



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ

ВЕЗИРЛЕР ШУРАСЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПРИКАЗ

от 12.06.2018 № 28
г. Симферополь

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

В соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 08 декабря 2017 года №1492 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов», руководствуясь Положением о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 27.06.2014 №149, в целях повышения доступности и качества медицинской помощи

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. Руководителям медицинских организаций 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 заместителя министра здравоохранения Республики Крым Н.Н. Деркача.

Министр

А. Голенко

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
I Перечень обязательного обследования больных при направлении на плановое лечение на койки всех профилей		
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 электрокардиографических 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
II. Дополнительное обследование на плановое оперативное лечение		
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 <i>Treponema pallidum</i>	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 тромбопластинового 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»

Психоневрологического профиля, включая койки педиатрические		
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»
Гематологического, онкологического, диагностического профиля и койки отделения гемодиализа		
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,
3. Определение антигена HBs - Ag Hepatitis B virus	1 месяц	- при подозрении на онкологическое заболевание, - при направлении на химиотерапию, гемодиализ
4. Определение антител класса G (IgG) Hepatitis C 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 и 3.1.5.2826-10 «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

		заболеваемости острыми вирусными гепатитами»
Педиатрического профиля		
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 электрокардиографических 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 остриц (<i>Enterobius vermicularis</i>)	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 пациентку в 2 и 3 триместрах беременности – исследование крови: - на сифилис– определение антител к <i>Treponema pallidum</i> - 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.		