



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ**

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым  
«Симферопольский клинический родильный дом №2»  
(ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2»)  
ПРИКАЗ**

**15.02.2017г.**

**№ 60**

**г.Симферополь**

**Об утверждении Перечня обязательного  
амбулаторного обследования больных при  
направлении на плановое стационарное лечение**

В соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 08.12.2017г. № 1492 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018г.и на плановый период 2019 и 2020 годов», руководствуясь Положением о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 27.06.2014г. № 149, в целях повышения доступности и качества медицинской помощи, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Республики Крым от 12.01.2018г. № 28 «Об утверждении Перечня амбулаторного обследования больных при направлении на плановое стационарное лечение»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Перечень обязательного амбулаторного обследования больных при направлении на плановое стационарное лечение в медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Крым (далее – Перечень), приложение 1.
2. Заведующим отделениями обеспечить использование врачами Перечня, утвержденного пунктом 1 настоящего приказа, при направлении больных на медицинское обследование перед плановой госпитализацией.
3. Контроль за исполнением приказа возложить на зам. главного врача Теленика Н.Н.

Главный врач

И.С.Глазков

Исп.Теленик Н.Н.

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**обязательного амбулаторного обследования больных**  
**при направлении на плановое лечение в стационары медицинских**  
**организаций, подведомственных Министерству здравоохранения**  
**Республики Крым**

Перечень обязательных объемов обследования больных	Сроки действия результатов лабораторных исследований	Примечание по срокам, обследуемым контингентам и нормативным документам
<b>I Перечень обязательного обследования больных при направлении на плановое лечение на койки всех профилей</b>		
1. Исследование крови:		
- общий (клинический) анализ крови	1 месяц	При направлении на оперативное лечение и химиотерапию - 14 дней По клиническим показаниям - чаще.
- исследование уровня тромбоцитов в крови		
- исследование уровня глюкозы	1 год	Пациентам старше 40 лет, По клиническим показаниям - чаще
- на антитела к ВИЧ-инфекции	1 год	По клиническим и эпидемиологическим показаниям - согласно перечню приложения №2 к приказу Медицинского центра управления делами Президента РФ №150 от 17.11.98г. «О мерах по профилактике инфекции, вызываемой вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)» и методическим рекомендациям «О проведении обследования на ВИЧ-инфекции.», утвержденным Минздравсоцразвития РФ 06.08.07г. №5950-РХ,СП 3,1,5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» При наличии клинических симптомов - чаще.
2. Анализ мочи общий	1 месяц	
3. Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов, на простейшие	1 год	Детям, больным психоневрологического профиля, коммерческим пациентам по разовым услугам – срок действия анализов – 3 месяца

			СанПиН 3.2.1333 -03 «Профилактика паразитарных болезней на территории РФ»
4.	Регистрация электрокардиограммы, расшифровка, описание и интерпретация электро- кардиографических данных	1 месяц	Детям – по клиническим показаниям, в кардиологическое отделение- срок действия исследований -14 дней
5.	Рентгенография легких или флюорография легких цифровая	1 год	Детям – по клиническим показаниям, СанПиН 2.1.3.2630-10 Санитарно- эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность
	Перечень обязательных объемов обследования больных	Сроки действия результатов лабораторных исследований	Примечание по срокам, обследуемым контингентам и нормативным документам
6.	Прием (осмотр, консультация) врача- гинеколога	1 год	Детям- по клиническим показаниям; Женщинам старше 40 лет при наличии показаний – кратность осмотров возрастает
7.	Прием (осмотр, консультация) врача- уролога	1 год	Мужчинам старше 40 лет
8.	Прием (осмотр, консультация) врача- инфекциониста	14 дней	По клиническим и эпидемиологическим показаниям, для пациентов, наблюдающихся в поликлинике у врача- инфекциониста, необходимо заключение специалиста о возможности пребывания в общесоматическом отделении
9.	Прием (осмотр, консультация) врача- психиатра	14 дней	Для пациентов, наблюдающихся у психиатра, необходимо заключение специалиста о возможности пребывания в общесоматическом отделении
10.	Прием (осмотр, консультация) профильного врача- специалиста	14 дней	Дополнительный объем обследований, назначенный врачом-специалистом не должен превышать объема обследований, рекомендованных федеральными стандартами амбулаторно- поликлинической помощи
11.	Прием (осмотр, консультация) врача- терапевта после лабораторных.		Для больных не посещающих поликлинику и наблюдаемых на дому, сроки действия результатов анализов и объем обследования

