

Федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования
«КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ имени В.И. Вернадского»
(ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»)
Многопрофильная клиническая больница Святителя Луки

П Р И К А З

30.05.25г.

№ 12/11/45

*Об утверждении порядка госпитализации
и предоставления специализированной помощи,
порядка оказания консультативной и лечебно-
диагностической помощи в МКБ Святителя Луки»*

Для обеспечения граждан своевременной, качественной и доступной медицинской помощи, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», с целью исполнения Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. №796 н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2004 г. N 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг», соблюдении правил внутреннего распорядка в Многопрофильной клинической больнице Святителя Луки (структурное подразделение) ФГАОУ ВО им. В.И. Вернадского» (Далее - МКБ)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить: «Порядок госпитализации и предоставлении специализированной помощи в МКБ» согласно приложению № 1.
«Порядок оказания консультативной и лечебно-диагностической помощи в поликлиническом отделении МКБ Святителя Луки» согласно приложению № 2.
2. Положение о госпитализации в КММЦ, утвержденное №12/11/4 от 15.01.2021 года считать утратившим силу.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



В.Ю. Михайличенко

Приложение №1
к приказу Многопрофильной клинической
больницы Святителя Луки КФУ им. В.И.
Вернадского
№ 12/11/45 от 30.05.23

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В
МНОГОПРОФИЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ
(СП) ФГАОУ ВО «КФУ ИМ.В.И. ВЕРНАДСКОГО»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Основные нормативные документы, регламентирующие порядок и условия предоставления пациентам стационарной медицинской помощи:

- Федеральный закон от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;

- приказ Министерства здравоохранения России от 31.07.2020 №789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них», по которому пациент или его законный представитель может получить медицинские документы (их копии) и выписки из них: медкарты, результаты диагностических исследований.

- Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2004 г. № 255 "О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг";

- приказ Министерства здравоохранения СССР от 04.10.1980 г. № 1030 "Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения";

- приказ Минздрава России от 01.09.2020 № 925н "Об утверждении порядка выдачи и оформления листов нетрудоспособности, включая порядок формирования листов нетрудоспособности в форме электронного документа";

- приказ Министерства внутренних дел РФ и Министерства здравоохранения РФ от 05.10.2016 № 624/766н «Об утверждении формы и порядка выдачи листов освобождения от служебных обязанностей по временной нетрудоспособности» с дополнениями от 01.06.2020 №530н;

- постановление Главного государственного врача Российской Федерации от 04.02.2016 №11 «Порядок предоставления внеочередных донесений о возникновении чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера»

- приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.12.2002 № 413 «Об утверждении учетной и отчетной медицинской документации»;

- приказ МЗ РФ № 545 от 13.11.2003 «Об утверждении инструкций по заполнению учетной медицинской документации»;

- приказ Министерства здравоохранения РФ от 15.12.2014 №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнения»;

- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 №203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;
- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 №1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования».

II. УСЛОВИЯ И ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР

Госпитализация в стационар в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи осуществляется по медицинским показаниям в плановом порядке по решению врачебной комиссии медицинской организации:

- по результатам консультативного приема врачом-специалистом поликлиники МКБ после заполнения учетной формы «Направление на госпитализацию» (приложение №1.1) и учетной формы №027/у «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного» (утверждена приказом МЗ СССР №1030 от 04.10.1980г «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»);
- по направлению из других медицинских организаций согласно учетной формы № 057/у-04 "Направление на госпитализацию, обследование, консультацию" (утверждена приказом МЗ и СР от 22.11.2004 №255), после оценки показаний к госпитализации профильным врачом поликлиники МКБ на консультативном приеме,
- при самообращении пациента в МКБ с предоставлением полного комплекта документов с диагностическими, инструментальными и лабораторными исследованиями (приложение №1.2);
- при направлении пациентом в МКБ посредством электронного документооборота полного комплекта документов с диагностическими, инструментальными и лабораторными исследованиями (приложение №1.2).

