



# ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И ФАРМАЦИИ

## ПРИКАЗ

от 09.01.2017 № 1

г. ПСКОВ

Об утверждении порядка оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в консультативных поликлиниках (отделениях) медицинских организаций Псковской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь

В целях улучшения качества и доступности первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи в Псковской области

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Перечень медицинских организаций Псковской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь и имеющих в составе структурные подразделения - консультативные поликлиники (отделения) (далее – Перечень), согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. Типовой порядок оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в консультативных поликлиниках (отделениях)

медицинских организаций Псковской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь (далее – Порядок), согласно приложению № 2 настоящему приказу;

1.3. Форму «Сигнальная карта дефектов, допущенных при оказании медицинской помощи в консультативной поликлинике (отделении)» (далее - Сигнальная карта) согласно приложению № 3» к настоящему приказу;

1.4. Порядок работы с формой «Сигнальная карта дефектов, допущенных при оказании медицинской помощи в консультативной поликлинике (отделении)» согласно приложению № 4 к настоящему приказу».

2. Предусмотреть в условиях тарифного соглашения о реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Псковской области консультативное посещение как отдельный вид посещения.

3. Предусмотреть в структуре тарифа консультативного посещения выполнение не менее одного диагностического исследования из числа лабораторных, морфологических (гистология, цитология), ультразвуковых (независимо от количества исследуемых органов), инструментальных, функциональных, рентгенологических, магнитно-резонансных исследований.

4. Главным врачам медицинских организаций, включенных в Перечень:

4.1. разработать проекты приказа Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации (далее - Комитет), утверждающие положение о порядке оказания консультативной и лечебно-диагностической помощи в поликлинике (отделении) как подразделении медицинской организации, согласно требованиям настоящего Порядка и представить на утверждение в Комитет в срок до 01.04.2017;

4.2. обеспечить выполнение в рамках консультативного посещения при наличии медицинских показаний не менее одного диагностического исследования из числа предусмотренных п. 3 настоящего приказа.

4.3. подготавливать и направлять в Комитет проекты приказов в случаях планируемого изменения порядка, режима и условий работы консультативной поликлиники (отделения);

4.4. организовать работу консультативной поликлиники (отделения) согласно утвержденному Комитетом положению.

5. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Псковской области:

5.1. организовать оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи прикрепленному населению, в том числе в медицинских организациях, включенных в Перечень и имеющих в составе консультативные поликлиники (отделения), в соответствии с Порядком;

5.2. информировать прикрепленное население о содержании Порядка, в том числе через средства массовой информации;

5.3. организовать работу врачебных комиссий в соответствии с Порядком работы с формой «Сигнальная карта дефектов, допущенных при оказании медицинской помощи в консультативной поликлинике (отделении)»;

5.4. организовать оказание консультативного приема с учетом сроков ожидания приема врачей специалистов, не превышающих установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Псковской области

6. Директору территориальному фонду обязательного медицинского страхования Псковской области Альбовой В.К. рекомендовать:

6.1. на основании информации Сигнальных карт рассматривать вопрос о необходимости проведения целевой экспертизы качества медицинской помощи или медико-экономической экспертизы в рамках требований приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию»;

6.2. учитывать соблюдение медицинскими организациями положений настоящего приказа при проведении контрольных мероприятий;

6.3. представлять в Комитет ежеквартально анализ Сигнальных карт и предложения по внесению изменений в Порядок с целью повышения качества и доступности медицинской помощи.

7. Заместителю председателя Комитета Рагозиной Н.П.:

7.1. учитывать соблюдение медицинскими организациями положений настоящего приказа при проведении мероприятий ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

7.2. на основании анализа информации Сигнальных карт, поступающих в Комитет, и анализа материалов территориального фонда обязательного медицинского страхования Псковской области рассматривать вопрос о необходимости проведения внеплановых целевых проверок медицинских организаций в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

8. Признать утратившим силу приказ Комитета от 27.07.2016 № 699 «Об утверждении порядка оказания первичной специализированной медицинской помощи в консультативных поликлиниках (отделениях) медицинских организаций Псковской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь».

9. Директору ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр» Мацепуро С.В. разместить настоящий приказ на сайте Комитета и в сетевом ресурсе «Нормативно-правовые акты Псковской области».

10. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя Комитета Рагозину Н.П.

