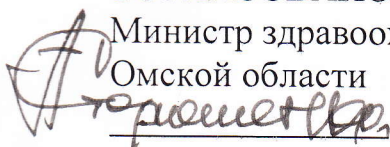


СОГЛАСОВАНО

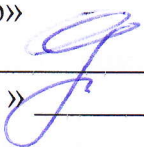
Министр здравоохранения  
Омской области

 А.Е. Стороженко

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2014 г.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач БУЗОО  
«Клинический диагностический  
центр»

 Н.И. Орлова  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2014 г.

## ПОРЯДОК

направления пациентов на прием к врачам-специалистам консультативного  
отдела бюджетного учреждения здравоохранения Омской области  
«Клинический диагностический центр»

### 1. Общие положения

1.1. Направление пациентов на консультации к врачам-специалистам консультативного отдела БУЗОО «КДЦ» (далее - Центр) осуществляют государственные медицинские организации Омской области, реализующие Программу государственных гарантий оказания населению медицинской помощи.

1.2. Направление в консультативный отдел Центра из государственных медицинских организаций осуществляется с соблюдением принципов этапности и уровней в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи взрослому населению утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.3. Направление на консультацию к специалисту консультативного отдела Центра оформляется на бланках направления в БУЗОО «КДЦ» с обязательным условием заполнения предусмотренных граф, особенно предварительный диагноз по МКБ-10 и наименование направившего учреждения.

1.4. Запись на проведение консультаций врачей-специалистов консультативного отдела Центра для пациентов жителей г. Омска и муниципальных районов Омской области проводится в медицинской организации по месту наблюдения пациента ответственными сотрудниками лечебных учреждений по этому разделу работы через систему «Электронная регистратура», входящую в состав программного комплекса «ТМ: Здоровье» на специализированном сайте интернет-портала «Омское здравоохранение».

1.5. Пациент должен явиться на консультацию в БУЗОО «КДЦ» точно в назначенное время, имея при себе направление (приложение №1) со всеми заполненными графами, заверенное печатью и штампом учреждения, паспорт или документ его заменяющий, оригинал полиса обязательного медицинского страхования.

1.6. Врачи-специалисты осуществляют консультативную помощь населению Омской области по следующим специальностям: гастроэнтерология, кардиология, ревматология, неврология, эндокринология, офтальмология, урология, гинекология, онкология, отоларингология, аллергология-иммунология, хирургия, сердечно-сосудистая хирургия, колопроктология, нефрология.

1.7. Государственные медицинские организации обеспечивают при направлении в Центр пациентов обязательные предварительные обследования, выполненные не

позднее 14 дней до консультации в соответствии с предлагаемым перечнем.

## 2. Основные цели для направления на консультацию в Центр

Основными целями для направления на консультацию в Центр являются:

- 2.1. Установление диагноза;
- 2.2. Уточнение диагноза и дифференциальная диагностика;
- 2.3. Уточнение тактики ведения пациента, определения объема дополнительных исследований на этапе наблюдения в лечебном учреждении, направившем пациента;
- 2.4. определение показаний к стационарному, оперативному лечению и др.

## 3. Необходимый перечень предварительного обследования

При обращении на прием пациент должен иметь при себе направление от врача-терапевта или врача-специалиста с указанием цели консультации, результаты следующих исследований:

### 3.1. К врачу-кардиологу:

- а) электрокардиография (далее – ЭКГ);
- б) архив ЭКГ за прошедшие годы (для пациентов с измененной ЭКГ);
- в) общий анализ крови (далее – ОАК) с микрореакцией;
- г) общий анализ мочи (далее – ОАМ);
- д) биохимический анализ крови (глюкоза, АлАТ, АсАТ, липидный профиль);
- е) эхокардиография (далее – ЭхоКГ);
- ж) ультразвуковое исследование (далее – УЗИ) почек и осмотр врача-офтальмолога (глазное дно) (для пациентов, страдающих артериальной гипертензией);
- з) флюорография (1 раз в год);
- и) смотровой кабинет (1 раз в год);
- к) выписки из стационаров (при наличии).

### 3.2. К врачу-отоларингологу:

- а) ОАК с микрореакцией;
- б) ОАМ;
- в) рентгенография околоносовых пазух (при хронических и острых заболеваниях околоносовых пазух);
- г) рентгенография сосцевидных отростков по Шуллеру (при хроническом среднем отите);
- д) мазок на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из зева, носа или уха (в зависимости от патологии);
- е) флюорография (1 раз в год);
- ж) смотровой кабинет (1 раз в год).

### 3.3. К врачу-гинекологу:

- а) ОАК с микрореакцией;
- б) ОАМ;
- в) флюорография (1 раз в год);



- г) смотровой кабинет (1 раз в год);
- д) УЗИ гинекологическое;
- е) мазок на степень чистоты;
- ж) мазок на цитологию (1 раз в год).