Госпитализация в стационар осуществляется по медицинским показаниям в плановом порядке по договорам на оказание платных медицинских услуг:

- по направлению врача поликлиники после заполнения учетной формы «Направление на госпитализацию» (приложение №1.1) и учетной формы N.3027/у «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного» (утверждена приказом МЗ СССР N.1030 от 04.10.1980г «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»);
- при самообращении пациента в МКБ с предоставлением полного комплекта документов с диагностическими, инструментальными и лабораторными исследованиями (приложение №1.2);

Заведующие клиническими отделениями МКБ обеспечивают заполнение договора на оказание платных медицинских услуг в день обращения, согласование условий пребывания и метода оперативного/ консервативного лечения с заместителем главного врача и своевременность представления его в бухгалтерию.

Учетно-расчетный аналитический отдел больницы обеспечивает расчет оказанных медицинских услуг и контролирует полноту оплаты.

Показаниями для плановой госпитализации в стационар в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи являются:

- а) нетипичное течение заболевания и (или) отсутствие эффекта от проводимого лечения;

б) необходимость применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;

в) высокий риск хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием коморбидных заболеваний;

г) необходимость выполнения повторных хирургических вмешательств в случаях, предусмотренных п002Еп."а" - "в", указанными выше;

д) необходимость дополнительного обследования в диагностически сложных случаях и (или) в случаях комплексной предоперационной подготовки у пациентов с осложненными формами заболевания и (или) коморбидными заболеваниями для последующего лечения;

е) необходимость повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации.

Сроки ожидания плановой госпитализации

Сроки ожидания госпитализации определены Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи: максимальное время ожидания специализированной медицинской помощи определяется очередностью и не должно превышать 30 календарных дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки). Плановая госпитализация осуществляется в рабочее время. Контроль за обоснованностью плановой госпитализации осуществляет врачебная комиссия медицинской организации.

В медицинской организации ведется лист ожидания специализированной медицинской помощи при госпитализации в плановом порядке в разрезе стационарных отделений, оказывающих специализированную медицинскую помощь,

Перед направлением пациента на плановую госпитализацию должно быть проведено обследование в полном объеме в соответствии со стандартами медицинской помощи.

Срок годности справок и анализов - 10 дней, кровь на ВИЧ — 3 месяца, данные флюорографии - в течение 1 года, ПЦР на новую коронавирусную инфекцию в течении 7 дней перед госпитализацией.

При плановой госпитализации пациент в приемном отделении должен предъявить следующие документы:

1. Направление от врача поликлинического отделения
2. Паспорт
3. Страховой медицинский полис

III. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

Госпитализация в стационар МКБ осуществляется в приемном покое с 08:00-15:00

При плановом поступлении госпитализация осуществляется в течение часа с момента поступления пациента в приемное отделение. Проведение показанных диагностических и лечебных процедур начинается в день госпитализации.

При отсутствии возможности проведения пациенту, госпитализированному в стационар МКБ, диагностического исследования, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи пациенту обеспечивается транспортное и медикаментозное сопровождение в другую медицинскую организацию.

Госпитализация пациентов в профильное отделение осуществляется по решению Врачебной комиссии. При поступлении пациент знакомится с Правилами внутреннего распорядка под роспись - в медицинской карте стационарного больного.

При госпитализации пациентом или его законным представителем в приемном покое заполняется письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи (согласно статьи 20

«Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства» ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).

Все случаи обращений пациентов на госпитализацию регистрируются в Журнале учета приема больных и отказов в госпитализации (учетная форма 001/у, утверждена приказом МЗ СССР от 04.10. 1980г. № 1030 (далее Журнал). Заполнение журнала осуществляется в соответствии с инструкцией по заполнению учетной формы 001/у.

