

**Министерство здравоохранения
Нижегородской области
ГБУЗ НО «ГКБ № 10»**

П Р И К А З

От 10 июня 2025 года г. Н. Новгород № 67/1 –В

**О порядке оказания стационарной и
консультативной амбулаторной медицинской помощи
в ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 10
Канавинского района г.Нижнего Новгорода»**

В целях обеспечения реализации Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и повышения качества оказания медицинской помощи в учреждении

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить «Порядок оказания консультативной амбулаторной медицинской помощи в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 10 Канавинского района г. Нижнего Новгорода» (Приложение 1).
2. Утвердить «Порядок госпитализации в стационар ГБУЗ НО «ГКБ № 10» (Приложение 2)
3. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической работе Раскову О.Ю. и на зам.главного врача по медицинской части или лиц, их замещающих.

И.о.главного врача



Раскова О.Ю.

**Порядок оказания консультативной
амбулаторной медицинской помощи
в ГБУЗ НО «ГКБ № 10»**

1. Настоящий Порядок разработан в целях улучшения оказания больным консультативной амбулаторной медицинской помощи в ГБУЗ НО № «ГКБ № 10»
2. Консультации больных в поликлиническом отделении осуществляются в соответствии с действующим законодательством, постановлениями Правительства Российской Федерации, приказами федеральных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения, Министерства здравоохранения Нижегородской области и другими нормативными документами, принятыми в установленном порядке, а также Уставом ГБУЗ НО, приказами главного врача, настоящим Порядком.
3. Консультативная медицинская помощь гражданам осуществляется за счёт:
 - средств бюджета Нижегородской области (в рамках территориальной программы Государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Нижегородской области (далее - Программа госгарантий));
 - средств обязательного медицинского страхования (в рамках Программы госгарантий);
 - средств граждан, либо юридических лиц, в соответствии с договорами, заключаемыми с физическими и юридическими лицами.
4. При обращении в поликлиническое отделение ГБУЗ НО «ГКБ № 10» пациенту по его требованию бесплатно предоставляется доступная информация:
 - о лицензиях учреждения;
 - о Программе госгарантий;
 - о Правах пациентов;
 - о Порядке и условиях оказания бесплатной медицинской помощи гражданам, застрахованным в Нижегородской области, гражданам Российской Федерации за пределами территории их страхования, лицам без определенного места жительства, иностранным гражданам и иным категориям граждан;
 - о режиме работы учреждения, видах оказываемой медицинской помощи, показателях доступности и качества медицинской помощи;

- о контактных телефонах Министерства здравоохранения Нижегородской области, служб защиты прав застрахованных граждан, страховых медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования (далее ОМС), телефонах Нижегородского Территориального Фонда ОМС.

Порядок лечения и консультаций

Лечение и консультации осуществляются с учетом установленного планового задания по территориальной Программе госгарантий на соответствующий год, а так же - при оказании помощи сверх установленных Программой объёмов и видов помощи - в рамках оказания платных медицинских услуг.

Порядок плановой консультации.

Показанием для плановой консультации являются состояния, требующие осуществления диагностических и лечебных мероприятий, проведение которых можно отсрочить.

Основанием для плановой консультации по Программе госгарантий являются направления врачей территориальных поликлиник (форма 057/у).

До направления на консультацию пациенту в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи по месту жительства должен выполняться обязательный диагностический минимум обследования, утвержденный настоящим положением.

При отсутствии возможности обследования пациента по месту жительства указанный ниже обязательный диагностический минимум обследования может быть выполнен в ГБУЗ НО «ГКБ № 10» только при наличии договорных отношений между лечебно-профилактическим учреждением, направившим больного, и ГБУЗ НО «ГКБ № 10». При отсутствии договорных отношений пациент направляется для дообследования по месту жительства или обследуется в ГБУЗ НО «ГКБ № 10» только в случае заключения договора с учреждением через центр платных медицинских услуг при условии добровольного информированного волеизъявления (согласия) на оплату услуг.

