



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА ШАХТЫ

ул. Рабоче-Крестьянская, 104, г. Шахты, Ростовская обл., 346500, тел/факс (8636) 22-51-31, 22-78-42; E-mail: ydraz2005@mail.ru

ПРИКАЗ № 247

«11» декабря 2013 г.

«О порядке оказания медицинской помощи детскому населению г. Шахты»

С целью упорядочения потоков на консультативную и диагностическую помощь детского населения, рационального использования материальных ресурсов и наличия полной осведомленности участковой педиатрической сети,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Порядок оказания помощи детскому населению г. Шахты – Приложение №1;
 - 1.2. Направление по установленной форме - Приложение №2 .
2. Руководителям МО:
 - 2.1. Довести информацию до участковых педиатров, заведующих педиатрическими отделениями и обеспечить исполнение вышеуказанного порядка направления на консультативную и диагностическую помощь в МБУЗ «Детская городская больница». Распространить график приема узких специалистов МБУЗ ДГБ (прилагается)
3. Контроль над исполнением приказа возложить на зам. директора Л.В. Васютину.

Директор

С.В. Василькова

С приказом ознакомить руководителей МО, обслуживающих детское население.

Порядок оказания помощи детскому населению г.Шахты

1. Плановая консультация (диагностическое исследование) специалистами МБУЗ ДГБ г.Шахты осуществляется в строгом соответствии с порядком направления на плановую консультацию (диагностическое исследование).

1.1. Направление на плановую консультацию (диагностическое исследование) выдает профильный специалист за подписью руководителя (заместителя) лечебного учреждения законным представителям ребенка, после получения информированного согласия на данный вид исследования.

1.2. Пациенту необходимо при себе иметь:

1.2.1. Паспорт одного из родителей и свидетельство о рождении ребенка.

1.2.2. Действующий полис обязательного медицинского страхования.

1.2.3. Направление по установленной форме (приложение № 2), заверенное печатью ЛПУ с обязательным указанием специалиста или необходимых диагностических исследований, показанных ребенку, диагноза и цели направления больного.

1.2.4. Справку об отсутствии контактов с инфекционными больными

2. Регламент проведения диагностических исследований детскому населению г.Шахты в МБУЗ ДГБ г.Шахты.

2.1. Проведение спиральной компьютерной томографии по плановым показаниям осуществляется только после госпитализации ребенка в профильное отделение, что связано с необходимостью анестезиологического обеспечения данного исследования в детском возрасте.

2.1.1. Перечень документов, необходимых при направлении больных на плановую госпитализацию для проведения СКТ

- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- ЭКГ
- Р-грамма пораженного органа
- флюорограмма грудной клетки со сроком не более 1 года (для лиц по уходу)
- паспорт одного из родителей, свидетельство о рождении ребенка, действующий полис обязательного медицинского страхования
- справка об отсутствии контактов с инфекционными больными для детей
- сертификат прививок

2.1.2. Предварительное согласование по вопросу госпитализации для проведения СКТ осуществляется с зам.главного врача по медицинской части МБУЗ ДГБ г. Шахты Борисовой Светланой

Анатольевной (тел.8-863-6-22-27-69), или по (тел. 8-8636-22-60-61), зав.рентгенологическим отделением Бортневской Галиной Витальевной.

2.2. Проведение ЭКГ детскому населению г. Шахты осуществляется в кабинете ЭКГ в лечебных учреждениях по месту жительства ребенка:

- ГБ № 2 – пос. Артем, пер. Татаркина дом № 18
тел.8-8636-23-10-03
- ГП – пер.Мечникова, дом № 3Б
тел.8-8636-25-69-69

