|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение №1  к приказу минздрава РО  №2230 от 31.12.2015 |

**Порядок направления пациентов на**

**консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «РОКБ», ГБУ РО «ОКБ №2»,**

**ГБУ РО «ОДКБ»**

1. Настоящий порядок разработан в целях сокращения сроков ожидания и оптимизации направления пациентов на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «РОКБ», ГБУ РО «ОКБ №2», ГБУ РО «ОДКБ».

2. Пациент направляется на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «РОКБ», ГБУ РО «ОКБ №2», ГБУ РО «ОДКБ» при наличии следующих показаний:

– необходимость углубленного обследования, проведение которого невозможно в условиях направляющей медицинской организации и в условиях соответствующего муниципального образования, в том числе ввиду отсутствия специалистов необходимого профиля или квалификации;

– отсутствие эффекта от лечения, отсутствие возможности проведения лечения в соответствии со стандартами, протоколами лечения, методическими рекомендациями, утвержденными Минздравом Российской Федерации, в условиях направляющей медицинской организации и в условиях соответствующего муниципального образования;

– решение экспертных вопросов, находящихся в компетенции областной медицинской организации;

– подтверждение наличия у пациента заболевания и (или) состояния, требующего применения высокотехнологичной медицинской помощи;

– конфликтная ситуация;

– необходимость консультации или госпитализации по рекомендации специалистов областной (федеральной в Ростовской области) медицинской организации.

3. Недопустимо направление родственников пациента с документами последнего на заочную консультацию.

4. Недопустимо направление в плановом порядке на консультацию (госпитализацию) пациентов, транспортировка которых может ухудшить их состояние (до стабилизации состояния пациента), в том числе по линии отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи без согласования с заместителем главного врача по медицинской части областной медицинской организации, в которую направляется пациент.

5.Пациент не может быть направлен на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «РОКБ», ГБУ РО «ОКБ №2», ГБУ РО «ОДКБ» при наличии следующих противоказаний:

– эпидемически опасные инфекционные и паразитарные заболевания (в т.ч. острые инфекционные заболевания, венерические заболевания, активная форма туберкулеза и т.д.);

– выраженные психические расстройства (пациенты в состоянии алкогольного и наркотического опьянения, психоорганический синдром, деменция и т.д.).

6.При направлении пациента на консультацию (госпитализацию) необходимо проведение всестороннего обследования в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту жительства пациента, с осуществлением доступных, соответствующих профилю заболевания, лабораторных, функциональных, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых и других исследований, консультаций смежных специалистов.

7. Пациент направляется на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «РОКБ», ГБУ РО «ОКБ №2», ГБУ РО «ОДКБ» при наличии обследований по следующему перечню:

7.1. Обязательные обследования для всех категорий пациентов:

– общий анализ крови, действителен в течение 10 дней;

– общий анализ мочи, действителен в течение 10 дней;

– флюорография грудной клетки (описание, пленка), действительна в течение 6 мес;

– электрокардиограмма, действительна в течение 1 месяца;

– КСР, действителен в течение 1 месяца.

– Для женщин - осмотр гинеколога, действителен в течение 1 месяца.

7.2. Дополнительный перечень обследований для детей:

– кал на яйца глистов (гельминтозы и кишечные протозоозы), действителен в течение 10 дней.

7.3. Дополнительно к обязательному перечню для пациентов, направленных на оперативное лечение:

– серологические исследования: КСР, HBS, HVS, действительны в течение 1 месяца, ВИЧ по показаниям;

– биохимические исследования крови: глюкоза, билирубин, AJIT, ACT, щелоч¬ная фосфатаза, амилаза, креатин, мочевина, действительны в течение 2-х недель.

7.4. Обязательные обследования для матерей, госпитализируемых по уходу за ребенком:

– флюорография органов грудной клетки, действительна в течение 6 мес.

– исследование крови КСР, действительно в течение месяца.