Плановая консультация осуществляется в порядке очереди по предварительной записи по телефону или при непосредственном обращении в регистратуру поликлиники или при записи через ЕЦП по системе врач-врач, либо при записи на портале Госуслуг или портале пациента.

При обращении для консультации пациенту необходимо иметь при себе:

- направление на консультацию;
- паспорт;
- страховой медицинский полис ОМС;
- СНИЛС

- результаты всех обследований
- выписные эпикризы предыдущих госпитализаций (при наличии).

Для призывников (в дополнение к выше указанному):

- направление из военкомата;
- результаты проведенных ранее исследований.

Граждане, не имеющие страхового полиса ОМС и/или направления на консультацию, а также желающие получить медицинскую услугу сверх установленных Программой госгарантий объёмов, на плановую консультацию принимаются после заключения договора с учреждением через центр платных медицинских услуг при условии добровольного информированного согласия на оплату медицинских услуг.

Специалист - консультант на основании данных осмотра:

- заполняет амбулаторную карту, выдает медицинские заключения и рекомендации по лечению
- осуществляет экспертную оценку тактики и качества ведения пациентов на предыдущих этапах оказания медицинской помощи и при наличии серьезных дефектов, информирует соответствующие лечебные учреждения;
- при наличии показаний направляет на экстренную или плановую госпитализацию в профильные отделения ГБУЗ НО «ГКБ № 10» и в дневной стационар;
- ведет больных с тяжелыми формами заболеваний, требующих в процессе динамического наблюдения, применения сложных медицинских технологий обследования и коррекции лечения.

Показания для направления на консультацию

- оценка необходимости стационарного лечения в ГБУЗ НО «ГКБ № 10»;
- необходимость подтверждения диагноза;
- оценка адекватности и коррекция проведения амбулаторного лечения, определение тактики дальнейшей терапии;
- проведение экспертизы трудоспособности;
- необходимость обследования больного перед направлением в Федеральную клинику.

**Обязательный диагностический минимум обследования
при направлении на плановую консультацию.**

*Давность исследований должна составлять не более 10 дней.

Диагностический минимум предварительного обследования по месту жительства при направлении ко всем специалистам:

анализ крови клинический;

- анализ мочи общий;
- сахар крови натощак;
- электрокардиограмма (далее – ЭКГ) и ее описание;
- описание флюорографического исследования органов грудной полости*.

Давность исследования должна составлять не более 1 года.

1. Дополнительно для обеспечения диагностического минимума предварительного обследования по месту жительства при направлении к неврологу требуется:

1.1. При вертеброгенных заболеваниях:

- спондилограммы и их описание.

1.2. При последствиях черепно-мозговой травмы:

- краниограммы и их описание.

1.3. При пароксизмальных расстройствах сознания:

- подробное описание приступа со слов очевидца, при возможности сопровождение медработника или родственника – очевидца приступа.

2. Дополнительно для обеспечения диагностического минимума предварительного обследования по месту жительства при направлении к отоларингологу требуется:

- рентгенограммы или флюорограммы пазух носа и их описание (при патологии носа и околоносовых пазух);
- рентгенограммы сосцевидных отростков по Шиллеру, Майеру и их описание (при подозрении на эпитимпанит);
- томограммы гортани и их описание (при подозрении на патологию гортани) по показаниям

3. Дополнительно для обеспечения диагностического минимума предварительного обследования по месту жительства при направлении к гастроэнтерологу требуется:

- копрограмма*;

- анализ кала на яйца гельминтов*;
- анализ мочи на диастазу*;
- биохимическое исследование крови (билирубин, трансаминазы, щелочная фосфатаза, холестерин, амилаза, общий белок)*;
- ультразвуковое исследование (далее-УЗИ) органов брюшной полости*.

*Для всех пациентов.

3.1. При патологии желудка и 12-перстной кишки:

- фиброгастродуоденоскопия (далее-ФГДС).