- ГП № 5 – пос.ХБК, ул.Ворошилова дом № 15
тел. 8-8636-24-17-31
- ГБ № 1 – пос.ш.Южная, ул.Достоевского, дом № 77
тел. 8-8636-28-03-55
пос. Майский, ул. Творческая, дом № 1А
тел. 8-8636-26-00-24
- ГП № 3 – ул. Прокатная , дом № 4А
тел. 8-8636-26-51-54
- ГП № 7 – пос.Аюта, I квартал дом № 21а
тел. 8-8636-28-17-29
пос. Таловый, ул.Таловская дом № 4
тел. 8-8636-28-83-19
- Поликлиника – МБУЗ ДГБ ул. Шевченко дом № 153
Тел. 8-8636-22-69-10

В трудных диагностических случаях предусмотрено проведение ЭКГ исследования в отделении функциональной диагностики МБУЗ ДГБ г.Шахты при соответствии предоставляемой документации согласно пунктам 1.1. и 1.2. данного регламента. Запись проводится при личном обращении в регистратуру и по телефону регистратуры 22-69-10, возможна предварительная запись.

График работы кабинета ЭКГ отделения функциональной диагностики МБУЗ ДГБ г. Шахты для обслуживания амбулаторных пациентов:

- понедельник 9⁰⁰ - 12⁰⁰
- вторник 14⁰⁰ - 17⁰⁰
- среда 14⁰⁰ - 17⁰⁰
- четверг 9⁰⁰ - 12⁰⁰
- пятница 9⁰⁰ - 12⁰⁰
- суббота, воскресенье – выходной

2.3. Проведение УЗИ детскому населению осуществляется в кабинетах функциональной диагностики в лечебных учреждениях по месту жительства ребенка.

- ГБ № 2 – пос. Артем, пер. Татаркина дом № 18
тел.8-8636-23-10-03
- ГП – пер. Мечникова, дом № 3Б
тел.8-8636-25-69-69
- ГП № 5 – пос.ХБК, ул.Ворошилова дом № 15

тел. 8-8636-24-17-31

- ГБ № 1 – пос.ш.Южная, ул.Достоевского, дом № 77
тел. 8-8636-28-03-55
пос. Майский, ул. Творческая, дом № 1А
тел. 8-8636-26-00-24
- ГП № 3 – ул.Прокатная, дом № 4А
тел. 8-8636-26-51-54
- ГП № 7 – пос.Аюта, 1 квартал дом № 21а
тел. 8-8636-28-17-29
пос.Таловый, ул.Таловская дом № 4
тел. 8-8636-28-83-19
- Поликлиника – МБУЗ ДГБ ул. Шевченко дом № 153
Тел. 8-8636-22-69-10

В трудных диагностических случаях предусмотрено проведение УЗИ в отделении функциональной диагностики МБУЗ ДГБ г.Шахты при соответствии предоставляемой документации согласно пунктам 1.1. и 1.2. данного регламента.

Проведение УЗИ сердца проводится всему детскому населению г. Шахты.

Запись проводится при личном обращении в кабинете УЗИ отделения функциональной диагностики МБУЗ ДГБ г.Шахты ежедневно (кроме субботы и воскресенья) с 13⁰⁰ – 14⁰⁰. Режим работы кабинета УЗИ – ежедневно (кроме субботы и воскресенья) с 9⁰⁰ – 15⁰⁰.

2.4. Проведение рентгенологического обследования детскому населению осуществляется в рентгенологических кабинетах в лечебных учреждениях по месту жительства ребенка

- ГБ № 2 – пос. Артем, пер. Татаркина дом № 18
тел.8-8636-23-10-03
- ГП – пер. Мечникова, дом № 3Б
тел.8-8636-25-69-69
- ГП № 5 – пос.ХБК, ул.Ворошилова дом № 15
тел. 8-8636-24-17-31
- ГБ № 1 – пос.ш.Южная, ул.Достоевского, дом № 77
тел. 8-8636-28-03-55
пос. Майский, ул. Творческая, дом № 1А
тел. 8-8636-26-00-24
- ГП № 3 – ул. Прокатная, дом № 4А
тел. 8-8636-26-51-54
- ГП № 7 – пос.Аюта, 1 квартал дом № 21а
тел. 8-8636-28-17-29
пос. Таловый, ул.Таловская дом № 4
тел. 8-8636-28-83-19
- Поликлиника – МБУЗ ДГБ ул. Шевченко дом № 153
Тел. 8-8636-22-69-10

