

ПРАВИЛА ЗАПИСИ НА ПРИЕМ

При обращении в консультативно-поликлинические отделения пациенты должны иметь следующие медицинские документы:

- направление установленного образца с обязательным указанием основного диагноза, по поводу которого направляется ребенок, и цели консультации (приложение №1), подписанное заведующим отделением или заведующим поликлиникой с печатью ЛПУ;
- полис обязательного медицинского страхования;
- Свидетельство о рождении ребенка;
- Паспорт законного представителя ребенка (родителя или опекуна) -для инокраевых жителей.

Не подлежат направлению в консультативно-поликлинические отделения ГБУЗ ДККБ:

- дети с острой инфекционной патологией или подозрением на неё;
- дети с декомпенсацией хронических заболеваний, требующие экстренных мероприятий или стационарного лечения;
- дети с острыми отравлениями, в состоянии комы, подозрением на острую патологию брюшной полости, кровотечением;
- дети с открытыми формами туберкулеза.

Специалисты ГБУЗ ДККБ **не проводят** профилактические осмотры детей в декретированные сроки и перед поступлением в детские дошкольные учреждения, школы, санатории.

В консультативно-поликлинических отделениях не предусмотрено оказание скорой и неотложной помощи. В случае обращения ребенка с острым или обострением хронического заболевания в тот же день он осматривается врачом- педиатром, после чего решается вопрос о дальнейшей тактике ведения и месте лечения (амбулаторно, в стационаре детской краевой клинической больницы или в других стационарах).

Для предоставления медицинской специализированной помощи детскому населению края в желаемые сроки и в необходимом объеме – существует **система записи на приём к специалистам** и для проведения дополнительных исследований.

Запись проводится в регистратуре при очном обращении или по телефону

(861) 267-17-64, 268-67-52, 267-17-32.

Существует система записи на прием к врачу по интернету: <http://www.kuban-online.ru/>

Для наиболее комфортного предоставления медицинской услуги детям, пользующимся льготами (дети до 1 года, дети-инвалиды), **убедительная рекомендация направляющему учреждению: производить предварительную запись по вышеуказанному телефону.**

Администрация ГБУЗ ДККБ оставляет за собой право, в случае отсутствия врача на рабочем месте в связи с болезнью, командировкой и т.д., детей, предварительно записанных на прием, распределять между работающими врачами той же специальности или:

| При отсутствии врача | Направлять к врачу |
|----------------------|--|
| Гастроэнтеролог | Педиатр |
| Уролог | Хирург |
| Аллерголог-иммунолог | Пульмонолог, педиатр |
| Нефролог | Педиатр |
| Гематолог | Педиатр |
| Педиатр | К врачу педиатрической специальности, ориентируясь на основное заболевание |
| Сурдолог | ЛОР-врач |
| Инфекционист | Педиатр |

В зависимости от данных, полученных в процессе обследования пациента, объём исследований может быть изменён.

Выдача результатов консультации производится путем оформления медицинского заключения с выдачей на руки, факсом или почтой в адрес направляющего учреждения или по адресу проживания.

В целях упорядочения оказания амбулаторной, диагностической и консультативной помощи детям, сокращения времени обследования и консультации детей, необходимо, чтобы больные были предварительно обследованы в условиях местных лечебно-профилактических учреждений с использованием всех имеющихся в их распоряжении методов исследования.

| Специальность | Перечень необходимых предварительных обследований | | Нозологические группы |
|---|--|---|--|
| | Для всех нозологических групп | Для нозологической формы | |
| аллергология | Выписка из ф 112 Общий анализ крови развернутый | Рентгенография органов грудной клетки Соскобы на энтеробиоз, кал на я/г Консультация ЛОР врача | Астма, Аллергический дерматит Поллиноз |
| Гастроэнтерология <i>Все дополнительные обследования проводятся строго натощак</i> | Выписка из ф 112 Общий анализ крови | ЭФГДС, УЗИ ЖКТ Биохимический анализ крови с определением АЛТ, АСТ, билирубина, маркеры гепатита копрограмма, дисбактериоз кал на скрытую | Язвенная болезнь, эрозивный гастродуоденит хронический гепатит, неактивная фаза, цирроз печени, целиакия, неспецифический язвенный колит аномалия развития кишечника, хронический |

