

Утвержден
приказом департамента
здравоохранения области
от 25.06.2013 № 721
(приложение 1)

**Порядок
направления пациентов области на консультативный прием
в консультативно-диагностическую поликлинику
БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница»
(далее – Порядок)**

1. Прием детей в консультативно-диагностической поликлинике БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница» при оказании плановой медицинской помощи осуществляется по направлению лечащего врача медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь детскому населению, по месту прикрепления пациента.

2. Направление оформляется на бланке (приложение 4 к настоящему приказу) с заполнением всех граф.

В направлении указываются:

данные анамнеза и динамики заболевания, предыдущего лечения;

результаты диагностических обследований, проведенных в соответствии с заболеванием и в объеме, доступном для медицинской организации (центральная районная больница и детская поликлиника) в соответствии с приложением 2 к настоящему приказу;

в направлении указывается полный, в неясных случаях, предварительный диагноз заболевания, четко формулируется цель направления (уточнение диагноза, рекомендации по лечению, проведение дополнительных обследований, стационарное лечение и т.д.), направление пациентов с диагнозом «обследование» не допускается;

направление подписывается руководителем медицинской организации (или его заместителем) и лечащим врачом;

направление действительно в течение 10 рабочих дней со дня выдачи.

3. Направление, заверенное подписью руководителя (заместителя) и лечащего врача и печатью медицинской организации, передается ответственному медицинскому работнику медицинской организации.

4. Ответственный медицинский работник по телефону ((8172)71 04 99, (8172) 71 26 33) или по электронной почте (vokdp@mail.ru) осуществляет запись ребенка на прием к специалисту консультативно - диагностической поликлиники и информирует родителей о дате и времени приема.

5. Запись одного пациента на прием проводится не более чем к 2 специалистам в 1 день в соответствии с расписанием работы специалистов.

6. Медицинская регистратура консультативно-диагностической поликлиники оформляет документы пациентам на прием к врачам специалистам в порядке очереди с 8.00 часов.

7. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и согласие на обработку персональных данных заполняется в консультативно-диагностической поликлинике пациентом лично или его законным представителем.

8. Все консультативные приемы пациентов осуществляются в соответствии с действующим расписанием консультативных приемов по предварительной записи.

9. Льготные категории граждан пользуются правом внеочередного приема согласно действующему законодательству.

10. Прием пациентов, направленных в консультативно-диагностическую поликлинику осуществляется при наличии:

направления;

свидетельства о рождении или паспорт ребенка старше 14 лет;

паспорта одного из родителей (или законного представителя ребенка) или нотариально заверенная доверенность от родителей на лицо, сопровождающее ребенка;

полиса обязательного медицинского страхования;

для ребенка-инвалида: СНИЛС, справка МСЭ;

результатов диагностических исследований (Р-граммы, ЭКГ пленки, снимки УЗИ и т.д.);

копии прививочного сертификата;

справки об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства (срок действия 3 дня).

11. Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяет врач специалист консультативно-диагностической поликлиники. При завершении обследования врач специалист выдает пациенту заключение с результатами обследования и рекомендациями.

12. Запрещается направлять пациентов в консультативно-диагностическую поликлинику:

в тяжелом (нетранспортабельном) состоянии;

нуждающихся в оказании экстренной медицинской помощи;

с острыми инфекционными заболеваниями или при подозрении на них;

с острыми формами психических расстройств.

13. С 1 августа 2013 года в консультативно-диагностической поликлинике БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница» вводится квотируемая предварительная запись на приемы к специалистам для всех медицинских организаций, оказывающих помощь детскому населению в соответствии с приложением 5 к настоящему приказу:

талоны на предварительную запись распределяются согласно квоте, квотированию подлежат приемы врачей специалистов, развернутые более чем на 1,0 ставку;

ответственный медицинский работник медицинской организации осуществляет предварительную запись ежедневно с 8.00 до 17.00 в пятницу на следующую неделю до 13.00.

по электронной почте или по телефону в консультативно-диагностическую поликлинику передаются: ФИО, дата и год рождения ребенка, день и время приема (согласно квотам), специалист к которому записан пациент.

в том случае, если квота по какой-то причине не может быть использована, необходимо сообщить в консультативно-диагностическую поликлинику и талон

будет передан для самозаписи пациентов; не подтвержденная телефонным звонком в выделенные дни квота также передается для самозаписи в регистратуру.

14. 20% талонов ежедневно выделяется в регистратуру для самозаписи пациентов, но при наличии направления из медицинской организации и необходимого обследования в соответствии с данным приказом.

15. Перечень врачей специалистов, ведущих прием по самозаписи (на 2 недели вперед): гастроэнтеролог, детский эндокринолог, детский онколог, детский уролог-андролог (для районов области), аллерголог-иммунолог, сурдолог-оториноларинголог, детский epileптолог, пульмонолог, офтальмолог (для районов области).