Первичный осмотр пациента проводится:

- в приемном отделении МКБ **врачом-терапевтом**, который собирает эпидемиологический анамнез, анамнез настоящего заболевания, проводит осмотр больного, устанавливает сопутствующие диагнозы, исключает инфекционные заболевания, определяет необходимые рекомендации по сопутствующим заболеваниям, собирает анамнез по временной утрате труда;

- в структурном подразделении МКБ, в т.ч. в дневном стационаре **профильным/лечащим врачом-специалистом**, оформляются результаты первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в стационарной карте; устанавливается предварительный диагноз не позднее 2 часов с момента поступления пациента; (формируется план лечения и обследования пациента с учетом предварительного диагноза; клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента, лабораторных и инструментальных методов исследования (при наличии); назначаются лекарственные препараты с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний; указывается в плане лечения метод (объем) хирургического вмешательства при заболевании (состоянии) и наличии медицинских показаний, требующих хирургических методов лечения и (или) диагностики.

После первичного осмотра избранная лечащим врачом тактика лечения пациента оформляется совместным осмотром заверяется подписью заведующего профильным отделением (дневные стационаром). Осмотр заведующим профильным отделением (дневным стационаром) обеспечивается в течение 48 часов (рабочие дни) с момента поступления пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации, далее по необходимости, но не реже 1 раза в неделю, с внесением в стационарную карту соответствующей записи;

В случае особенностей течения заболевания, требующих дополнительных сложных и длительно проводимых методов исследований, профильный/лечащий врач-специалист вносит в стационарную карту соответствующую запись, заверенную подписью заведующего профильным отделением (дневным стационаром).

При затруднении установления клинического диагноза и (или) выбора метода лечения решение принимается консилиумом врачей (в составе 3 человек) с оформлением протокола и внесением в стационарную карту согласно стандартной операционной процедуры МКБ.

Установление клинического диагноза на основании данных анамнеза, осмотра, данных лабораторных и инструментальных методов обследования результатов консультаций врачей-специалистов, предусмотренных стандартами медицинской помощи, а также клинических рекомендаций при плановой госпитализации обеспечивается профильным/лечащим врачом-специалистом в течение 72 часов с момента поступления пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации.

Установление клинического диагноза при поступлении пациента по экстренным показаниям обеспечивается профильным/лечащим врачом-специалистом не позднее 24 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.

Оформление обоснования клинического диагноза профильным/лечащим врачом-специалистом обеспечивается соответствующей записью в стационарной карте, подписывается лично и заведующим профильным отделением (дневным стационаром).

Дневниковые записи профильным/лечащим врачом-специалистом осуществляются ежедневно (5 рабочих дней в неделю).

При необходимости наблюдения пациента в ночное время и выходные дни пациент передается лечащим врачом на курацию дежурному врачу МКБ.

Назначение лекарственных препаратов, не включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения и перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, обеспечивается **профильным/лечащим врачом-специалистом** при решении врачебной комиссией медицинской организации, с оформлением решения протоколом с внесением в стационарную карту.

Медицинская сестра приемного отделения.

При приеме пациента медицинская сестра приемного отделения оформляет Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (форма № 001/у), медицинскую карту стационарного больного (форма № 003/у) в соответствии со инструкциями ведения медицинской документации, Электронный журнал госпитализации, вносит информацию о пациенте в «Умную историю МКБ».

После принятия решения врачом о необходимости санитарной обработки, санитарная обработка больного проводится под руководством медицинской сестры приемного покоя.

В случае установления в приемном покое у пациента острого инфекционного или паразитарного заболевания, одежда персонала и больного, предметы ухода и изделия медицинского назначения, а также помещение подлежат заключительной дезинфекции с отметкой в журнале генеральных уборок.

К сопровождению в профильное отделение пациента могут привлекаться студенты, проходящие практику в МКБ, или клинические ординаторы, волонтеры.

Сопровождение пациента с особыми потребностями для госпитализации в отделение осуществляется на кресле-каталке, каталке в сопровождении медицинского работника.

Отказ от госпитализации, оказания медицинской помощи:

Пациенту **может** быть **отказано** в госпитализации по причине отсутствия места в отделении, в случае отсутствия показаний, отсутствия полного комплекта документов;

Отказ от госпитализации оформляется в приемном отделении пациентом или законным представителем письменно.