| | | | |
|---|--|---|---|
| | | <p>кровь</p> <p>дисбактериоз</p> <p>копрограмма, дисбактериоз</p> | <p>колит с явлениями энкопреза или без него</p> |
| <p>Кардиология</p> <p><i>Дети с подозрением на ВПС или с установленным пороком, направляются на консультацию в ЦГХ (Российская 140)</i></p> | <p>Выписка из ф 112</p> <p>Общий анализ крови</p> <p>ЭКГ</p> | <p>ЭКГ в течение 1 минуты</p> <p>Биохимический анализ</p> <p>СРБ, серомукоид, ревматоидный фактор,</p> <p>рентгенограмма суставов</p> <p>Профиль АД</p> | <p>Нарушения ритма, ревматоидный артрит, системные заболевания, ревматические болезни сердца</p> <p>Артериальная гипертония, вегето-сосудистая дистония</p> |
| эндокринология | <p>Выписка из ф 112</p> | <p>Рентген кисти, турецкое седло</p> <p>Кровь на сахар</p> <p>Биохимия крови, определение холестерина</p> | <p>Врожденный гипотиреоз, Задержка роста</p> <p>сахарный диабет, гипоталамический синдром, ожирение</p> |
| педиатрия | <p>Выписка из ф 112</p> <p>Общий анализ крови</p> <p>Общий анализ мочи</p> | <p>Исследование на дизбактериоз,</p> <p>Копрограмма</p> <p>Энтеробиоз, я/глист</p> <p>заключение</p> <p>ЛОР врача, фтизиатра, рентгенография ОГК</p> | <p>Дети первого года жизни с расстройством питания, другие соматические расстройства у детей первых лет жизни,</p> <p>часто длительно болеющие дети, дети с атопическим дерматитом.</p> |

| | | | |
|---|--|--|---|
| | | | Длительный субфебрилитет |
| Гинекология <i>Перед осмотром гинеколога девочку необходимо психологически подготовить, а, кроме того, очистить кишечник</i> | Выписка из ф 112 Общий анализ мочи Общий анализ крови УЗИ органов малого таза | Рентген черепа (турецкое седло) Рентген кисти | Обильные патологические выделения Инфекция ОМС Нарушения менструального цикла Задержка полового развития |
| Хирургия <i>образования области лица и челюсти подлежат направлению в краевую стоматологическую поликлинику (г. Краснодар, ул.Раипилевская,31)</i> | Выписка из ф 112 | | Грыжи, опухолевидные образования, гемангиомы, |
| Сурдология | Выписка из ф 112 | Заключение ЛОР врача | Снижение слуха |
| неврология | Выписка из ф 112 Общий анализ крови | Глазное дно ЭЭГ, ЭКГ ЭМГ Глазное дно НСГ | Паралитические синдромы в т.ч. ДЦП), эпилепсия и другие пароксизмальные состояния, нервно-мышечные заболевания, нарушения мозгового кровообращения, ассоциированная форма мигрени, поражения периферической нервной системы, гидроцефалия, |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | | объемные образования ЦНС, в т.ч. оперированные |
| нефрология | Выписка из ф 112 Общий анализ мочи, анализ по Нечипоренко, по Зимницкому, биохимия крови: мочевина, креатинин | Профиль АД УЗИ почек, мочевого пузыря | Хроническая почечная недостаточность, гломерулонефрит, Пиелонефрит Аномалия развития ОМС Инфекция мочевыводящих путей |
| офтальмология | Выписка из ф 112 | Заключение невролога Исследование на токсплазмоз | Миопия средней и высокой степени, косоглазие, онкологические заболевания, травмы глаза, частичная атрофия зрительного нерва, дети, рожденные с низкой и экстремально низкой массой тела, хориоретиниты |
| ортопедия | Выписка из ф 112 Рентген | | Сколиоз III-IV степени, болезнь Пертеса, вывихи бедра, в т.ч. оперированные, косолапость, пороки развития |
| Инфекционист Не подлежат направлению к | Выписка из | Биохимия крови (печеночные | Хронические гепатиты, активность 0 |

