

**ДЕПАРТАМЕНТ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

Россия, 160000, г. Вологда, ул. Предтеченская, 19  
тел.(817-2) 72-14-25,  
факс (817-2) 72-02-67  
e-mail: [VologdaUzo@gov35.ru](mailto:VologdaUzo@gov35.ru)  
<http://www.volmed.org.ru>

25.06.2013 № 721

**О порядке направления пациентов  
в БУЗ ВО «Вологодская областная  
детская больница»**

В целях дальнейшего совершенствования организации медицинской помощи детям, улучшения качества, повышения доступности, эффективности и своевременности медицинской помощи, для улучшения преемственности в работе государственных медицинских организаций районов (городов) области и консультативно-диагностической поликлиники БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница», а также в целях рационального использования ресурсов здравоохранения

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

Порядок направления пациентов области на консультативный прием в консультативно-диагностическую поликлинику БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница» (приложение 1 к настоящему приказу);

перечень обследования пациентов при направлении на консультации к врачам специалистам консультативно-диагностической поликлиники БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница» (приложение 2 к настоящему приказу);

порядок направления пациентов на плановую госпитализацию в БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница» (приложение 3 к настоящему приказу);

форму бланка направления в консультативно-диагностическую поликлинику БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница» (приложение 4 к настоящему приказу);

распределение квот по медицинским организациям области (приложение 5 к настоящему приказу).

2. Главным врачам государственных медицинских организаций области обеспечить:

направление пациентов в консультативно-диагностическую поликлинику БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница» в соответствии с данным приказом;

учет и регистрацию пациентов, направленных на консультативный прием в консультативно-диагностическую поликлинику, с дальнейшим анализом обоснованности и дефектов направлений;

четкую работу ответственного медицинского работника по осуществлению предварительной записи пациентов на консультативный прием в консультативно-диагностическую поликлинику;

население муниципальных образований области информацией о Порядке направления пациентов области в консультативно-диагностическую поликлинику БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница»;

направление пациентов на плановую госпитализацию в БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница» в соответствии с приложением 4 к настоящему приказу.

3. Главному врачу БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница» (Маклаков И.Н.):

организовать работу консультативно-диагностической поликлиники и приемно-диагностического отделения больницы по приему пациентов в соответствии с требованиями данного приказа;

обеспечить учет и анализ грубых дефектов направлений пациентов в консультативно-диагностическую поликлинику и стационар больницы с последующим информированием руководителей медицинских организаций области, допустивших выявленные нарушения;

усовершенствовать работу медицинской регистратуры консультативно-диагностической поликлиники путем дальнейшей разработки программы АРМ (автоматизированного рабочего места) и организации дополнительных рабочих мест медицинских регистраторов;

организовать в сложных и неясных случаях заочное консультирование первичной медицинской документации диагностических исследований, проведенных в медицинских организациях области, с учетом данных нагрузок в общем объеме работы специалистов диагностических служб больницы;

каждому пациенту оформлять информативные консультативные заключения специалистов с учетом всех вопросов, поставленных в направлении;

до 01 июля 2013 года оформить в консультативно - диагностической поликлинике наглядную информацию для жителей области о Порядке направления пациентов, а также разместить ее на сайте больницы.

4. Главным внештатным детским специалистом департамента здравоохранения области обеспечить контроль исполнения пункта 1 данного приказа.

5. Признать утратившим силу приказ департамента здравоохранения области от 02.02.2011 года № 52 «О порядке направления пациентов в ГУЗ «Вологодская областная детская больница».

И.о. начальника департамента

М.Д. Дуганов

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](mailto: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 эпилептолог, пульмонолог, офтальмолог (для районов области).

Перечень обследования пациентов при направлении на консультации к врачам  
специалистам консультативно-диагностической поликлиники  
БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница»

При направлении на консультацию к врачу гематологу необходимо  
представить:

1. Общий анализ крови, тромбоциты, ретикулоциты, длительность кровотечения (по показаниям)
2. Общий анализ мочи
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий
4. Соскоб на энтеробиоз
5. Заключение оториноларинголога
6. Осмотр стоматолога (по показаниям)
7. Заключение врача педиатра
8. Выписка из истории развития ребенка (форма № 112/у)
9. Копия прививочного сертификата
10. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства (действительна 3 дня)

При направлении на консультацию к врачу отоларингологу и сурдологу необходимо представить:

1. Рентгенологические снимки придаточных пазух носа (при затянувшихся ринитах и подозрении на гайморит)
2. Общий анализ крови
3. Общий анализ мочи
4. Соскоб на энтеробиоз, кал на яйца глистов, цисты лямблий
5. Справка о санации полости рта
6. Аудиометрия (по показаниям)
7. Заключение врача педиатра
8. Копия прививочного сертификата
9. Справку об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства (действительна 3 дня).