Пациенту (законному представителю) в доступной форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

Прием пациентов на платной основе осуществляется при наличии договора и документа об оплате.

IV. ПОРЯДОК ПЕРЕВОДА БОЛЬНОГО В ДРУГУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

Решение о переводе больного в другие медицинские организации принимает консилиум в составе: заместителя главного врача по медицинской части, заведующего отделением, лежащего врача. А в ночное время, выходные и праздничные дни решение о переводе больного в другие медицинские организации принимается дежурным врачом отделения по согласованию с главным врачом или с заместителем главного врача по медицинской части и со специалистами выездных консультативных бригад ГБУЗ Республики Крым «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи». Лечащим врачом (дежурным врачом) оформляется переводной эпикриз.

Перевод пациентов осуществляется в сопровождении медицинских работников.

Вопросы перевода из одного отделения в другое решаются по согласованию с заведующим отделением, куда переводится больной после консультации. О предстоящем переводе ставится в известность заместитель главного врача по медицинской части или главный врач.

Лечащий (дежурный) врач обязан извещать родственников, если больного необходимо перевести в другое лечебное учреждение.

V. ВЫПИСКА БОЛЬНОГО

Выписка больного проводится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением.

Оформление выписки из стационарной карты по результатам лечения в стационарных условиях и в условиях дневного стационара обеспечивается профильным/лечащим врачом-специалистом с указанием клинического диагноза, данных обследования, результатов проведенного лечения и рекомендаций по дальнейшему течению, обследованию и наблюдению, подписывается лечащим врачом, заведующим профильным отделением (дневным стационаром) и заверяется печатью медицинской организации, на которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами, выданной на руки пациенту (его законному представителю) в день выписки из медицинской организации.

Выписка из больницы осуществляется:

- при выздоровлении больного;
 - при стойком улучшении, когда по состоянию здоровья больной может без ущерба для здоровья продолжать лечение амбулаторно под наблюдением участкового врача;
 - при отсутствии показаний к дальнейшему лечению в стационаре;
 - при необходимости перевода больного в другое лечебное учреждение;
 - по требованию больного или его законного представителя.
- в случаях несоблюдения пациентом предписаний или правил внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения, если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих

В день выписки из стационара проводится заключительный осмотр пациента с соответствующей записью в дневнике истории болезни о состоянии здоровья, а также оформляется выписной эпикриз, согласно утвержденных «Стандартов ведения медицинской документации»,

В день выписки пациента из стационара заполняется «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому» по форме 066/у-02 (утверждена приказом МЗ РФ от 30.12.2002 3с 413). Статистическая карта заполняется в соответствии с инструкцией по заполнению учетной формы № 066/у-2, (утверждена приказом МЗ РФ от 13.11.2003 №545).

Статистическая карта в день выписки передается в отдел информационно-аналитической работы и контроля.

В день выписки пациенту на руки выдается больничный листок.

История болезни после выписки пациента из стационара проверяется и визируется заведующим отделением и направляется на хранение в медицинский архив.

При выписке из стационара больных с тяжелыми формами заболеваний, требующих периодического наблюдения специалистов, коррекции лечения, соответствующая информация передается в поликлинику

VI. Порядок проведения исследований (диагностических, лечебных), не входящих в базовый перечень, профильный базовый перечень, дополнительный перечень при консультативном приеме и иных медицинских услуг, в т.п. на платной основе

1. Исследования (диагностические, лечебные) в рамках Государственной и Территориальной программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи, назначаются согласно протоколов и стандартов, клинических рекомендаций оказания медицинской помощи.

2. Платные медицинские услуги предоставляются в Многопрофильной клинической больнице Святителя Луки ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»: в виде консультативной, профилактической, лечебно-диагностической и прочей медицинской помощи в соответствии с локальным нормативным актом, определяющим перечень, порядок и цены услуг

3. Платные медицинские услуги осуществляются в рамках договоров Многопрофильной клинической больницы Святителя Луки ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» с физическими и юридическими лицами.