3.4. К врачу аллергологу-иммунологу:

- а) ОАК с микрореакцией;
- б) ОАМ;
- в) флюорография (1 раз в год);
- г) смотровой кабинет (1 раз в год);
- д) кал на яйца глистов;
- е) спирография (при бронхиальной астме);
- ж) биохимический анализ крови (глюкоза, АлАТ, АсАТ, общий билирубин, креатинин) (при кожных проявлениях аллергии).

3.5. К врачу-офтальмологу:

- а) ОАК с микрореакцией;
- б) выписки из стационаров офтальмологического профиля;
- в) флюорография (1 раз в год);
- г) смотровой кабинет (1 раз в год).

3.6. К врачу-гастроэнтерологу:

- а) ОАК с микрореакцией;
- б) ОАМ;
- в) флюорография (1 раз в год);
- г) смотровой кабинет (1 раз в год);
- д) ЭКГ с описанием;
- е) биохимический анализ крови (глюкоза, АлАТ, АсАТ, общий белок, общий холестерин, ГГТ, общий и прямой билирубин);
- ж) фиброгастродуоденоскопия (далее – ФГДС);
- з) УЗИ органов брюшной полости;
- и) анализ крови на маркеры вирусного гепатита В, С (при подозрении на хронический гепатит, цирроз печени);
- к) копрологический анализ кала, результаты ирригоскопии и колоноскопии (при подозрении на заболевание кишечника);
- л) анализ крови или мочи на диастазу, копрологический анализ кала (при подозрении на заболевание поджелудочной железы);
- м) анализ кала на яйца глистов (трехкратно), результат дуоденального зондирования (при подозрении на глистно-паразитарную инвазию).

3.7. К врачу-урологу:

- а) ОАК с микрореакцией;
- б) ОАМ;
- в) флюорография (1 раз в год);
- г) смотровой кабинет (1 раз в год);
- д) биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, креатинин, мочевины);
- е) УЗИ почек, мочевого пузыря с определением объема остаточной мочи;

- ж) УЗИ простаты (для мужчин);
- з) анализ мочи по Нечипоренко (при нейрогенном мочевом пузыре, хронических инфекциях, аномалиях развития);
- и) анализ крови на простатспецифический антиген (далее – ПСА) (для мужчин старше 45 лет);
- к) посев мочи (при хронических инфекциях мочевыводящих путей).

### 3.8. К врачу онкологу:

- а) ОАК с микрореакцией;
- б) ОАМ;
- в) флюорография (1 раз в год);
- г) смотровой кабинет (1 раз в год);
- д) УЗИ молочных желез;
- е) маммография (после 40 лет);
- ж) УЗИ органов брюшной полости;
- з) осмотр уролога (для мужчин с гинекомастией).

### 3.9. К врачу-эндокринологу:

- а) ОАК с микрореакцией;
- б) ОАМ;
- в) глюкоза крови;
- г) биохимический анализ крови (АлАТ, АсАТ, общий билирубин, холестерин, ЛДГ, креатинин, КФК);
- д) флюорография (1 раз в год);
- е) смотровой кабинет (1 раз в год);
- ж) ЭКГ с описанием;
- з) выписки из стационаров (при наличии);
- и) УЗИ щитовидной железы (при заболеваниях щитовидной железы);
- к) при сахарном диабете дополнительно:
  - гликемический профиль;
  - осмотр офтальмолога (глазное дно);
  - гликированный гемоглобин;
  - УЗИ органов брюшной полости (при стаже диабета более 3-х лет);
  - электронейромиография (далее – ЭНМГ);
  - ультразвуковая доплерография (далее – УЗГД) артерий конечностей с микроциркуляцией;
  - дневник самоконтроля гликемии (при наличии у пациента средств самоконтроля);
- л) при заболеваниях половых желез, гиперандрогении, гинекомастии, заболеваниях гипофиза дополнительно:
  - осмотр врача-офтальмолога (глазное дно, поля зрения);
  - осмотр врача-невролога, врача-гинеколога (врача-уролога для мужчин);
  - УЗИ гинекологическое (УЗИ простаты и яичек для мужчин);
  - УЗИ органов брюшной полости;
  - УЗИ молочных желез (при гинекомастии).