3.2. При патологии кишечника:

- ректороманоскопия (далее-РРС);
- ирригоскопия.

4. Дополнительно для обеспечения диагностического минимума предварительного обследования по месту жительства при направлении к урологу требуется:

- анализ мочи - 3-х стаканная проба (при пиурии у мужчин);
- обзорная рентгенограмма почек и ее описание (при подозрении на мочекаменную болезнь, кисты почек, нефроптозы, гидронефрозы, аномалии развития почек);
- УЗИ органов брюшной полости;
- анализ крови на креатинин, мочевины, мочевую кислоту;
- анализ крови на простатспецифический антиген (далее – ПСА) (при заболеваниях предстательной железы);
- данные внутривенной урографии (при мочекаменной болезни)

* Для всех пациентов.

4.1. При анемии или ускоренной СОЭ:

- анализ сыворотки крови на железо до начала ферротерапии;
- ФГДС;
- РРС;
- ирригоскопия;
- УЗИ органов брюшной полости.

5. Дополнительно для обеспечения диагностического минимума предварительного обследования по месту жительства при направлении к кардиологу требуется:

- суточное мониторирование ЭКГ;
- эхокардиоскопия;
- биохимическое исследование крови (билирубин, трансаминазы, креатинин, мочевины, холестерин и липидный спектр);
- осмотр окулиста (глазное дно);
- УЗИ органов брюшной полости;
- ФГДС;
- рентгенограмма органов грудной полости и ее описание;
- суточное мониторирование артериального давления (у пациентов с артериальной гипертензией, включая призывников).

6. Дополнительно для обеспечения диагностического минимума предварительного обследования и перечень необходимых документов при направлении к профпатологу требуется:

- при направлении пациента с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и органов дыхания – полный архив рентгенологических исследований за 5 лет с протоколами, рентгенограммы соответствующих отделов позвоночника, кистей или других суставов, органов грудной полости и их описание;
- подробная выписка из медицинской карты амбулаторного больного за весь период наблюдения, включая данные периодических медосмотров
- данные предварительных и периодических осмотров;
- копия трудовой книжки, заверенная отделом кадров предприятия или нотариусом;
- данные о сроках временной нетрудоспособности по основному заболеванию.

7. Дополнительно для обеспечения диагностического минимума предварительного обследования по месту жительства при направлении к хирургу-стоматологу требуется:

- рентгенограммы и их описание (при травмах, опухолевидных образованиях);
- УЗИ мягких тканей лица и шеи (при опухолевидных образованиях, заболеваниях слюнных желез, боковых кистах шеи).

8. Дополнительно для обеспечения диагностического минимума предварительного обследования по месту жительства при направлении к эндокринологу требуется:

8.1. При сахарном диабете, впервые выявленном:

- анализ крови на сахар натощак и через 2 часа после еды;

- анализ мочи на сахар;
- анализ мочи на наличие ацетона;
- флюорограмма турецкого седла и ее описание;
- УЗИ органов брюшной полости;
- ФГДС;
- биохимическое исследование крови (билирубин, трансаминазы, креатинин, мочевины, холестерин и липидный спектр);
- осмотр окулиста (исследование остроты зрения, глазного дна);
- осмотр невролога (диабетическое поражение нервной системы).

8.2. При сахарном диабете, не впервые выявленном:

- всё выше перечисленное, кроме флюорограммы турецкого седла, ФГДС и УЗИ органов брюшной полости.

8.3. При заболеваниях щитовидной железы:

- УЗИ щитовидной железы с копией результатов исследования;
- анализ крови на холестерин;
- анализ крови на сахар;
- анализ мочи на сахар;
- антитела к тиреоидной пероксидазе;
- уровень гормонов щитовидной железы;
- УЗИ околощитовидных желёз.

8.4. При заболеваниях околощитовидных желёз:

- показатели кальция ионизированного и плазменного, фосфора, щелочной фосфатазы;
- УЗИ щитовидной железы;
- УЗИ околощитовидных желёз;
- УЗИ органов брюшной полости;
- ФГДС;
- осмотр окулиста (исследование глазного дна);
- проба Зимницкого;
- данные по объёму суточного диуреза.

