



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Министерство здравоохранения Ростовской области

ПРИКАЗ

15.06.17

№ 1395

г.Ростов-на-Дону

О порядке направления
пациентов на консультацию,
диагностическое исследование
в ГАУ РО «ОКДЦ»

В целях улучшения качества оказания и повышения доступности специализированной медицинской помощи населению Ростовской области, а также в исполнение Федерального закона от 21 ноября 2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»


ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1 Порядок направления пациентов на консультацию, диагностическое исследование в ГАУ РО «ОКДЦ», приложение №1 к настоящему приказу.
 - 1.2 Порядок записи пациентов в медицинских организациях по месту жительства через «Электронную регистратуру» ОКДЦ, приложение №2 к настоящему приказу.
2. Главному врачу ГАУ РО «ОКДЦ» Д.В.Бурцеву, руководителям органов управления здравоохранением муниципальных образований, главным врачам ЦГБ, ЦРБ обеспечить:
 - 2.1 Исполнение настоящего приказа.
 - 2.2 Размещение на сайтах и стендах медицинских организаций информации о порядке направления пациентов на консультацию, диагностическое исследование и порядке записи пациентов в медицинских организациях по месту жительства через «Электронную регистратуру» ОКДЦ.
3. Главному врачу ГАУ РО «ОКДЦ» Д.В.Бурцеву обеспечить:
 - 3.1 Проведение анализа нарушений порядка направления пациентов в ГАУ РО «ОКДЦ».
 - 3.2 Предоставление в управление лечебно-профилактической помощи

министерства здравоохранения Ростовской области отчета о выявленных нарушениях порядка направления пациентов в ГАУ РО «ОКДЦ» в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, приложение №3 к настоящему приказу.

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра по лечебной работе Ерошенко А.Ю.

Министр



Т.Ю. Быковская



Порядок направления пациентов на
консультацию, диагностическое исследование в ГАУ РО «ОКДЦ»

1. Государственное автономное учреждение Ростовской области «Областной консультативно-диагностический центр» (далее - ОКДЦ) оказывает консультативно-диагностическую и лечебную помощь лицам, застрахованным в системе обязательного медицинского страхования, по направлению лечащего врача медицинской организации (МО) по месту жительства, в рамках территориальной Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи населению Ростовской области. Бланки направлений оформляются в соответствии с приложением к настоящему Порядку.

2. Пациент направляется в ОКДЦ на консультативный прием, (в том числе в областные центры, созданные в структуре ОКДЦ на функциональной основе), диагностическое исследование при наличии следующих показаний:

необходимость уточнения и установления диагноза, проведения углубленного обследования, обусловленная отсутствием специалистов и необходимой материально-технической базы в направляющей медицинской организации;

отсутствие эффекта от лечения, отсутствие возможности проведения лечения, в том числе высокотехнологичного, в соответствии со стандартами, протоколами лечения, методическими рекомендациями, утвержденными Минздравом Российской Федерации, в условиях направляющей медицинской организации;

необходимость динамического наблюдения за лабораторными, функциональными и другими показателями у пациентов со сложной и редкой патологией по решению врачебной комиссии ОКДЦ;

решение экспертных вопросов, находящихся в компетенции ОКДЦ.

3. При направлении пациента на консультацию необходимо проведение обследования в медицинской организации по месту жительства с осуществлением доступных лабораторных и диагностических исследований, соответствующих профилю заболевания.

4. Перечень обязательных исследований для всех групп больных при первичном направлении в ОКДЦ включает в себя:

общий анализ крови (срок давности не более 10 дней);

результаты обследования на гельминтозы и кишечные протозоозы (кал на яйца глист, срок давности не более 1 год);

общий анализ мочи (срок давности не более 10 дней);

флюорограмма органов грудной клетки (описание, плёнка) - срок давности не более 1 года. При наличии рентгенологических признаков перенесенного туберкулеза и отсутствии указаний в анамнезе на перенесенный туберкулез необходима предварительная консультация фтизиатра;

ОРС (сроком давности не более 21 день);

ЭКГ (описание, плёнка – 10 дней);

заключение уролога для мужчин старше 40 лет (сроком давности не более 1 год);

для женщин – заключение гинеколога или результаты осмотра акушерки смотрового кабинета (срок давности не более 1 год).

5. Направление на консультацию (обследование) пациентов, находящихся на лечении в стационарах медицинских учреждений Ростовской области осуществляется в соответствии с установленным порядком. Обследование таких пациентов в ОКДЦ проводится только в сопровождении медицинского персонала направившей медицинской организации и при наличии медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента.

6. Противопоказаниями для направления пациента на консультацию, диагностические исследования в ОКДЦ являются:

наличие острых инфекционных заболеваний;

туберкулез легких (активная фаза);

состояния, требующие оказания скорой медицинской помощи;

направление беременных женщин с целью дородового наблюдения;

психические заболевания с острыми психотическими расстройствами.

Направление пациентов с температурой тела выше 37°C невыясненного происхождения, осуществляется только при наличии у них заключения инфекциониста.

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

8. Направление пациента в ОКДЦ с установленным диагнозом требует обоснования.

9. В исключительных случаях, при наличии медицинских показаний для проведения консультации, направление может выдавать администрация ОКДЦ на основании письменного заявления пациента на имя главного врача.

При письменном обращении медицинских организаций Ростовской области в адрес главного врача ОКДЦ, в случае необходимости проведения пациенту безотлагательного диагностического исследования или консультации, ОКДЦ организует возможность получения медицинской помощи с указанием даты и времени проведения.