Для направления на оперативное лечение детей необходимо дополнительное обследование:

1. Общий анализ крови + тромбоциты, свертываемость крови, длительность кровотечения (действительны 10 дней)
2. Группа крови, резус-фактор

3. Результаты исследования на маркеры гепатитов В (не привитым против гепатита В) и С, кровь на RV

4. ЭКГ с расшифровкой

5. Осмотр стоматолога

При направлении на консультацию к врачу нефрологу необходимо представить:

1. Общий анализ крови

2. Общий анализ мочи

3. Посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам в 1 мл

4. Заключение оториноларинголога

5. Справка о санации полости рта

6. Кал на яйца глистов, цисты лямблий

7. Соскоб на энтеробиоз

8. УЗИ почек, мочевого пузыря с описанием (по возможности)

9. Заключение врача педиатра

10. Почечный лист

При направлении на консультацию к врачу детскому эндокринологу необходимо представить:

1. Общий анализ крови

2. Сахар крови натощак по показаниям

3. Общий анализ мочи

4. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз

5. Заключение оториноларинголога (по показаниям)

6. Справка о санации полости рта (по показаниям)

7. Заключение офтальмолога

8. ЭКГ с расшифровкой (по показаниям)

9. Рентгенография черепа в 2-х проекциях (по показаниям - при ожирении)

10. Рентгенограмма костей кисти и лучезапястных суставов (костный возраст при задержке физического развития)

11. Динамика антропометрии по годам (при задержке физического развития)

12. Заключение врача педиатра

13. УЗИ щитовидной железы

14. Копия прививочного сертификата

15. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства (действительна 3 дня)

При направлении на консультацию к врачу неврологу, эпилептологу необходимо представить:

1. Общий анализ крови

2. Общий анализ мочи

3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз

4. Заключение офтальмолога

5. Рентгенография черепа в 2-х проекциях

6. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз
7. ЭЭГ, РЭГ
8. Копия прививочного сертификата
9. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства (действительна 3 дня)

10. Копия прививочного сертификата

При направлении на консультацию к врачу иммунологу необходимо представить:

1. Общий анализ крови
2. Общий анализ мочи
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз
4. Заключение офтальмолога (по показаниям)
5. ЭКГ с расшифровкой (при ангинах, бактериальных инфекциях, хроническом тонзиллите)
6. Рентгенограммы по показаниям
7. УЗИ органов брюшной полости (по показаниям)
8. Заключение врача педиатра
9. Заключение оториноларинголога
10. Справка о санации полости рта
11. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства (действительна 3 дня)

При направлении на консультацию к врачу гастроэнтерологу необходимо представить:

1. Общий анализ крови
2. Общий анализ мочи
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз
4. Справка о санации полости рта
5. УЗИ органов брюшной полости
6. Заключение врача гастроэнтеролога (город), заключение врача педиатра (районы области)
7. ФГДС
8. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства (действительна 3 дня)

9. Копия прививочного сертификата

При направлении на консультацию к врачу аллергологу, пульмонологу необходимо представить:

1. Общий анализ крови
2. Общий анализ мочи
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз
4. Заключение оториноларинголога
5. Справка о санации полости рта

6. Рентгенограмма органов грудной клетки
7. Аллергопробы (динамика)
8. Кровь на иммуноглобулин Е
9. Результаты реакции Манту в динамике
10. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства (действительна 3 дня)

11. Копия прививочного сертификата

При направлении на консультацию к врачу кардиологу необходимо представить:

1. Общий анализ крови
2. Общий анализ мочи
3. Справка о санации полости рта
4. ЭКГ (пленка с расшифровкой)
5. УЗИ сердца
6. Рентгенограмма (при ВПС, артритах)
7. Заключение врача педиатра
8. Динамика АД (при ВСД)
9. РЭГ при ВСД, головных болях
10. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз

При направлении на консультацию к врачу детскому хирургу, детскому онкологу, детскому урологу-андрологу необходимо представить:

для консервативного лечения:

1. Общий анализ крови + тромбоциты + длительность кровотечения (действительны 10 дней)
2. Общий анализ мочи (действителен 10 дней)
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз
4. Заключение оториноларинголога
5. Справка о санации полости рта
6. ЭКГ (пленка с расшифровкой)
7. Заключение врача педиатра

для направления на оперативное лечение детей необходимо дополнительное обследования:

1. Общий анализ крови + тромбоциты + длительность кровотечения (действительны 10 дней)
2. Общий анализ мочи (действителен 10 дней)
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз
4. Детям до 3 лет анализ кала на кишечную группу
5. Результаты исследования на маркеры гепатитов В (не привитым против гепатита В) и С, на RV
6. Заключение оториноларинголога
7. Справка о санации полости рта
8. ЭКГ (пленка с расшифровкой)

9. Заключение врача детского кардиолога

При направлении на консультацию к врачу травматологу-ортопеду необходимо представить:

для консервативного лечения:

1. Общий анализ крови
2. Общий анализ мочи
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз
4. Рентгенограммы (по показаниям)

для направления на оперативное лечение детей необходимо дополнительное обследование:

1. Общий анализ крови + тромбоциты +свертываемость + длительность кровотечения (действителен 10 дней)
2. Общий анализ мочи (действителен 10 дней)
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз
4. Группа крови, резус-фактор
5. Результаты исследования на маркеры гепатитов В (не привитым против гепатита В) и С, анализ крови на RV
6. ЭКГ с расшифровкой
7. Рентгенограммы
8. Заключение оториноларинголога
9. Справка о санации полости рта
10. Заключение врача педиатра

Утвержден  
приказом департамента  
здравоохранения области  
от 25.06.2013 № 721  
(приложение 3)

Порядок  
направления пациентов на плановую госпитализацию в БУЗ ВО «Вологодская  
областная детская больница»  
(далее – Порядок)

1. Плановая госпитализация пациентов в БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница» осуществляется при наличии направления на госпитализацию из медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам на территории Вологодской области, после предварительного обследования по месту жительства в строгом соответствии с приложением 2 к настоящему приказу. При наличии направления на стационарное лечение из медицинских организаций, не участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам на территории Вологодской области, госпитализация осуществляется только после заключения врача специалиста консультативно-диагностической поликлиники БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница».

2. Направление на госпитализацию должно быть подписано руководителем (заместителем) медицинской организации.

3. Госпитализация в стационар БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница» осуществляется через врачей специалистов консультативно-диагностической поликлиники вне очереди.

4. Для поступления ребенка на стационарное лечение необходимо иметь:  
направление на госпитализацию, подписанное врачом специалистом консультативно-диагностической поликлиники;

подробную выписку из истории развития ребенка (форма № 112/у) с указанием диагноза и анамнестических данных (продолжительность, течение заболевания, проводившиеся терапевтические мероприятия), должны быть указаны даты и результаты всех проведенных обследований ребенку, сведения о перенесенных ранее заболеваниях, данные аллергологического анамнеза;

свидетельство о рождении или паспорт ребенка старше 14 лет;

паспорт одного из родителей (или законного представителя ребенка);

полис обязательного медицинского страхования, СНИЛС, справка МСЭ (для ребенка-инвалида);

прививочный сертификат;

справку об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства (действительна 3 дня).

5. Законным представителям для госпитализации по уходу за больным ребенком необходимо иметь:

данные флюорографического исследования (действительны в течении 1 года);  
результаты исследования кала на кишечные инфекции (действительны в течении 2-х недель);  
кровь на RW.

Направление  
в консультативно-диагностическую поликлинику  
БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница»

К врачу-специалисту \_\_\_\_\_

1. Наименование района/населенного пункта \_\_\_\_\_
2. Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_
3. Дата направления \_\_\_\_\_
4. Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_
5. Дата рождения \_\_\_\_\_ №, ДДУ, школьник \_\_\_\_\_
6. Место жительства \_\_\_\_\_
7. Свидетельство о рождении, страховой полис \_\_\_\_\_
8. Паспорт (серия, номер, дата выдачи) \_\_\_\_\_
9. Краткие сведения о больном (анамнез, объективные данные, динамика) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. Клинические, биохимические, иммунологические исследования \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. Инструментальные, функциональные, рентгеновские и др. обследования \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Проведенное лечение и его эффективность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
13. Прививочный сертификат \_\_\_\_\_
14. Справка о контактах с инфекционными больными \_\_\_\_\_
14. Диагноз при направлении \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