4. Платные медицинские услуги оказываются при отсутствии у пациента направления из медицинской организации, либо пациентам, не застрахованным в системе ОМС, либо по услугам, не входящим в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи Республики Крым.

5. Пациенты, зарегистрированные в других субъектах РФ, застрахованные в системе ОМС, имеющие направление и необходимый объем диагностических исследований, проходят диагностику и лечение на общем основании. При отсутствии направления и необходимого объема диагностических исследований пациентам предлагается пройти необходимые исследования по месту жительства или на платной основе в Многопрофильной клинической больнице Святителя Луки ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»

VII. Порядок приема граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи

1. Граждане, имеющие право на внеочередное оказание медицинской помощи в соответствии с законодательством РФ, направляются на консультативный прием вне очереди на основании документа, подтверждающего право на внеочередное оказание медицинской помощи.

НАПРАВЛЕНИЕ

на
ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ

обследование

(здесь и далее ☐ - «да»)
консультацию ☐

Наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент
Многопрофильная клиническая больница Святителя Луки (структурное подразделение) ФГАОУ ВО КФУ им. В.И. Вернадского»

Номер страхового полиса
ОМС

[illegible]

Код диагноза по МКБ-10

--	--	--	--

Фамилия, имя, отчество пациента	
---------------------------------	--

Пол

МУЖСКОЙ

□

женский

1

Дата рождения

--	--

--	--

--	--	--	--

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания)		
Наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи (подчеркнуть)		Результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз
а) Нетипичное течение заболевания и(или) отсутствие эффекта от проводимого лечения; б) необходимость применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования; в) высокий риск хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличие коморбидных заболеваний; г) необходимость выполнения повторных хирургических вмешательств в случаях, предусмотренных подпунктами «а» - «в» настоящего пункта; д) необходимость длительного обследования в диагностически сложных случаях и(или) в случаях комплексной предоперационной подготовки у пациентов с осложненными формами заболевания и(или) коморбидными заболеваниями для последующего лечения; е) необходимость повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации.		
Профиль показанной пациенту специализированной медицинской помощи (подчеркнуть): урология, онкология, травматология-ортопедия, колопроктология, хирургия, хирургия (абдоминальная), сердечно-сосудистая хирургия, акушерство и гинекология		
Условие оказания (подчеркнуть): стационарно, в дневном стационаре		
Заведующий поликлиникой _____ Подпись Фамилия, имя, отчество		
Врач _____ Должность Подпись Фамилия, имя, отчество		

Приложение № 1.2. Перечень обследований и сроки годности, необходимых для первичной госпитализации в Многопрофильную клиническую больницу Святителя Луки ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»

к Положению о порядке плановой госпитализации больных в стационар Многопрофильной клинической больницы Святителя Луки ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»
утверждённого приказом

от 30.05.25, № 12/11/45

**Перечень
обследований, необходимых для госпитализации в Многопрофильную
клиническую больницу Святителя Луки
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»**

№ п/п	Обследование	Срок годности (календарный день, месяц)
1	Общий анализ крови	14 дней
2	Биохимический анализ крови (креатинин, АлАТ, АсАТ, билирубин, мочеви́на, общий белок, глюкоза)	14 дней
3	Общий анализ мочи	14 дней
4	Осмотр гинеколога у женщин (уролога у мужчин) по показаниям	3 мес.
5	Осмотр стоматолога (санация полости рта) для пациентов хирургического профиля	1 мес.
6	Группа крови и резус фактор	3 мес.
7	НСV (гепатит С), Hbs (гепатит В)	3 мес.
8	ДИЧ	3 мес..
9	RW	1 мес.
10	Кал на яйца глистов	14 дней

11	Рентгенография органов грудной клетки или ФРГ	1 мес.
12	Рентген костей таза, поясничного отдела позвоночника, маммография молочных желез (по показаниям)	1 мес.
13	ФГДС	1 мес.
14	ЭКГ	14 дней
15	Заключение терапевта или иного специалиста, соответствующего профиля (по показаниям)	14 дней
16	УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства (по показаниям)	1 мес.
17	УЗИ почек, мочевого пузыря, объем остаточной мочи, малого таза, молочные желез (по показаниям)	1 мес.
18	Исследование уровня ПСА (по показаниям)	1 мес.
19	УЗДГ вен н/конечностей (по показаниям)	3 мес.
20	Фиброколоноскопия (по показаниям)	3 мес.