В трудных диагностических случаях предусмотрено проведение рентгенологического обследования в МБУЗ ДГБ г. Шахты при соответствии предоставляемой документации согласно пунктам 1.1. и 1.2. данного регламента. Запись проводится при обращении к зам.главного врача по медицинской части МБУЗ ДГБ г. Шахты Борисовой Светлане Анатольевне (тел.8-863-6-22-27-69), или по (тел. 8-8636-22-60-61), зав.рентгенологическим отделением Бортневской Галиной Витальевной.

2.5. Проведение спирографии осуществляется всему детскому населению г. Шахты. Запись пациентов проводится в кабинете спирографии отделения функциональной диагностики МБУЗ ДГБ г. Шахты ежедневно (кроме субботы и воскресенья) с 8³⁰ – 14⁰⁰, по телефону – 22-69-10, 22-68-10.

2.6. Проведение электроэнцефалограммы осуществляется детям, находящимся на стационарном лечении в отделениях МБУЗ ДГБ.

Исаева Г.Н	Специалист ЦБ	
Суркова Т.С.	Главный специалист	

2.7. Узкие специалисты поликлинического отделения МБУЗ ДГБ г. Шахты:

- кардиолог
- гастроэнтеролог
- детский эндокринолог
- детский уролог-андролог
- детский акушер-гинеколог

проводят прием всех детей г. Шахты, согласно графику по талонам, полученным в регистратуре МБУЗ ДГБ г.Шахты при обращении или по предварительной записи по телефону 22-69-10

Пациенту необходимо при себе иметь:

- направление от участкового врача-педиатра
- амбулаторную карту или краткую выписку, сообщающую о необходимости консультации
- страховой полис ребенка
- свидетельство о рождении ребенка
- паспорт матери

- травматолог-ортопед
- детский хирург
- детский оториноларинголог
- детский офтальмолог
- детский невролог

проводят прием детей следующих территорий:

- МБУЗ ДГБ
- ГП № 3, ГП № 7, ГБ № 1-

также прием осуществляется по талонам, полученным в МБУЗ ДГБ г. Шахты при обращении или по предварительной записи по телефону 22-69-10

Пациенту необходимо при себе иметь:

- направление от участкового врача-педиатра
- амбулаторную карту или краткую выписку, сообщающую о необходимости консультации
- страховой полис ребенка
- свидетельство о рождении ребенка
- паспорт матери

ГП, ГП № 5, ГБ № 2 – проводит осмотр узкими специалистами – ортопед, хирург, оториноларинголог, невролог на базе своих учреждений.

В экстренных случаях консультация узких специалистов:

- травматолог-ортопед
- детский хирург
- детский оториноларинголог
- детский офтальмолог
- детский невролог

проводится всем детям города Шахты, но при этом консультация должна быть согласована лечащим врачом.

Пациенту необходимо при себе иметь:

- направление от участкового врача-педиатра
- амбулаторную карту или краткую выписку, сообщающую о необходимости консультации
- страховой полис ребенка
- свидетельство о рождении ребенка
- паспорт матери

наименование направляющего учреждения

Направление № _____ от « ____ » _____ 20__ г.
 (действительно при наличии страхового медицинского полиса и документа, удостоверяющего личность).

На консультацию к врачу

на

_____ 20__ г.

На _____ диагностическое _____ исследование

на _____ 20__ г.

С кем _____ и _____ когда _____ согласовано

ФИО _____ больного

Дата рождения _____

Действующий страховой полис _____ серия _____ № _____

Место _____ жительства

Диагноз:

Направивший специалист: _____ специальность _____

ФИО

Цель направления (нужное подчеркнуть): обследование, уточнение диагноза, назначение лечения, экспертные вопросы, другое

вписать

Подпись направляющего специалиста _____

и.п.

Подпись руководителя ЛПУ _____