15. Цель  
направления \_\_\_\_\_

Руководитель медицинской организации \_\_\_\_\_

Лечащий врач \_\_\_\_\_

Место печати \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Приложение 5  
к приказу департамента  
здравоохранения области  
от 25.06.2013 № 721

Распределение квот по медицинским организациям области

Специалист	дни недели / время приема				
	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
<b>Бабаевский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог	12.00				
Иммунолог		11.30			
Кардиолог	12.40				
Отоларинголог	12.15				
Невролог	11.40				
Нефролог	13.30				
Ортопед	12.00				
Пульмонолог	12.35				
Хирург	11.30				
Эндокринолог					
<b>Бабушкинский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог	12.20				
Иммунолог		11.50			
Кардиолог	12.20	13.00			
Отоларинголог	11.20				
Невролог		11.15			
Нефролог					12.00
Ортопед		10.35	10.35		
Пульмонолог	11.35				
Хирург	11.40				
Эндокринолог					
<b>Белозерский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог	12.40				
Иммунолог		12.10			
Кардиолог				11.45	
Отоларинголог	12.45				
Невролог			11.15		
Нефролог	12.50				
Ортопед			12.30		
Пульмонолог	11.15				
Хирург	11.50				

Эндокринолог					
<b>Вашкинский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог	13.00				
Иммунолог		12.30			
Кардиолог	11.20				
Отоларинголог	11.45				
Невролог				11.15	
Нефролог	12.30				
Ортопед	12.15				
Пульмонолог	12.15				
Хирург	12.00				
Эндокринолог					
<b>Верховажский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог	13.40				
Иммунолог	10.00				
Кардиолог	12.00				
Отоларинголог			11.40		
Невролог	14.20			12.15	
Нефролог	11.40				
Ортопед	11.45			10.35	
Пульмонолог	13.15		12.00		
Хирург	12.20				
Эндокринолог					
<b>Вожегодский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог		11.20			
Иммунолог		13.10			
Кардиолог			13.20		10.30
Отоларинголог	10.30			12.15	
Невролог	14.35	11.30	11.30	10.45	12.15
Нефролог	11.20			12.00	
Ортопед	12.30	10.50			13.30
Пульмонолог	13.35	10.30			
Хирург			13.00		
Эндокринолог					
<b>Вологодский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог		9.00, 9.20	13.40, 13.20	9.40	9.00, 9.20
Иммунолог	9.00, 9.15	15.00, 15.20	9.00, 9.15	9.00, 9.15	15.20

Кардиолог	9.10, 9.30, 10.00	15.00, 15.30	14.40	9.10, 9.30, 10.00	9.25, 9.50, 10.10
Отоларинголог	9.10, 9.25, 9.40	11.30, 11.45, 12.00	9.00, 9.15, 9.30	11.30, 11.45, 12.00	9.00, 9.15, 9.30, 12.30
Невролог	14.50  <u>Дети до</u> <u>года</u> 13.00, 13.15, 13.30, 13.45	9.10, 9.25  <u>Дети до</u> <u>года</u> 8.10, 8.25 8.40, 8.55	9.10, 9.25  <u>Дети до</u> <u>года</u> 8.10, 8.25 8.40, 8.55	9.10, 9.25  <u>Дети до</u> <u>года</u> 8.10, 8.25 8.40, 8.55	11.50  <u>Дети до</u> <u>года</u> 13.00, 13.1 5 13.30, 13.4 5
Нефролог	9.20, 9.40	15.20, 16.00	9.20, 9.40	15.40, 16.00	9.20
Ортопед	  <u>Дети до</u> <u>года</u> 15.45, 16.00, 16.15, 16.30	9.05, 9.20, 9.35  <u>Дети до</u> <u>года</u> 8.45, 13.00, 13.15, 13.30	9.05, 9.20  <u>Дети до</u> <u>года</u> 8.45, 13.00, 13.15, 13.30	9.05, 9.20, 9.35  <u>Дети до</u> <u>года</u> 8.45, 13.00, 13.15, 13.30	12.15, 15.10, 15.25  <u>Дети до</u> <u>года</u> 15.45, 16.00, 16.15, 16.30
Пульмонолог			11.40, 12.40	10.50	11.35, 13.35
Хирург	13.00				13.10, 13.20, 13.30
Эндокринолог					
<b>Великоустюгский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог	13.20				11.40
Иммунолог		12.50			
Кардиолог		13.20	13.00		
Отоларинголог		12.15	12.00		
Невролог					12.00
Нефролог	12.00	13.00			
Ортопед					13.10
Пульмонолог	12.55				
Хирург	12.10				
Эндокринолог					
<b>Вытегорский район</b>					