8.5. При ожирении со стриями:

- рентгенограммы черепа в 2-х проекциях и их описание;
- осмотр окулиста (исследование полей зрения, глазного дна, остроты зрения);
- осмотр невролога;

- УЗИ органов брюшной полости;
- УЗИ органов малого таза (у женщин).

8.6. При подозрении на акромегалию:

- рентгенограммы черепа в 2-х проекциях и их описание;
- анализ крови на сахар, тест на определение толерантности к глюкозе;
- анализ крови на холестерин;
- окулист (исследование полей зрения, глазного дна, остроты зрения);

8.7. При задержке роста и полового развития:

- рентгенограммы черепа в 2-х проекциях и их описание;
- осмотр окулиста (исследование полей зрения, глазного дна, остроты зрения);
- осмотр невролога;
- рентгенограммы кистей и лучезапястных суставов и их описание;
- УЗИ щитовидной железы;
- анализ крови на сахар;
- анализ мочи на сахар.

8.8. При подозрении на хроническую надпочечниковую недостаточность:

- рентгенограммы черепа в 2-х проекциях и их описание;
- осмотр окулиста (исследование полей зрения, глазного дна, остроты зрения);
- анализ сыворотки на электролиты;
- УЗИ надпочечников.

8.9. При нарушениях фертильной функции у женщин, нарушениях менструального цикла:

- осмотр гинеколога;
- УЗИ щитовидной железы;
- УЗИ органов малого таза;
- анализ крови на холестерин;
- анализ крови на сахар, сахарная кривая;
- график базальной температуры.

9. Дополнительно для обеспечения диагностического минимума предварительного обследования по месту жительства при направлении к аллергологу требуется:

- УЗИ органов брюшной полости;
- ФГДС;

- анализ кала на яйца гельминтов;
- исследование крови на паразиты (лямблиоз, токсокароз, аскаридоз, описторхоз);
- анализ крови на иммуноглобулины Е по показаниям;
- анализ крови на НР (хеликобактер) или уреазный тест;

9.1. При ринопатии:

- осмотр отоларинголога.

10. Дополнительно для обеспечения диагностического минимума предварительного обследования по месту жительства при направлении к пульмонологу требуется:

Для всех пациентов:

- рентгенограммы лёгких и их описание (иметь снимки на руках);
- спирометрия;
- анализ мокроты общий + КУБ.

10.1. При ХОБЛ и бронхиальной астме, синдроме хронического кашля:

- рентгенограммы придаточных пазух носа и их описание;
- анализ мокроты на микробное число;
- анализ крови на иммуноглобулин Е*;
- пикфлоуметрия;
- ФГДС;
- осмотр отоларинголога.

10.2. При интерстициальных заболеваниях легких, саркоидозе:

- биохимический анализ крови (СРБ, фибриноген, ЦИК, креатинин, трансаминазы, щелочную фосфатазу, кальций);
- УЗИ органов брюшной полости;
- УЗИ периферических лимфоузлов;
- эхокардиоскопия;
- анализ крови на иммуноглобулин Е по показаниям;
- осмотр фтизиатра (при саркоидозе);
- ФГДС;
- осмотр окулиста (глазное дно) (при саркоидозе);
- осмотр невролога (при саркоидозе).

11. Дополнительно для обеспечения диагностического минимума предварительного обследования по месту жительства при направлении к хирургу требуется:

11.1. При вентральной грыже:

- исследование ФВД (с бандажом и без бандажа);
- рентгенограмма органов грудной полости и ее описание;
- УЗИ органов брюшной полости.

11.2. При заболеваниях щитовидной железы:

- УЗИ щитовидной железы;
- осмотр эндокринолога.

