МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ГБУЗ АО «Амурский областной кожно-венерологический диспансер»

О ПОРЯДКЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ИЗ ГОРОДОВ И РАЙОНОВ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ НА КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЕМ В ГБУЗ АО «АМУРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

(ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПИСЬМО)

г. Благовещенск, 2021г

Информационно-методическое письмо разработано в соответствии с Федеральным Законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.12г. № 924н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» и предназначено для врачей дерматовенерологов медицинских организаций всех форм собственности.

В информационно-методическое письме приведен основной порядок и требования, которыми необходимо руководствоваться при направлении пациентов из городов и районов Амурской области на консультативный прием в ГБУЗ АО «Амурский областной кожно-венерологический диспансер».

Информационно-методическое письмо подготовлено главным внештатным специалистом по дерматовенерологии и косметологии министерства здравоохранения Амурской области, главным врачом ГБУЗ АО «Амурский областной кожно-венерологический диспансер» А.В.Платоновым, заместителем главного врача ГБУЗ АО «Амурский областной кожно-венерологический диспансер» по медицинской части Е.К. Базановым, заведующей организационно – методическим отделом А.В. Козловой, заведующей поликлиникой Л.С. Бойковой, заведующей КДЛ Т.В. Прокопчук, заведующей стационарным отделением И.В. Граниной.

«Утверждаю»
Главный внештатный специалист
по дерматовенерологии и косметологии
министерства здравоохранения
Амурской области,
главный врач ГБУЗ АО «Амурский
областной кожно-венерологический
диспансер»
_____ А.В.Платонов
«_01_»_____октября_____2021г.

Общие требования

Основной функцией ГБУЗ АО «АОКВД» является оказание специализированной медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля, диспансерное наблюдение больных кожными заболеваниями, инфекциями, передаваемыми половым путем, и заразными кожными болезнями.

В рамках оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи, в районе (амбулатория, центр общей врачебной (семейной) практики, поликлиника, участковая больница, районная больница), в городском округе и внутригородской территории города федерального значения (городская поликлиника, центр, медико-санитарная часть, городская больница) врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) при выявлении у больных высыпаний на коже и (или) слизистых оболочках, кожного зуда, выявление симптомов или признаков инфекций, передаваемых половым путём, в том числе жалоб на симптомы уретрита, вульвовагинита и цервицита направляют больного в медицинскую организацию для оказания ему первичной специализированной медико-са-нитарной помощи, а также осуществляют оказание медицинской помощи в соответствии с рекомендациями медицинской организации дерматовенерологического профиля, при отсутствии медицинских показаний для направления в нее.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь больным осуществляется врачами-дерматовенерологами.

При наличии показаний для направления больного в ГБУЗ АО «АОКВД» **врач медицинской организации**, оказывающий первичную специализированную медико-санитарную помощь, **по согласованию с заведующим отделением**:

1.Организует получение пациентом **электронного направления**, посредством направления пациента к регистратору медицинского учреждения, ответственного за работу сервиса «Электронная консультативная регистратура».

2.Электронное направление заверяется подписью лечащего врача и заведующего отделением, а также печатью медицинской организации.

Показаниями для направления в ГБУЗ АО «АОКВД» являются:

1.Сложные клинико-диагностические случаи.

2.Необходимость подтверждения диагноза.

3.Отсутствие возможности установить диагноз.

4.Необходимость проведения дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования для проведения дифференциальной диагностики.

5.Отсутствие клинического эффекта от проводимой терапии.

6.Подозрение на наличие инфекций, передаваемых половым путем.

В электронном направлении больного указывается:

1. Наименование медицинского учреждения, которое направляет пациента.
2. Наименование и адрес медицинского учреждения, в которое направляется пациент.
3. ФИО пациента.
4. ФИО, специальность врача областной консультативной поликлиники, к которому направляется больной.
5. Дата, время явки пациента на прием.
6. Пол пациента.
7. Дата рождения пациента.
8. Документ, удостоверяющий личность (название, серия, номер).
9. Адрес постоянного места жительства.
10. Тип населенного пункта.
11. Серия, номер, договор полиса ОМС.
12. Социальный статус.
13. Категория льготности.
14. Место работы.
15. Дата направления.
16. ФИО направившего врача медицинского учреждения.
17. Причина направления.
18. Диагноз, с которым направляется пациент.
19. Обязательный клинический минимум (Наименование обследования, дата обследования, результат обследования).
20. Дополнительные обследования (Наименование обследования, дата обследования, результат обследования).

Порядок предоставления населению бесплатной медицинской помощи

Бесплатная медицинская помощь оказывается по программе ОМС, в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Амурской области бесплатной медицинской помощи на текущий год.