Гастроэнтеролог					
Гематолог		11.40			
Иммунолог	11.15	13.30			
Кардиолог	11.45		13.40		12.20
Отоларинголог		13.00	12.15		
Невролог	12.00			12.15	
Нефролог		12.40	12.00		
Ортопед	11.30			10.50	
Пульмонолог	14.20	11.20			
Хирург					13.00
Эндокринолог					
<b>Грязовецкий район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог		9.40, 10.00			11.00, 11.20
Иммунолог	9.30	14.20	9.30	9.30	14.40
Кардиолог	10.20, 10.45	11.40, 12.00		10.20	12.40
Отоларинголог	10.00, 10.15	12.30	9.45	12.30	9.45
Невролог	12.45, 15.15	10.00		10.00	14.15
Нефролог	10.00		10.40	11.40	10.00, 11.40
Ортопед	15.10, 15.25	9.50	10.50, 12.15	9.50	11.30
Пульмонолог	14.50		12.20		12.55
Хирург	11.00, 11.10				13.40, 13.50
Эндокринолог					
<b>Кадуйский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог		10.45			
Иммунолог		13.45			
Кардиолог		12.20			
Отоларинголог	12.00				
Невролог	15.00				
Нефролог		14.40			
Ортопед	12.50				
Пульмонолог		12.30			
Хирург			13.10		
Эндокринолог					
<b>Кирилловский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог		11.00			
Иммунолог	11.45				

Кардиолог		12.40			12.00
Оториноларинголог	12.30	14.15			
Невролог	12.15			11.30	
Нефролог			11.20		
Ортопед	13.10			11.20	
Пульмонолог		11.50			
Хирург			13.20		
Эндокринолог					
<b>Кич-городецкий район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог				11.40	
Иммунолог	12.20				
Кардиолог			12.40	11.20	
Отоларинголог		15.00			
Невролог		12.15			
Нефролог		14.30			
Ортопед		11.20			
Пульмонолог		12.10			
Хирург		13.30			
Эндокринолог					
<b>Междуреченский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог			12.00		
Иммунолог	10.20				
Кардиолог				10.45	
Отоларинголог		12.45			10.00
Невролог			10.00,12.00		14.30,15.00
Нефролог	10.20				
Ортопед		10.20			
Пульмонолог		10.50			
Хирург			13.40		
Эндокринолог					
<b>Никольский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог			12.20		
Иммунолог	11.30				14.20
Кардиолог			12.20		
Отоларинголог		14.40	11.20	15.00	12.00
Невролог	11.50			11.45	
Нефролог				14.40	
Ортопед			12.45		
Пульмонолог		12.50			

Хирург			13.50		
Эндокринолог					
<b>Нюксенский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог			12.40		
Иммунолог	11.00				
Кардиолог			12.00	13.00	
Отоларинголог		13.15			
Невролог			12.15		12.30
Нефролог	10.40				
Ортопед		11.40			13.45
Пульмонолог		13.10			
Хирург			14.00		
Эндокринолог					
<b>Сокольский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог				9.00, 9.20	9.40
Иммунолог	10.40	14.40			11.50, 12.10
Кардиолог		14.20	14.20		10.45
Отоларинголог	10.45	13.30	10.00	12.45	10.15
Невролог		10.15	9.40	12.00	14.45
Нефролог		13.40, 13.20	13.30	12.20	10.20
Ортопед		10.05	9.35	10.05	14.20, 12.30
Пульмонолог			10.30, 13.00	11.20	11.55
Хирург	11.20		14.10		
Эндокринолог					
<b>Сямженский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог				10.00	
Иммунолог			11.00		
Кардиолог			11.40		
Отоларинголог		13.45	10.15		
Невролог	12.30		11.45	10.15	
Нефролог		11.40			
Ортопед	13.40	11.55		11.35	14.55
Пульмонолог			10.50		
Хирург			14.20		
Эндокринолог					
<b>Тарногский район</b>					
Гастроэнтеролог					