### 3.10. К врачу-неврологу:

- а) ОАК с микрореакцией;
- б) ОАМ;
- в) глюкоза крови;
- г) флюорография (1 раз в год);
- д) смотровой кабинет (1 раз в год);
- е) осмотр врача-офтальмолога (глазное дно) (при сосудистых, воспалительных, травматических заболеваниях головного и спинного мозга);
- ж) электроэнцефалография, рентгенография черепа (при заболеваниях и травмах центральной нервной системы);
- з) рентгенография позвоночника, суставов (при заболеваниях периферической нервной системы);
- и) выписки из стационаров (при наличии);
- к) для направления на консультацию к врачу-неврологу в Центр по оказанию консультативной помощи больным рассеянным склерозом необходимо:
  - ОАК с микрореакцией;
  - ОАМ;
  - флюорография (1 раз в год);
  - данные предыдущих медицинских исследований (справки, выписки);
  - заключение магнитно-резонансной томографии (далее – МРТ) (в том числе сканы), выполненной в текущем году;
- л) для больных, получающих иммуномодулирующую терапию препаратами группы интерферонов необходимый объем обследований:
  - ОАК с микрореакцией;
  - ОАМ;
  - биохимический анализ крови (ФПП, трансаминазы), выполняются 1 раз в 6 месяца;
  - тиреотропный гормон в крови (1 раз в год);
  - МРТ головного мозга с контрастированием (1 раз в год);
- м) для больных, получающих иммуномодулирующую терапию препаратом глатирамера ацетат необходимый объем обследований:
  - ОАК с микрореакцией;
  - ОАМ;
  - ЭКГ с описанием;
  - МРТ головного мозга с контрастированием (1 раз в год).

### 3.11. К врачу-сердечно-сосудистому хирургу:

- а) ОАК с микрореакцией, тромбоцитами, коагулограммой;
- б) биохимический анализ крови (глюкоза, МНО);
- в) ОАМ;
- г) флюорография (1 раз в год);
- д) смотровой кабинет (1 раз в год);
- е) ЭКГ с описанием;
- ж) УЗДГ артерий конечностей с расчетом лодыжечного индекса давления (при атеросклерозе сосудов конечностей, синдроме Рейно);
- з) дуплексное сканирование (при атеросклерозе, варикозной болезни, посттромботической болезни, лимфостазе, флеботромбозе, тромбфлебитах).

3.12. К врачу-ревматологу:

- а) ОАК с микрореакцией, тромбоцитами;
- б) ОАМ;
- в) биохимический анализ крови (глюкоза, АЛАТ, АсАТ, общий белок, холестерин, тимоловая проба, шлаки, мочева кислота, РФ, СРБ, АСЛ «О»)
- г) анализ крови на маркеры вирусного гепатита В, С;
- д) флюорография (1 раз в год);
- е) смотровой кабинет (1 раз в год);
- ж) ЭКГ с описанием;
- з) УЗИ суставов;
- и) рентгенография симметричных суставов;
- к) выписки из стационаров (при наличии);

3.13. К врачу-хирургу:

- а) ОАК с микрореакцией;
- б) ОАМ;
- в) флюорография (1 раз в год);
- г) смотровой кабинет (1 раз в год);
- д) ЭКГ с описанием;
- е) биохимический анализ крови (глюкоза, АЛАТ, АсАТ, общий билирубин, белок, шлаки);

3.14. К врачу-колопроктологу:

- а) ОАК с микрореакцией;
- б) ОАМ;
- в) флюорография (1 раз в год);
- г) смотровой кабинет (1 раз в год);
- д) ЭКГ с описанием;
- е) биохимический анализ крови (глюкоза, АЛАТ, АсАТ, общий билирубин, белок, шлаки);
- ж) ирригоскопия, колоноскопия;
- з) УЗИ органов брюшной полости.

3.15. К врачу-нефрологу:

- а) ОАК с микрореакцией;
- б) ОАМ;
- в) флюорография (1 раз в год);
- г) смотровой кабинет (1 раз в год);
- д) биохимический анализ крови (общий белок, холестерин, альбумин, креатинин, мочевины, мочева кислота, калий, натрий, фосфор, кальций);
- е) УЗИ почек
- ж) анализ мочи по Нечипоренко
- з) посев мочи (при хронических инфекциях мочевыводящих путей).

Приложение №1

к Порядку направления на прием к  
врачам – специалистам консультативного  
отдела БУЗОО « КДЦ»

Штамп  
направляющего  
учреждения

Пациенты по ОМС принимаются с результатами  
предшествующих исследований. Наличие полиса  
ОМС, паспорта, свидетельства о рождении на руках  
обязательно

НАПРАВЛЕНИЕ  
в бюджетное учреждение здравоохранения Омской области  
«Клинический диагностический центр»

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
2. Пол \_\_\_\_\_ 3. Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_  
4. Адрес: область \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ город (село) \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ кор. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ 5. Категория льготности \_\_\_\_\_  
6. Место работы \_\_\_\_\_

|    | Метод и область исследования | Дата | Время | Кабинет |
|----|------------------------------|------|-------|---------|
| 1. | Рентгенологическое           |      |       |         |
| 2. | Ультразвуковое               |      |       |         |
| 3. | Функциональные исследования  |      |       |         |
| 4. | Эндоскопическое              |      |       |         |
| 5. | Консультация                 |      |       |         |
|    |                              |      |       |         |

7. Направившее ЛПУ: \_\_\_\_\_ 8. Вид оплаты: \_\_\_\_\_  
9. Предполагаемый диагноз: \_\_\_\_\_  
10. Фамилия направившего врача \_\_\_\_\_

Печать врача