролога по месту жительства;

 При лимфаденопатии:* консультация ЛОР, стоматолога,
* кал на я/глист,
* УЗИ лимфоузлов, печени, селезёнки.
 |
| Гастроэнтеролог | * УЗИ органов брюшной полости, почек
* при патологии печени: белок и белковые фракции, печеночные пробы
* при диареях: бак.посев кала, микроскопия кала, анализ кала на скрытую кровь.
 |
| Невролог | -осмотр невролога территориального ЛПУ-глазное дно (для всех больных)* нейросонография,
* электроэнцефалография,
* эхоэнцефалография,
* СКТ головного мозга по показаниям (при наличии данных методов обследования в территориальных ЛПУ).
 |
| Пульмонолог | * рентгенография грудной клетки (последний и все предыдущие снимки и их описание)
* спирография, проба с бронхолитиком детям с 5 лет при подозрении на бронхиальную астму;

 При рецидивирующих респираторных заболеваниях:* ИФА на ЦМВ,ВПГ,ВЭБ, микоплазму pneumoniae, хламидии pneumoniae.
 |
| Эндокринолог | * динамика антропометрических данных
* сахар крови натощак

 Детям и подросткам с ожирением:* сахар крови натощак, холестерин, триглицериды, липопротеиды; УЗИ печени, поджелудочной железы,надпочечников, щитовидной железы; консультация невролога, офтальмолога,кардиолога( при АГ)

 Детям и подросткам с задержкой физического (при росте ниже 3 перцентили) и(или) полового развития:* рентгенография кистей( костный возраст)

 Детям и подросткам с сахарным диабетом: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | * дневник самоконтроля, анализ мочи на сахар, ацетон детям и подросткам с патологией щитовидной железы:
* УЗИ щитовидной железы, сахар крови натощак, холестерин, триглицериды;
* ЭКГ.
 |
| Ортопед- травматолог | * осмотр хирурга или травматолога-ортопеда территориального ЛПУ
* рентгенограммы, КТ, МРТ(снимки и их описание), УЗИ
* ксерокопии выписок из ДОТО РДКБ и из НИИ
 |
| Хирург | * осмотр хирурга территориального ЛПУ
* рентгенограммы, КТ, МРТ (снимки и их описание)
 |
| Гинеколог | * осмотр гинеколога территориального ЛПУ
* мазок из влагалища на бактериоскопию - всем

 При подозрении на хронический воспалительный процесс внутренних гениталий у подростков, живущих половой жизнью:* RW, ВИЧ, обследование на хламидии, гонококки,ЦМВИ

 При нарушениях менструальной функции:* УЗИ внутренних гениталий на 5-7 день менструального цикла( желательно), п/а крови, о/а мочи

Детям до- и препубертатного периода с вульвитами:* соскоб на энтеробиоз 3-х-кратно, бакпосев мочи на микрофлору

 При наличии кист яичников ( более 3 см в диаметре):* 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 | * осмотр хирурга территориального ЛПУ
* при врождённых аномалиях развития, локализации и взаимоотношения

 почек, образований почек, состояний после травм и операций МВП:* УЗИ почек и мочевого пузыря( V мочевого пузыря и остаточная моча);
* анализы мочи в динамике;
* посев мочи;
* контроль АД;
* проба Реберга и Зимницкого( мочевина, креатинин и ост. N)

 При патологии вагинального отростка и яичек:* УЗИ паховых каналов и/или яичек

 При варикоцеле:* УЗИ органов брюшной полости и почек;
* УЗИ яичек ( с доплером-IR и V яичек)

 При нарушениях мочеиспускания:* 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
* рентгенологическое исследование согласно стандартов по нозологии
 |

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

* острые инфекционные заболевания;
* состояния, требующие экстренной медицинской помощи или срочной госпитализации;
* непрофильные больные: инфекционного, фтизиатрического (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 заведующим отделением.