Плановая консультация предоставляется гражданам при предъявлении:

1. Электронного направления.
2. Документа, удостоверяющего личность: паспорта или свидетельства о рождении.
3. Медицинского страхового полиса обязательного или добровольного медицинского страхования.
4. СНИЛСа.
5. Результатов обследований, проведенных в медицинских организациях по месту жительства, дубликаты которых пациент **в обязательном порядке** должен иметь при себе**.**

Лицам, не имеющим указанных документов или имеющим несоответственно оформленные и просроченные документы, бесплатно оказывается только экстренная помощь. Плановая помощь таким больным будет оказана только после дообследования по месту жительства, либо, по желанию пациента в ГБУЗ АО «АОКВД» на договорной основе.

В связи с тем, что в нормативах штатной численности поликлиники ГБУЗ АО «АОКВД» не предусмотрены ставки специалистов-консультантов по сопутствующей патологии, а определение тактики ведения некоторой категории пациентов, назначении специального лечения невозможно без уточнения соматического состояния пациента – больные без заключения специалистов по сопутствующей патологии (кардиолог, невролог, эндокринолог и т.д.), будут направлены для дообследование по месту жительства.

При направлении нетрудоспособного пациента в ГБУЗ АО «АОКВД», врач поликлиники по месту жительства выдает ему на руки листок нетрудоспособности, который продлевается врачом ГБУЗ АО «АОКВД» на период стационарного лечения.

После проведенной консультации врач диспансера заполняет медицинское заключение с указанием проведенных в ГБУЗ АО «АОКВД» дополнительных исследований, установленного диагноза, рекомендаций и выдает на руки пациенту для предъявления по месту жительства.

Основная база: Поликлиника ГБУЗ АО «Амурский областной кожно-венерологический диспансер»

Адрес: 675007, Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Новая, 41

Режим работы:

– Понедельник-пятница с 08.00 до 20.00
– Суббота с 08.00 до 15.36
– Воскресенье – выходной

Телефоны:

Заведующая поликлиникой	8 (4162) 52-51-81
Заместитель главного врача по медицинской части	8 (4162) 53-80-98
Приемная главного врача	8 (4162) 52-84-83
Регистратура (предварительная запись на прием),	8 (4162) 53-81-28
Подростковый специализированный центр профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем	8 (4162) 53-84-93
Организационно-методический отдел	8 (4162) 52-40-41
Отделение первичной профилактики ИППП	8 (4162) 53-84-93

Кабинет анонимного обследования и лечения
ГБУЗ АО «Амурский областной кожно-венерологический диспансер»

Адрес: 675007, Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Новая, 41 (центральный вход)

Режим работы:

– Понедельник-пятница с 08.00 до 15.00
– Обед с 12.30 до 13.00
– Суббота и воскресенье – выходной

Телефоны:

Регистратура кабинета анонимного обследования и лечения	8 (4162) 53-83-63

Филиал ГБУЗ АО «Амурский областной кожно-венерологический диспансер» в г. Свободном

Адрес: 676455, Амурская обл., г. Свободный, пер. Механический, 11

Режим работы:

– Понедельник-пятница с 08.00 до 18.00
– Суббота с 08.00 до 14.00
– Воскресенье – выходной

Руководитель филиала	8 (41643) 5-86-00
Регистратура	8 (41643) 5-86-00

Обязательный клинический минимум по специальностям

1. Обязательный клинический минимум обследования, указанный в направлении с места жительства, необходимый для посещения **микологического центра:**

- ✓ флюорограмма органов грудной клетки
- ✓ для детей – карантинная справка из детской поликлиники;
- ✓ РМП на lues (давность не более 10 дней);
- ✓ общий анализ крови (давность не более 10 дней);
- ✓ общий анализ мочи (давность не более 10 дней);
- ✓ **для пациентов старше 40 лет, а при наличии показаний и более молодого возраста:** консультация терапевта и иных специалистов при наличии сопутствующих заболеваний - кардиолога, невролога, эндокринолога по сопутствующей патологии), результат ЭКГ с расшифровкой
- ✓ при наличии сопутствующих заболеваний – наличие выписок с указанием диагноза, назначений и схем приема лекарственных препаратов **(непрофильные препараты у пациента должны быть при себе).**

2. Обязательный клинический минимум обследования, указанный в направлении с места жительства, необходимый для посещения **детского дерматолога:**

- ✓ РМП на lues (давность не более 10 дней);
- ✓ общий анализ крови.