Приложение №2

к приказу Многопрофильной клинической
больницы Святителя Луки

ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»

от 30.05.25. № 12/1/45

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ ОКАЗАНИЯ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ И ЛЕЧЕБНО-
ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ПОЛИКЛИНИКЕ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ
КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ
ФГАОУ ВО «КФУ ИМ.В.И. ВЕРНАДСКОГО»**

1. Общие положения

1. Поликлиника является структурным подразделением Многопрофильной клинической больницы Святителя Луки ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» (далее - поликлиника МКБ Св. Луки) и осуществляет консультативно-диагностическую и лечебную помощь по урологии, акушерству и гинекологии, отоларингологии, терапии, кардиологии, онкологии, эндокринологии, офтальмологии, травматологии и ортопедии, дерматовенерологии, гастроэнтерологии, психиатрии, неврологии с применением современных медицинских технологий в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации

2. Поликлиника организует и проводит:

- прием и дообследование пациентов с подозрением на заболевание (в т.ч. злокачественное новообразование), направленных медицинскими организациями в установленном настоящим Положением о поликлинике порядке;

- прием пациентов, направленных иными медицинскими организациями, с целью уточнения диагноза, определения последующей тактики ведения и коррекции проводимой терапии;

- стационар замещающие виды медицинской помощи больным;

- анализ тактика и качества ведения пациентов на предыдущих этапах оказания медицинской помощи и выработки предложений по повышению качества и доступности медицинской помощи больным

3. Направлению в поликлинику МКБ Св. Луки подлежат пациенты впервые в жизни с установленным диагнозом, с подозрением на наличие заболевания, подтвержденным объективными методами инструментальных и лабораторных исследований, пациенты с установленным диагнозом, нуждающиеся в коррекции терапии оперативном лечении.

4. Консультирующий врач поликлиники МКБ Св. Луки (далее Консультирующий врач) при проведении первичной консультации на основании осмотра пациента, представленного направления, выписки из медицинской документации пациента, данных заключений ранее проведенных исследований, лабораторные анализы, в том числе цитологических и гистологических, заключений врачей-консультантов по иным профилям, подтверждает или опровергает диагноз пациента.

5. В тех случаях, когда представленные данные не позволяют Консультирующему врачу принять обоснованное (доказательное) решение, в рамках консультативного приема по медицинским показаниям проводятся дополнительные исследования в поликлинике МКБ Св. Луки в порядке, установленном настоящим Положением о поликлинике.

6. При необходимости стационарного лечения пациента с ЗНО тактика медицинского обследования и лечения устанавливается консилиумом врачей: онколога, радиотерапевта и химиотерапевта, с возможным привлечением других специалистов. Решение консилиума врачей оформляется протоколом, подписывается участниками консилиума и вносится в медицинскую документацию пациента.

7. Многопрофильная клиническая больница Святителя Луки ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» организует работу поликлиники в соответствии с требованиями нормативных и методических документов, создающих условия для повышения доступности и качества медицинской помощи в учреждении.

8. Сроки ожидания консультативного приема не должны превышать сроков, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

9. По результатам проведенной консультации Консультирующий врач оформляет медицинское заключение или мотивированный отказ в выдаче медицинского заключения с указанием причин отказа (не предоставление направляющей медицинской организацией необходимых медицинских сведений о пациенте, отсутствие результатов обследований, заключений врачей консультантов по другим профилям и др.).