| | | | |
|--|---|--|---|
| инфекционисту больные с проявлением острых инфекционных заболеваний! | ф 112 Общий анализ крови, мочи | пробы), УЗИ печени заключение педиатра ЛОР врача, фтизиатра осмотр окулиста, ИФА | Длительный субфебрилитет Оппортунистические инфекции (хламидиоз, токсоплазмоз, ЦМВ, ВПГ) при наличии клинических проявлений и отсутствии эффекта от лечения у педиатра, лимфаденопатии |
| пульмонология | Выписка из ф 112 Общий анализ крови | Рентгенография органов грудной клетки, заключение фтизиатра, ЛОР Рентгенография органов грудной клетки, данные пикфлоуметрии | Затяжные течения бронхитов, трахеитов, Астма, муковисцидоз, другие заболевания бронхо- легочной системы |

Порядок направления пациентов в консультативно-диагностическое отделение

«Краевого перинатального центра» государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская краевая клиническая больница» министерства здравоохранения Краснодарского края

Пациентка, направленная на консультативный прием, должна при себе иметь направление из государственного или муниципального учреждения здравоохранения, паспорт, полис обязательного медицинского страхования.

Направления из муниципальных образований Краснодарского края должны быть заверены подписью врача, руководителя учреждения (или его заместителя), печатью и оформляться на бланке учреждения, на котором отображены официальные реквизиты (наименование учреждения, номер, дату, подпись, печать). В направлении должна быть указана цель консультации (уточнение диагноза, возможность лечения с применением вспомогательных репродуктивных технологий и др.), а также диагноз заболевания, относительно которого

необходимо провести консультацию. Диагноз указывается полный, без сокращений. Выданное направление действительно в течение месяца. К направлению прикладывается подробная выписка из истории болезни с указанием результатов проведенного обследования. В случае проведения оперативного лечения обязательно прилагается копия данных патогистологического исследования. Для обеспечения проведения полноценной консультации при направлении пациентки необходимо выдавать ей на руки индивидуальную карту беременной и родильницы.

Прием ведется по адресу:

350007, г. Краснодар, Площадь Победы, «Краевой перинатальный центр» ГБУЗ ДККБ, 2 этаж,

в установленное время согласно расписанию врачей в рабочие дни с понедельника по пятницу с 7-40 до 20-00.

Регистратура консультативно-диагностического отделения работает с 7-30.

Предварительная запись на консультативный прием осуществляется по телефону 8-861-262-35-43.

Заведующий женской консультацией Хачак Светлана Нверовна, раб.телефон 8-861-262-35-21.

Показания для направления пациентов в консультативно-диагностическое отделение «Краевого перинатального центра» ГБУЗ ДККБ:

Беременные женщины:

а) с отягощенным акушерским анамнезом:

- возраст до 18 лет,
- первобеременные старше 35 лет,
- невынашивание,
- бесплодие,
- перинатальные потери,
- рождение детей с высокой и низкой массой тела,
- рождение детей с врождёнными пороками развития,
- приём тератогенных препаратов;

б) с акушерскими осложнениями:

- ранний токсикоз с метаболическими нарушениями,
- угроза прерывания беременности,
- анатомически узкий таз,
- иммунологический конфликт (Rh и ABO изосенсибилизация),
- неправильное положение плода,
- патология плаценты,
- плацентарная недостаточность,
- многоплодие,
- многоводие,
- маловодие,
- индуцированная беременность,
- подозрение на внутриутробную инфекцию;

в) с выявленной патологией развития плода для определения акушерской тактики и места родоразрешения.

Пациенты гинекологического профиля:

1. при планировании беременности у пациенток с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом, в том числе пациентки старше 35 лет, невынашивание в анамнезе, перинатальные потери в анамнезе, рождение детей с высокой и низкой массой тела, рождение детей с врождёнными пороками развития и т.д.;
2. после завершения беременности с неблагоприятным перинатальным исходом;
3. гинекологическим больным с нарушениями репродуктивного здоровья и сниженным репродуктивным потенциалом.