3. Обязательный клинический минимум обследования, указанный в направлении с места жительства, необходимый для посещения **взрослого дерматолога:**

- ✓ флюорограмма органов грудной клетки;
- ✓ РМП на lues (давность не более 10 дней);
- ✓ общий анализ крови (давность не более 10 дней);
- ✓ общий анализ мочи (давность не более 10 дней);
- ✓ **для пациентов старше 40 лет, а при наличии показаний и более молодого возраста:** консультация терапевта и иных специалистов при наличии сопутствующих заболеваний - кардиолога, невролога, эндокринолога по сопутствующей патологии), результат ЭКГ с расшифровкой
- ✓ при наличии сопутствующих заболеваний – наличие выписок с указанием диагноза, назначений и схем приема лекарственных препаратов **(непрофильные препараты у пациента должны быть при себе).**

4. Обязательный клинический минимум обследования, указанный в направлении с места жительства, необходимый для посещения **венеролога женского кабинета:**

- ✓ флюорограмма органов грудной клетки;
- ✓ ИФА на lues + РМП, или РПГА + РМП (давность не более 10 дней);
- ✓ анализ мазка на флору (давность не более 10 дней);

✓ заключение гинеколога (при наличии беременности или патологии органов малого таза).

5. Обязательный клинический минимум обследования, указанный в направлении с места жительства, необходимый для посещения **венеролога мужского кабинета:**

✓ флюорограмма органов грудной клетки;
✓ ИФА на lues + РМП, или РПГА + РМП (давность не более 10 дней);
✓ анализ мазка на флору (давность не более 10 дней).

6. Обязательный клинический минимум обследования, указанный в направлении с места жительства, необходимый **для посещения кабинета медико-социальной адаптации женщин и детей с диагнозом сифилис и с подозрением на него:**

✓ флюорограмма органов грудной клетки;
✓ ИФА на lues + РМП, или РПГА + РМП (давность не более 10 дней);
✓ анализ мазка на флору (давность не более 10 дней);
✓ заключение гинеколога (при наличии беременности или патологии органов малого таза).

7. Обязательный клинический минимум обследования, указанный в направлении с места жительства, необходимый **для госпитализации пациента в стационарное отделение ГБУЗ АО «АОКВД»:**

✓ **взрослым и детям с 15 лет:** флюорограмма органов грудной клетки или результат компьютерной томографии **(годность 1 год)**;
✓ **для детей:** карантинная справка из детской поликлиники об отсутствии инфекционных заболеваний **(срок годности 3 дня);**
✓ **взрослым и детям:** справка об отсутствии контакта с больными COVID – 19, ОРВИ и пневмониями **(срок годности 3 дня);**
✓ **взрослым и детям: результат ПЦР - теста на COVID – 19 (срок годности 7 дней;**
✓ **для пациентов старше 40 лет, а при наличии показаний и более молодого возраста:** консультация терапевта и иных специалистов при наличии сопутствующих заболеваний - кардиолога, невролога, эндокринолога по сопутствующей патологии), результат ЭКГ с расшифровкой
✓ -при наличии сопутствующих заболеваний – наличие выписок с указанием диагноза, назначений и схем приема лекарственных препаратов **(непрофильные препараты у пациента должны быть при себе).**

Порядок работы ГБУЗ АО «АОКВД»

Оказание пациентам медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях предусматривает:

1. Наличие очередности плановых больных на прием к врачу
2. Время, затраченное врачом на прием одного пациента 20 минут

3. Прием осуществляется:

- ✓ при самообращении пациента в регистратуру;
- ✓ при обращении по телефону колл-центра 53-81-28
- ✓ посредством сети Интернет через сервис «регистратура 28рф».
- ✓ через личный кабинет на портале госуслуг;
- ✓ через сервис «электронная консультативная регистратура (запись пациентов медицинской организацией района).

Явка пациента в поликлинику ГБУЗ АО «АОКВД» должна быть своевременной.

Прием специалистов:

В поликлинике ГБУЗ АО «АОКВД» ведут прием следующие специалисты:

1. Дерматолог-миколог
2. Детский дерматолог
3. Взрослый дерматолог
4. Венеролог женского кабинета
5. Венеролог мужского кабинета
6. Сифилидолог женского кабинета

Расписание работы поликлиники ГБУЗ АО «АОКВД» **(для пациентов, направляемых из медицинских организаций г. Благовещенска):**

1. Заведующая поликлиникой	8:00 - 15:00
2. Дерматолог-миколог	8:00 - 20:00
3. Детский дерматолог	8:00 - 20:00
4. Взрослый дерматолог	8:00 - 20:00
5. Венеролог женского кабинета	8:00 - 20:00
6. Венеролог мужского кабинета	8:00 - 20:00
7. Сифилидолог женского кабинета	8:00 - 17:00

Расписание работы поликлиники ГБУЗ АО «АОКВД» **(для пациентов, направляемых из медицинских организаций городов и районов Амурской области):**

1. Заведующая поликлиникой	8:00 - 15:00
2. Дерматолог-миколог	8:00 - 16:00
3. Детский дерматолог	8:00 - 16:00
4. Взрослый дерматолог	8:00 - 16:00
5. Венеролог женского кабинета	8:00 - 16:00
6. Венеролог мужского кабинета	8:00 - 16:00
7. Сифилидолог женского кабинета	8:00 - 14:00