Диагностических исследований, консультаций специалистов		пациентов этой категории оговаривается индивидуально и формулируется в эпикризе на госпитализацию
<b>II. Дополнительное обследование на плановое оперативное лечение</b>		
1. Определение основных групп крови (А.В.0) и резус-принадлежности	однократно	При наличии отметки в паспорте или штампа в амбулаторной карте определение группы крови и резус-принадлежности не проводится
- исследование крови на сифилис – определение антител к Treponema pallidum	1 месяц	СанПин 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность
2. Исследование крови на антитела к ВИЧ-инфекции	3 месяца	Приказ Медицинского центра управления делами Президента РФ №150 от 17.11.98г. «О мерах по профилактике инфекции, вызываемой вирусом иммунодефицита человека(ВИЧ)
3. Определение антигена HBs Ag Hepatitis B virus	1 месяц	СанПин 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность
4. Определение антител класса G (IgG) Hepatitis C virus	1 месяц	СанПин 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность
5. Анализ крови биохимический общетерапевтический: исследование уровня в крови общего белка, альбумина, аспартат и аланин, трансаминаз, амилазы, мочевины, креатинина, общего билирубина, свободного и связанного билирубина, натрия, калия, кальция, хлоридов	1 месяц	
6. Исследование: – времени кровотечения – времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное – определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или плазме, - международное нормализованное отношение (МНО),	1 месяц	

- тромбинового времени, - уровня фибриногена, - активированного частичного тромболастинового времени		
7. Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога, врача-стоматолога детского	14 дней	Необходимо заключение врача-стоматолога о санации, достаточной для оперативного лечения
8. Исследование мазка содержимого влагалища на степень чистоты	1 месяц	При оперативном лечении в отделении гинекологического профиля, обследование женщин на урогенитальную инфекцию по показаниям
9. Эхокардиография, доплерография прецеребральных сосудов головного мозга, артерий и вен нижних конечностей. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости. Исследование дыхательных объемов и потоков, эзофагогастродуоденоскопия, толстокишечная эндоскопия, сигмоидоскопия	1 месяц	При направлении пациентов для операций на сердце
10. Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по сопутствующим заболеваниям	14 дней	По показаниям

**III. Дополнительное обязательное обследование больных при направлении на плановое лечение на койки отдельных специализированных отделений:**

Перечень обязательных объемов обследования больных	Сроки действия результатов лабораторных исследований	Примечание по срокам, обследуемым контингентам и нормативным документам
1. Исследование крови: - определение антигена HBs-Ag Hepatitis B virus - определение антител класса G (IgG) Hepatitis C virus	1 месяц	Пациентам с хроническими заболеваниями печени (хронические гепатиты, циррозы печени и другие), СП 3.1.958-00 «профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к надзору за вирусными гепатитами», СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В», приказ Минздрава СССР №408 от 12.07.89г. «О мерах по снижению заболеваемости острыми вирусными гепатитами»