8. Пациент направляется на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «РОКБ», ГБУ РО «ОКБ №2», ГБУ РО «ОДКБ» при наличии документов по следующему перечню:

8.1.Обязательный перечень для всех категорий пациентов:

– паспорт гражданина Российской Федерации (или документ, удостоверяющий личность), для детей - свидетельство о рождении;

– действующий полис обязательного медицинского страхования (оригинал);

– направление по форме согласно приложению к настоящему порядку, выданное лечащим врачом медицинской организации, в которой гражданин получает первичную медико-санитарную помощь (действительно в течение 1 месяца);

– в исключительных случаях при наличии медицинских показаний для проведения консультации (госпитализации) пациенту, прибывшему на консультацию (госпитализацию) к специалистам ГБУ РО «РОКБ», ГБУ РО «ОКБ №2», ГБУ РО «ОДКБ» с медицинской документацией без направительного документа, направление по форме согласно приложению к настоящему порядку может выдаваться администрацией данной медицинской организации согласно приложению к настоящему порядку;

– выписка из "Медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", учетная форма N 025/у, для детей - выписка из «Истории развития ребенка» (учетная форма N 112/у), содержащие сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностических и лечебных мероприятиях, указание диагноза и кода по МКБ-10.

8.2. Дополнительный перечень документов для детей, направляемых на госпитализацию:

справка с места жительства об отсутствии контактов с инфекционными боль¬ными, действительна в течение 3 дней с момента выдачи;

–сертификат о профилактических прививках (учетная форма 156/у-93).

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к Порядку направления пациентов на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «РОКБ», ГБУ РО «ОКБ №2»,  ГБУ РО «ОДКБ»,  утвержденному приказом минздрава РО  №2230 от 31.12.2015 |
| ФОРМА №1  ­­­­(штамп направляющей медицинской организации) |

**НАПРАВЛЕНИЕ**

**на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «РОКБ»,**

**ГБУ РО «ОКБ №2», ГБУ РО «ОДКБ»**

**№\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_\_ г.**

***СРОК ДЕЙСТВИЯ 1 месяц***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **На консультацию (госпитализацию) в** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование областной медицинской организации) |
| **На консультацию (госпитализацию)** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование специальности консультанта (профиля отделения)*  на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. |
| с кем и когда согласовано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Ф.И.О. пациента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ возраст\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Действующий страховой полис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Место жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Данные паспорта\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (данные документа, удостоверяющего личность)  кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Диагноз основной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Цель направления** (нужное подчеркнуть): формирование тактики лечения; уточнение диагноза; назначение лечения; госпитализация; экспертные вопросы; подтверждение наличия у пациента заболевания и (или) состояния, требующего применения высокотехнологичной медицинской помощи , другое  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | (вписать) | |
| Место печати | Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О)  (главного врача направляющей медицинской организации, руководителя органа управления здравоохранением муниципального образования ) | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Оборотная сторона направления на  консультацию (госпитализацию)  в ГБУ РО «РОКБ», ГБУ РО «ОКБ №2», ГБУ РО «ОДКБ» |

**Памятка для больного:**

1. Срок действия направления 30 дней от даты оформления.

2. Распорядок работы областной медицинской организации, порядок направления на консультацию (госпитализацию), перечень документов и обследований, необходимых при направлении пациентов в областную медицинскую организацию на консультацию (госпитализацию), следует уточнить у лечащего врача медицинской организации, в которой гражданин получает первичную медико - санитарную помощь.

3. Проезд до ГБУ РО «РОКБ». остановка «Областная больница»:от Центрального Рынка автобус №26, от старого автовокзала маршрутные такси №40, №67 от ГБУ РО «ОКБ №2» маршрутное такси № 40.

Адрес: ул. Благодатная, д. 170. Телефоны регистратуры: (863)222-98-46, (863)222-03-36,

4. Регистратура кардиологического диспансерного отделения (863)224-29-22.

5. Проезд до ГБУ РО «ОДКБ», остановка «Областная детская больница»: от Центрального Рынка автобус №26, от старого автовокзала маршрутные такси № 40, №67, от ГБУ РО «ОКБ №2» маршрутное такси № 40.

Адрес: ул. 339 Стрелковой Дивизии, д. 14.

Телефон регистратуры: (863)222-66-12.