10. Медицинское заключение по результатам консультации оформляется в 2 экземплярах, один из которых архивируется в амбулаторной карте пациента в Многопрофильной клинической больнице Святителя Луки ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского», второй передается на руки пациенту.

11. В медицинском заключении указываются: установленный диагноз, результаты проведенных дополнительных диагностических исследований в рамках консультативного посещения, рекомендации по дальнейшей тактике лечения (наблюдения) пациента в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, к которой прикреплен пациент, с указанием лекарственных препаратов по международному непатентованному наименованию.

12. Медицинская помощь в экстренной и неотложной формах оказывается вне очереди и независимо от наличия у пациента страхового медицинского полиса.

13. При отказе пациента от консультации оформляется бланк установленного образца «Отказ от видов медицинских вмешательств, включенных в перечень определенных видов медицинских вмешательств, а также инвазивных методов, для получения консультативной, диагностической и специализированной помощи».

II. Перечень специальностей, по которым оказывается консультативная помощь

1. Прием специалистов в поликлинике Многопрофильной клинической больницы Святителя Луки ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» проводится по следующим профилям:

- онкология
- урология
- акушерство и гинекология
- отоларингология
- эндокринологии
- травматологии -ортопедия
- хирургия
- сердечно-сосудистой хирургия
- офтальмология
- стоматология терапевтическая
- ультразвуковая диагностика
- дерматовенерология
- наркология
- психиатрия

III. График приема специалистов поликлиники, порядок информирования при его временном изменении и порядок внесения изменений в график приема

1. График приема специалистов размещается на сайте и информационных стендах Многопрофильной клинической больницы Святителя Луки ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского».

2. Информация о временном изменении графика работы специалистов амбулаторного приема доводится до сведения населения и медицинских работников путем размещения на сайте Многопрофильной клинической больницы Святителя Луки ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского», размещения объявления в регистратуре поликлиники.

3. Пациенты, имеющие талон/запись на прием, о временном изменении графика работы специалистов оповещаются по контактному телефону пациента дежурным администратором.

IV. Порядок направления и записи на консультативный прием

1. Консультативный прием проводится в поликлинике Многопрофильной клинической больницы Святителя Луки ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» по адресу: Республика Крым, г. Симферополь, Бульвар Ленина 5/7, ул. Речная, 2А.

2. При направлении прикрепленного населения в иные медицинские организации на консультацию лечащий врач оформляет: направление (форма N 057/у-04) и выписку из медицинской карты амбулаторного или стационарного больного с результатами предварительного инструментального и лабораторного обследования (рентгенологические снимки, ксерокопии данных ультразвукового, эндоскопического и гистологического исследования, данные лабораторной диагностики, заключения врачей консультантов по иным профилям и пр.).

4. Направление и выписка должны быть подписаны заместителем главного врача направляющей медицинской организации или заведующим отделением и лечащим врачом направляющей организации. В направлении необходимо указать предварительный диагноз, и цель консультации (уточнение диагноза, коррекция лечения, контрольный осмотр).

5. Пациенты, направляемые на консультацию в поликлинику Многопрофильной клинической больницы Святителя Луки ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» должны иметь при себе:

- направление установленного образца (форма 057/у-04);
- выписку из медицинской документации с результатами предварительного обследования;
- паспорт;
- полис ОМС;
- страховое свидетельство пенсионного страхования (СНИЛС);
- документы, подтверждающие право на внеочередное оказание медицинской помощи.

6. Направление на консультацию действительно в течение 30 дней со дня выдачи.

7. Варианты записи на консультативный прием в Многопрофильной клинической больницы Святителя Луки ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»:

7.1. При непосредственном обращении пациента в регистратуру.

В этом случае регистратор поликлиники обязан проинформировать пациента о времени, месте и условиях консультативного приема.

7.2. Предварительная запись по телефону регистратуры Многопрофильной клинической больницы Святителя Луки ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»:

+7-978-918-13-34

+7-978-990-48-42

+7-979-010-75-87