



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 26.12.2014

№ 292

О порядке направления пациентов
в областное бюджетное учреждение
здравоохранения «Ивановский областной
кожно-венерологический диспансер»

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 924н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология», в целях оптимизации оказания дерматовенерологической помощи населению Ивановской области приказываю:

1. Утвердить
 - 1.1. Порядок направления пациентов на консультацию в амбулаторно-поликлиническое отделение областного бюджетного учреждения здравоохранения «Ивановский областной кожно-венерологический диспансер» (далее ОБУЗ «ИОКВД») (Приложение №1).
 - 1.2. Порядок плановой госпитализации пациентов в ОБУЗ «ИОКВД» (Приложение № 2).
 - 1.3. Перечень обследований, необходимых при направлении в ОБУЗ «ИОКВД» (Приложение № 3).
2. Главным врачам областных бюджетных учреждений здравоохранения Ивановской области довести настоящий приказ до сведения специалистов под роспись и обеспечить организацию работы.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя начальника Департамента здравоохранения Ивановской области-статс-секретаря Кукушкина А.В.

Начальник Департамента


М.А. Ратманов

**Порядок направления пациентов на консультацию в
амбулаторно-поликлиническое отделение ОБУЗ «ИОКВД»**

1. Настоящий порядок регулирует направление пациентов на консультацию в амбулаторно - поликлиническое отделение ОБУЗ «ИОКВД»
2. Направление пациентов на консультацию осуществляется врачами дерматовенерологами ЛПУ, а при их отсутствии врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами других специальностей. Лица с повышенным риском дерматовенерологических заболеваний, могут направляться кабинетами медицинской профилактики (Центрами здоровья).
3. При наличии медицинских показаний подростки направляются для оказания медицинской помощи в подростковый специализированный Центр профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем (ИППП).
4. Обязательному направлению на консультацию в ОБУЗ «ИОКВД» подлежат пациенты следующих категорий:

№ п/п	Категория пациентов	Кратность
1.	Пациенты с клиническим и (или) серологическими признаками сифилиса	При выявлении
2.	Беременные, женщины с положительными реакциями на сифилис	При выявлении
3.	Дети, больные врожденным, приобретенным сифилисом.	При выявлении
4.	Пациенты с тяжелыми заболеваниями кожи и ее придатков	При выявлении, затем 1-2 раза в год
5.	Пациенты с дерматозами, требующими сложного диагностического поиска	При выявлении
6.	Подростки с признаками воспаления уrogenитального тракта для исключения ИППП	При выявлении

5. Пациенты направляются в амбулаторно-поликлиническое отделение ОБУЗ «ИОКВД» после прохождения необходимого обследования в лечебном учреждении по месту жительства в соответствии с Приложением № 1.

6. Пациенты при обращении в амбулаторно-поликлиническое отделение ОБУЗ «ИОКВД» должны иметь направление, заверенное подписью и печатью врача и печатью лечебного учреждения, полис ОМС (для пациентов дерматологического профиля) и документ, удостоверяющий личность.

7. Время работы амбулаторно-поликлинического отделения ОБУЗ «ИОКВД» с 8-00 часов до 19-00 часов. График работы врачей можно уточнить по телефону регистратуры 32-85-82 или на сайте Iv.OKVD@mail.ru

Выходной день - воскресенье, суббота - дежурный прием врача с 8-30 до 14 часов.

Порядок плановой госпитализации в ОБУЗ «ИОКВД»

Плановая госпитализация больных проводится в соответствии с клиническими или эпидемиологическими показаниями для проведения диагностики и лечения заболеваний, требующих круглосуточного наблюдения врача.

Плановая госпитализация осуществляется по направлению врачей амбулаторно - поликлинического отделения ОБУЗ «ИОКВД» при наличии полиса ОМС (для пациентов дерматологического профиля) и документа, удостоверяющего личность.

Объем диагностических исследований перед плановой госпитализацией должен соответствовать Перечню (Приложение №3).

Плановая госпитализация жителей других регионов, временно проживающих в Ивановской области, осуществляется по направлению лечащего врача после согласования с заместителем главного врача по лечебной работе, при наличии полиса обязательного медицинского страхования и документа, удостоверяющего личность.

Иностранным гражданам, временно пребывающим или постоянно проживающим на территории Ивановской области, медицинская помощь оказывается в соответствии с действующими на момент обращения нормативно-правовыми актами.

Перевод пациента из другой медицинской организации осуществляется после осмотра врачом-дерматовенерологом по согласованию с заместителем главного врача по лечебной работе ОБУЗ «ИОКВД».

Госпитализация больных по экстренным показаниям осуществляется немедленно при следующих заболеваниях:

- манифестные (заразные) формы сифилиса;
- пузырчатка;
- синдром Стивенса-Джонсона;
- токсикодермия распространенная;
- эритродермия;
- острая мокнущая (истинная) распространенная экзема

Лица без определенного места жительства госпитализируются только по экстренным показаниям для оказания специализированной дерматовенерологической помощи.

Приложение №3
к приказу Департамента
здравоохранения Ивановской области
от 26.12.2014 № 292

Перечень обследований, необходимых при направлении в ОБУЗ «ИОКВД»

<p>Врач-дерматолог (консультативный прием)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - анализ крови общий; - исследования на патогенные грибы, соскоб на клеща (чесоточного, железистого); - биохимическое исследование крови (по показаниям): АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, креатинин; - рентгенограмма суставов, черепа (по показаниям); - выписка из амбулаторной карты с указанием течения заболевания, динамики и эффективности проведенного лечения
<p>Врач-венеролог (консультативный прием)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - исследование на сифилис одной из серологических реакций (МРП, ИФА, РПГА) или комплекс этих реакций; - микроскопическое исследование (мазок по Грамму, нативный мазок); - исследование на ВИЧ; - выписка из амбулаторной карты о динамике серологических реакций, проведенном ранее или получаемом в настоящее время лечении антибиотиками, имеющейся беременности. - осмотр акушера-гинеколога (для беременных)
<p>Врач-миколог (консультативный прием)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - исследование на патогенные грибы; - анализ крови общий; - анализ мочи общий; - биохимическое исследование крови (по показаниям): билирубин, АЛТ, АСТ
<p>Подростковый специализированный центр по профилактике ИППП</p>	<ul style="list-style-type: none"> - результаты исследований у специалиста, направившего подростка

<p>При плановой госпитализации в круглосуточный стационар</p>	<ul style="list-style-type: none">- ФГ органов грудной клетки;- анализ крови общий;- анализ мочи общий;- МРП (экспресс-метод) на сифилис;- биохимическое исследование крови;- осмотр терапевта;- осмотр гинеколога;- осмотр невролога (по показаниям);- осмотр ревматолога (по показаниям);- осмотр неонатолога, педиатра (по показаниям);- справка об отсутствии контактов с больными инфекционными заболеваниями (для детей);- анализ кала на яйца глистов (для детей);- исследование на диз.группу, посев из зева и носа на ВЛ (для детей)
---	---