11.3. При заболеваниях желудка и панкреатодуоденальной зоны:

- рентгенограммы желудка и их описание (при опухолевидных образованиях);
- ФГДС;
- УЗИ органов брюшной полости;
- биохимический анализ крови (амилаза, трансаминазы, щелочная фосфатаза, билирубин, общий белок, холестерин, креатинин, мочевины).

11.4. При заболеваниях вен конечностей:

- УЗДГ вен;
- дуплексное сканирование глубоких вен.

Порядок госпитализации

Госпитализация пациентов осуществляется в соответствии с действующей лицензией на медицинскую деятельность, условиями и порядком оказания медицинской помощи населению в медицинских учреждениях, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1. **Экстренная госпитализация** осуществляется в любое время суток при состояниях, требующих неотложной помощи;

2. **Плановая госпитализация** проводится ежедневно с 9.00 до 14.00. Сроки ожидания плановой госпитализации не более 14 дней.

Решение вопроса о плановой госпитализации рассматривается при предъявлении документов:

- направления формы N 057/у-04;
- выписки из медицинской карты амбулаторного больного (форма N 027/у) или результатов необходимых исследований);
- полиса обязательного медицинского страхования;
- паспорта гражданина;
- СНИЛСа

Правила и сроки госпитализации

Плановая госпитализация осуществляется по направлению медицинской организации, осуществляющей первичную медико-санитарную помощь. Плановая госпитализация осуществляется по предварительной записи на госпитализацию в системе ЕЦП лечащим врачом или при согласованной явке пациента в стационар.

В направлении указывается:

- Название медицинской организации, направившей пациента, ШТАМП медицинской организации;
- Название медицинской организации, куда направлен пациент;
- Ф.И.О. пациента;
- Возраст пациента (дата рождения);
- Основной диагноз;
- Данные лабораторно-инструментальных методов обследования;

- Сведения о листке нетрудоспособности;
- Наличие группы инвалидности;
- Ф.И.О. врача, заведующего отделением (заместителя главного врача), направивших пациента, с их подписями и печатью;
- Дата направления;
- Печать медицинской организации, направившей пациента на плановую госпитализацию.

Рекомендуемый перечень клинико-диагностических исследований, проводимых при подготовке больных для направления в ГКБ № 10 для плановой госпитализации:

- Общий анализ крови;
- Общий анализ мочи;
- Необходимые биохимические исследования;
- реакция Вассермана (ИФА), маркеры гепатитов В, С (ИФА), анализ на ВИЧ;
- ЭКГ с описанием;
- Данные инструментальных методов обследований (определяется профильным специалистом);
- Флюорография – срок годности 12 месяцев, при заболеваниях легких со сроками согласно заболеванию;
- Консультации терапевта, гинеколога (для женщин) и других специалистов в зависимости от профиля и вида оказываемой помощи;
- другие необходимые исследования, уточняющие характер основного заболевания: УЗИ, рентген, эндоскопические и функциональные исследования и пр. (сроком давности до 30 дней);
- консультации врачей-специалистов, уточняющие характер основного заболевания (сроком давности до 30 дней).

Дополнительные виды обследований — определяются профильным специалистом.

При поступлении в ГКБ №10 на пациента оформляется медицинская карта стационарного больного, открывается больничный лист (листок временной нетрудоспособности).

Госпитализация и оказание каких-либо медицинских услуг без оформления медицинских документов не допускается.

Обязательно соблюдение согласованного времени госпитализации во избежание нарушения режима работы больницы.

После поступления верхняя одежда и обувь пациента упаковываются и переносятся в соответствующие помещения для индивидуального хранения на весь срок госпитализации либо передается родственникам больного.

Рекомендуется пациентам передавать документы и личные ценные вещи родственникам или сдавать под опись на хранение старшей медицинской сестре. В противном случае администрация клиники не несет ответственности за сохранность вышеуказанных документов и вещей.

С учетом планируемого лечения и общего состояния пациента, продолжительность госпитализации определяется индивидуально. Пациенты обеспечиваются всеми необходимыми лекарственными препаратами, расходными материалами в соответствии с диагнозом и планом лечения.