Приложение
к Порядку направления
пациентов на консультацию,
диагностическое исследование в
ГАУ РО «ОКДЦ», утвержденному
приказом минздрава РО
№ 1395 от 15.06.17

Форма №1

(Штамп направляющей медицинской организации)

НАПРАВЛЕНИЕ № _____

на консультацию, диагностическое исследование в ГАУ РО «Областной
консультативно-диагностический центр»

1. Фамилия _____ 2. Имя _____ 3. Отчество _____
4. Действующий страховой полис: СМК _____, № _____,
5. Пол _____ 6. Дата рождения _____
7. Адрес: город/посёлок _____
район _____
8. Место работы, специальность _____
9. Обращение (первичное - I, повторное - II)
10. Диагноз при направлении _____
11. Сопутствующие диагнозы: _____
12. Цель направления _____
(при предварительном диагнозе – уточнение, при отсутствии диагноза – установление диагноза,
при установленном диагнозе – динамическое наблюдение, коррекция лечения; для ВМП – по
согласованию)

13. Необходимые исследования:

№ п.п.	Вид помощи (консультация, исследование)	Отделение	Дата	Время	№ кабинета

14. Наименование направившей медицинской организации _____

15. Фамилия, имя, отчество врача _____

16. Специальность _____ 17. Дата направления _____

М.П. _____ Подпись _____ (Ф.И.О.)
(главного врача МО, зав.отделением МО, руководителя органа управления здравоохранением
муниципального образования)



(Оборотная сторона направления на
консультацию, диагностическое
исследование в ГАУ РО «ОКДЦ»)

Памятка для больного

1. Срок действия направления 30 дней от даты его оформления врачом медицинской организации.

2. Распорядок работы, порядок направления 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 ГАУ РО «ОКДЦ», общественным транспортом по ул. Большая Садовая или ул. Красноармейская до пересечения с проспектом Ворошиловский.

Адрес: ул. Пушкинская, д.127.

Телефоны: (863) 227-00-00. факс - (863) 255-79-86

Официальный сайт: www.rokdc.ru

Электронная почта: omldc@omldc-rnd.ru

Форма №2

(Штамп направляющей медицинской организации)

НАПРАВЛЕНИЕ № _____
В ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ
ГАУ РО «ОКДЦ» 344010, г.Ростов-на-Дону, ул.Пушкинская, 127

ФИО пациента _____

Пол _____ Возраст _____ Данные паспорта: серия _____ № _____

Кем выдан _____

Диагноз/цель направления _____

Проводимая антибактериальная терапия (обязательно при направлении на
микробиологические исследования) _____

Необходимые исследования:

№ п/п	Название лабораторного исследования
1	
2	
3	
4	

Время забора биоматериала _____ Время доставки в «ОКДЦ» _____

ФИО, подпись врача _____, контактный телефон _____

Специальность врача _____

Обязательно приложить ксерокопию полиса ОМС пациента!

Для детей прилагаются ксерокопии свидетельства о рождении, полиса ОМС и данные паспорта
одного из родителей с пропиской!

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., _____

дата рождения _____

проживающего (щую) _____

Диагноз _____

Основание: Обращение в министерство здравоохранения РО.

специалист министерства здравоохранения РО

подпись

Ф.И.О

М.П.



Порядок записи пациентов в медицинских организациях по месту жительства
через «Электронную регистратуру» ОКДЦ.

Для медицинских организаций Ростовской области и города Ростова-на-Дону через «Электронную регистратуру» единой медицинской информационной системы «ОКДЦ» (МИС ОКДЦ) выделяются места для консультации врачами – специалистами и для проведения диагностических исследований.

Непосредственно в медицинские организации Ростовской области в МИС ОКДЦ регистрируется информация о каждом направляемом в «ОКДЦ» пациенте: данные паспорта, действующего полиса и направления в ГАУ РО «ОКДЦ», которые необходимы для формирования Талона амбулаторного пациента в МИС ОКДЦ (пп. 1-11, согласно приказу Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255 "О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг").

Регистрация пациентов осуществляется в личном кабинете медицинской организации на официальном сайте ОКДЦ: ОКДЦ.РФ или ROKDC.RU.

При первичной регистрации каждому пациенту присваивается индивидуальный регистрационный номер, который сохраняется за ним в течение последующих обращений и позволяет отслеживать все лечебные и диагностические исследования.

В случае невозможности регистрации пациента (пациент отсутствует МИС «ОКДЦ» или имеется «двойник») медицинская организация передает данные пациента ответственному лицу в ОКДЦ по номеру телефона/факса 8(863)255-79-86, после чего повторяет попытку записи.

При регистрации в медицинской организации по месту жительства каждому пациенту выдается маршрутный лист, в котором находится вся необходимая информация — дата и время предоставления услуги, кабинет, ФИО врача, при необходимости – подготовка к исследованиям.

Пациент должен прибыть в «ОКДЦ» в день приема, за 30 минут до времени, указанном в полученном в МО по месту жительства маршрутном листе, и иметь при себе направление, полис ОМС, документ, удостоверяющий личность пациента (паспорт), СНИЛС, выписку из медицинской документации из медицинской организации по месту жительства. Маршрутный лист пациента является пропуском в «ОКДЦ».

В случае невозможности явиться в назначенное время, пациент заранее, не менее чем за 1 сутки до назначенного времени, обязательно информирует лечащего врача медицинской организации по месту жительства.

При неявке пациента на прием без предупреждения вопрос о повторной регистрации в ОКДЦ решает лечащий врач по месту жительства.

Приложение №3
к приказу минздрава РО
№ 1395 от 18.06.17

Отчет о выявленных нарушениях
порядка направления пациентов
в ГАУ РО «ОКДЦ»

№ п/п	Дата направления	Направившая медицинская организация	ФИО пациента	К кому направлен (специальность)	Диагноз при направлении	Выявленные нарушения

Главный врач _____
подпись

_____ Ф.И.О.

МП