<b>Психоневрологического профиля, включая койки педиатрические</b>		
1. Бактериологическое исследование слизи и пленок на палочку дифтерии <i>Corinebacterium diphtheriae</i>	10 дней	СанПин 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность
2. Анализ кала на кишечную группу: - бактериологическое исследование кала на возбудитель дизентерии <i>Shigella spp</i> - бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозные микроорганизмы <i>Salmonella typhi</i> - бактериологическое исследование на сальмонеллы <i>Salmonella spp</i>	14 дней	СанПиН СанПиН 3.1.1.1117-02 «Профилактика острых кишечных инфекций» СанПиН 3.1.1.1117-02 «Профилактика острых кишечных инфекций» 3.1.1.1117-02 «Профилактика острых кишечных инфекций»
<b>Гематологического, онкологического, диагностического профиля и койки отделения гемодиализа</b>		
1. Определение основных групп крови (А.В.0) и резус-принадлежности	однократно	При наличии отметки в паспорте или штампа в амбулаторной карте определение группы крови и резус-принадлежности не проводится
2. На антитела к ВИЧ-инфекции	3 месяца	Пациентам: - с заболеваниями крови, - при подозрении на онкологическое заболевание, - при направлении на химиотерапию, гемодиализ
3. Определение антигена HBs - Ag Hepatitis B virus	1 месяц	Перед первичной госпитализацией, далее- по эпидемиологическим показаниям. Методические рекомендации «О проведении обследования на ВИЧ-инфекцию», утвержденные Минздравсоцразвития РФ 06.08.07. №5950-РХ, СП из.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», СП СП 3.1.958-00 «Профилактика вирусных гепатитов». Общие требования к надзору за вирусными гепатитами», СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В», приказ Минздрава СССР №408 от 12.07.89г. «О мерах по снижению
4. Определение антител класса G (IgG) Hepatitis C virus	1 месяц	

		заболеваемости острыми вирусными гепатитами»
<b>Педиатрического профиля</b>		
1. Анализ кала на кишечную группу: - бактериологическое исследование кала на возбудитель дизентерии <i>Shigella spp</i> - бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозные микроорганизмы <i>Salmonella typhi</i> - бактериологическое исследование на сальмонеллы <i>Salmonella spp</i>	14 дней	Дети до 2-х лет и сопровождающие, СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям осуществляющим медицинскую деятельность»
2. Исследование крови:		
- общий (клинический) анализ крови	10 дней	По клиническим показаниям - чаще
- исследование уровня тромбоцитов в крови	10 дней	По клиническим показаниям - чаще
- исследование уровня глюкозы	10 дней	По клиническим показаниям - чаще
- на антитела к ВИЧ-инфекции	1 год	По клиническим и эпидемиологическим показаниям- согласно перечню приложения №2 к приказу Медицинского центра управления делами Президента РФ №150 от 17.11.98г. «О мерах по профилактике инфекции , вызываемой вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)» и методическим рекомендациям «О проведении обследования на ВИЧ-инфекции.», утвержденным Минздравсоцразвития РФ 06.08.07г. №5950-РХ,СП 3,1,5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» При наличии клинических симптомов -чаще.

3. Анализ мочи общий	10 дней	По клиническим показаниям - чаще
4. Регистрация электрокардиограммы, расшифровка, описание и интерпретация электро- кардиографических данных	1 месяц	Детям – по клиническим показаниям, в кардиологическое отделение- срок действия исследований -14 дней
5. Рентгенография легких или флюорография легких цифровая	1 год	Детям – по клиническим показаниям, СанПиН 2.1.3.2630-10 Санитарно- эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность
6. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными	21 день	СанПиН 2.1.3.2630-10 « Санитарно-эпидемиологические требования к организациям осуществляющим медицинскую деятельность»
7. Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца острец (Enterobius vermicularis)	2 нед	Детям дошкольного и младшего школьного возраста, СанПиН 3.2.1333-03 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации»

#### Койки для беременных женщин, рожениц и патологии беременности

1. Консультация акушера- гинеколога		При отсутствии результатов обследований пациентко в 2 и 3 трimestрах беременности – исследование крови: - на сифилис – определение антител к Treponema pallidum - на антитела к ВИЧ-инфекции - определение антигена HBs -Ag Hepatitis B virus - определение антител класса G (IgG) Hepatitis C virus -
2. Объем обследований, предусмотренный обменной картой родильного дома, родильного отделения больницы (учетная форма №113/у)		
3. Дополнительный объем обследований , назначенный врачом- специалистом.		