6. Проезд до ГБУ РО «ОКБ №2»: автобусами и троллейбусами по улицам Большая Садовая, Красноармейская до остановки «Областная больница №2»: от старого автовокзала маршрутные такси № 40,№3, автобус №3, от ГБУ РО «РОКБ» маршрутное такси № 40.

Адрес: ул. 1ой Конной Армии, д. 33.

Телефоны регистратуры: (863) 252-00-19, (863)254-81-00, (863)254-81-03.

|  |  |
| --- | --- |
| ФОРМА №2  ­­­­(штамп направляющей медицинской организации) |  |

**НАПРАВЛЕНИЕ**

**на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «РОКБ»,**

**ГБУ РО «ОКБ №2», ГБУ РО «ОДКБ»**

**№\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_\_ г.**

***СРОК ДЕЙСТВИЯ 1 месяц***

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. пациента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ возраст\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Действующий страховой полис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Место жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Данные паспорта\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (данные документа, удостоверяющего личность)  кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Обращение\_\_\_\_первично(повторно)  (подчеркнуть)  Диагноз при направлении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (вписать)  Цель обследования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Проводимая антибактериальная терапия(системная, местная)  Необходимые инструментальные обследования (лабораторные исследования)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | № п/п | Инструментальные обследования (лабораторные исследования) | Биоматериал (для лабораторных исследований) | |  |  |  | | |
| Дата направления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ время забора биоматериала\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Время доставки биоматериала\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Специальность врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **обязательно приложить копию полиса ОМС пациента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(для детей прилагаются копии свидетельства о рождении, полис ОМС и данные паспорта одного из родителей )** | |
| Место печати | Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О)  (главного врача направляющей медицинской организации, руководителя органа управления здравоохранением муниципального образования ) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Оборотная сторона  направления на  параклинические исследования в  ГБУ РО «РОКБ», ГБУ РО «ОКБ №2»,  ГБУ РО «ОДКБ» |

**Памятка для больного:**

1. Срок действия направления 30 дней от даты оформления.

2. Распорядок работы областной медицинской организации, порядок направле¬ния на исследование, подготовки к исследованию и порядок сбора материала, перечень документов и обследований, необходимых при направлении пациентов в областную медицинскую организацию, следует уточнить у лечащего врача медицинской организации, в которой гражданин получает первичную медико - санитарную помощь.

3. Проезд до ГБУ РО «РОКБ». остановка «Областная больница»: от Центрального Рынка автобус №26, от старого автовокзала маршрутные такси № 40, №67, от ГБУ РО «ОКБ №2» маршрутное такси № 40. Адрес: ул. Благодатная, д. 170.

Телефоны регистратуры: (863)222-03-36, (863)218-94-09, (863)222-98-46.

Регистратура кардиологического диспансерного отделения (863)224-29-22.

4. Проезд до ГБУ РО «ОДКБ», остановка «Областная детская больница»: от Центрального Рынка автобус №26, от старого автовокзала маршрутные такси № 40, №67, от ГБУ РО «ОКБ №2» маршрутное такси № 40.

Адрес: ул. 339 Стрелковой Дивизии, д. 14.

Телефон регистратуры: (863)222-66-12.

5. Проезд до ГБУ РО «ОКБ №2»: автобусами и троллейбусами по улицам Большая Садовая, Красноармейская до остановки «Областная больница №2»: от старого автовокзала маршрутные такси № 40,№3, автобус №3, от ГБУ РО «РОКБ» маршрутное такси № 40.

Адрес: ул. 1ой Конной Армии, д. 33.

Телефоны регистратуры: (863) 252-00-19, (863)254-81-00, (863)254-81-03.

ФОРМА №3

**ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РО**

344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, 33

тел.(863) 2423096, тел. (факс) 2424113

|  |  |
| --- | --- |
| **«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_**20\_\_\_\_г.  №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Главному врачу |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| (наименование областной медицинской организации) |
| НАПРАВЛЕНИЕ  Министерство здравоохранения направляет на консультацию, обследование, при необходимости - госпитализацию ,  к врачу (специальность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  пациента(тку) Ф.И.О., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  даты рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего(щую)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Диагноз\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Основание: Обращение в министерство здравоохранения РО.  специалист минздрава РО | |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   |  | | --- | | Ф.И.О  М.П. | |