Гематолог			13.00		
Иммунолог			11.30		13.45
Кардиолог		13.40		12.20	
Отоларинголог			10.30		
Невролог		11.45			
Нефролог		12.00			10.40
Ортопед	13.25				
Пульмонолог			11.20		12.15
Хирург			14.30		
Эндокринолог					
<b>Тотемский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог				10.45	
Иммунолог			11.45		
Кардиолог					11.20
Отоларинголог			10.45	13.00,14.40	
Невролог					12.45
Нефролог			12.30	14.30	
Ортопед	14.20				
Пульмонолог		13.30		10.30	
Хирург			14.40		
Эндокринолог					
<b>Усть-Кубинский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог					10.00
Иммунолог			9.45		
Кардиолог					11.40
Отоларинголог				14.20	10.30
Невролог		10.30		9.40	
Нефролог		12.20			
Ортопед		12.10		12.10	11.45
Пульмонолог			13.15		
Хирург					14.00
Эндокринолог					
<b>Устюженский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог	14.00				
Иммунолог			12.20		
Кардиолог	13.00				
Отоларинголог			12.30		
Невролог		12.00			
Нефролог			12.50		
Ортопед	14.35				

Пульмонолог				11.40	
Хирург			14.50		
Эндокринолог					
<b>Харовский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог				11.00	
Иммунолог			11.15		
Кардиолог				12.40	
Отоларинголог				13.15	10.45
Невролог				10.30	11.40, 15.15
Нефролог			13.10		
Ортопед		12.25	10.20	10.20, 11.55	12.00, 14.35
Пульмонолог				12.00	12.35
Хирург	12.50				
Эндокринолог					
<b>Чагодощенский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог	14.40				
Иммунолог				11.45	
Кардиолог		14.40			
Отоларинголог				13.30	
Невролог			10.30		
Нефролог			10.20		
Ортопед	14.55				
Пульмонолог				12.20	
Хирург					14.10
Эндокринолог					
<b>Череповецкий район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог					10.30
Иммунолог			10.40		
Кардиолог			15.00		
Отоларинголог					11.20
Невролог		10.45			
Нефролог				12.40	12.30
Ортопед		12.40			
Пульмонолог				12.40	14.20
Хирург					14.20
Эндокринолог					
<b>Шекснинский район</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог				11.20	10.45

Иммунолог			10.20	12.20	
Кардиолог			15.30	12.00	13.00
Отоларинголог				13.45	11.45
Невролог		9.40	10.45		
Нефролог			10.00	13.00	
Ортопед			9.50 10.05	12.25, 12.40	12.50
Пульмонолог				13.10	13.15
Хирург					14.30 14.40
Эндокринолог					

**город Вологда**

**БУЗ ВО "Вологодская детская поликлиника № 1"**

Гастроэнтеролог					
Гематолог	11.30 15.00 15.20 15.40 16.00 16.20 16.40				
Иммунолог	9.45			10.00 10.20	
Кардиолог					
Отоларинголог	8.30 8.50				
Невролог					
Нефролог				13.20 15.20	
Ортопед					
Пульмонолог	15.10 15.30 15.50				
Хирург	12.30				
Эндокринолог					

**БУЗ "Детская городская поликлиника № 2"**

Гастроэнтеролог					
Гематолог		8.10 8.30 8.45 10.30 12.00 12.30			

Иммунолог				9.45 10.40 11.00	
Кардиолог					
Отоларинголог		16.15 16.30			
Невролог					
Нефролог					9.40
Ортопед					
Пульмонолог		9.30 9.50 10.10			
Хирург	12.40				
Эндокринолог					
<b>БУЗ "Детская городская поликлиника № 3"</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог				8.10 8.30 8.45 10.30 12.00 12.30	
Иммунолог				11.15 11.30	12.30
Кардиолог					
Отоларинголог			8.30 8.50		
Невролог					
Нефролог					13.30
Ортопед					
Пульмонолог			9.30 9.50 10.10		
Хирург			15.00		
Эндокринолог					
<b>БУЗ "Детская городская поликлиника №4"</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог			11.30 15.15 15.30 15.45 16.00 16.15 16.30 16.45		

Иммунолог					12.50 13.10 13.30
Кардиолог					
Отоларинголог				16.15 16.30	
Невролог					
Нефролог					13.10
Ортопед					
Пульмонолог					14.50 15.10 15.30 15.50
Хирург			15.10		
Эндокринолог					
<b>БУЗ "Детская городская поликлиника №5"</b>					
Гастроэнтеролог					
Гематолог					8.10 8.30 8.45 12.00 12.30
Иммунолог			10.00		11.30, 15.00
Кардиолог					
Отоларинголог					8.30 8.45 12.15
Невролог					
Нефролог					12.50
Ортопед					
Пульмонолог				9.30 9.50 10.10	
Хирург			15.20		
Эндокринолог					