Председатель комитета



И.И.Потапов

Приложение № 1  
к приказу Государственного комитета  
Псковской области по  
здравоохранению и фармации  
от 09.01.2017 № 1

**Перечень  
медицинских организаций Псковской области, оказывающих  
специализированную медицинскую помощь и имеющих в составе  
структурные подразделения - консультативные поликлиники (отделения)**

1. ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»
2. ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
3. ГБУЗ ПО «Псковский перинатальный центр»
4. ГБУЗ ПО «Псковская городская больница»
5. ГБУЗ ПО «Великолукская межрайонная больница»
6. ГБУЗ ПО «Псковский областной онкологический диспансер»
7. ГБУЗ ПО «Противотуберкулезный диспансер Псковской области»
8. ГБУЗ ПО «Кожно-венерологический диспансер Псковской области»
9. ГБУЗ ПО «Псковский областной наркологический диспансер»
10. ГБУЗ ПО «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Псковской области»
11. ГБУЗ ПО «Великолукская детская городская больница»

Приложение № 2  
к приказу Государственного комитета  
Псковской области по  
здравоохранению и фармации  
от 09.01.2017 № 1

**Типовой порядок оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в консультативных поликлиниках (отделениях) медицинских организаций Псковской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь**

**I. Общие положения**

1. Настоящим Порядком определяется оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Псковской области консультативными поликлиниками (отделениями) медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

2. Действие Порядка не распространяется на граждан, прикрепленных по территориально-участковому принципу к медицинской организации, имеющей в составе структурное подразделение – консультативную поликлинику (отделение).

3. Основаниями для направления пациента на получение первичной специализированной медико-санитарной помощи в консультативной поликлинике (отделении) являются:

3.1. отсутствие эффекта от лечения, проводимого в медицинской организации по месту жительства (пребывания) пациента;

3.2. невозможность установления диагноза на этапе оказания первичной медико-санитарной и/или специализированной медицинской помощи по месту жительства (пребывания) пациента;

3.3. необходимость решения экспертных и других вопросов, находящихся в компетенции специалистов медицинской организации вышестоящего уровня по отношению к медицинской организации по месту жительства (пребывания) пациента;

3.4. при возникновении спорных вопросов или противоречий по заключениям врачей консультативной поликлиники (отделения) пациент подлежит направлению на консультацию главного внештатного специалиста Комитета по профилю заболевания пациента;

3.5. дети до 15 лет (с установленным диагнозом наркотической зависимости - до 16 лет) принимаются в сопровождении родителей или законных представителей; больные, находящиеся на стационарном лечении, – в сопровождении медицинского работника стационара.

## **II. Обязанности медицинской организации, осуществляющей направление пациента на консультативный прием (далее – направляющая МО)**

4. Направление на консультативный прием осуществляется после предварительного обследования в направляющей МО в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями по профилю заболевания пациента в объеме, установленном в соответствии с пунктом 16.3 настоящего Порядка.

5. Лечащий врач направляющей МО (далее – лечащий врач) несет ответственность за обоснованность направления пациента на консультативный прием, полноту предварительного обследования в соответствии с пунктом 4 настоящего Порядка и осуществляет контроль за выполнением полученных в ходе консультативного приема рекомендаций.

6. Лечащий врач обеспечивает контроль за отсутствием у пациента, направляемого на консультативный прием, острых инфекционных заболеваний и отсутствием противопоказаний для транспортировки.

7. Лечащий врач имеет право осуществить консультацию пациента в медицинской организации вышестоящего уровня в телемедицинском формате в соответствии с приказом Комитета от 07.05.2015 № 408 «О проведении телемедицинских консультаций в рамках региональной телемедицинской сети Псковской области».

8. Лечащим врачом оформляется направление на консультативный прием установленного образца, содержащее диагноз заболевания и обоснование необходимости консультативного приема, а также выписка из медицинской документации пациента, содержащая данные обследования в соответствии с пунктом 16.3 настоящего Порядка.

9. При необходимости консультативного приема врачей нескольких специальностей на каждую консультацию оформляется отдельное направление.

10. Допускается передача медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного в консультативную поликлинику (отделение) по письменному запросу. Факт передачи медицинской документации фиксируется в направляющей МО с указанием даты передачи и наименования медицинской организации, в которую передается документация.

11. Лечащий врач обеспечивает предварительную запись пациента на консультативный прием в срок не позднее 3 дней со дня установления медицинских показаний для консультативного приема посредством формирования талона в электронной регистратуре или по телефону. Возложение обязанности записи на консультативный прием на пациента не допускается.

12. Лечащий врач несет ответственность за информирование пациента о дате, времени консультативного приема, номере кабинета врача консультанта и о необходимости предъявления в консультативную поликлинику следующих документов:

- паспорт гражданина Российской Федерации;
- полис обязательного медицинского страхования;
- СНИЛС (при наличии);
- направление на консультативный прием;
- выписка из медицинской документации.

13. В случае отказа пациента или его законного представителя от направления на консультативный прием отказ оформляется в установленном порядке в письменной форме, подписывается гражданином или его законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

14. Категории граждан, имеющие право на внеочередное оказание медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Псковской области, направляются на консультативный прием вне очереди. Решение о внеочередном оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи для данной категории граждан, а также в спорных или конфликтных ситуациях принимается врачебной комиссией направляющей МО на основании



документа, подтверждающего право на внеочередное оказание медицинской помощи, о чем делается запись в медицинской документации пациента.

### **III. Обязанности медицинской организации, осуществляющей консультативный прием**

15. Медицинская организация, имеющая в составе структурное подразделение – консультативную поликлинику (отделение), разрабатывает проект положения о порядке оказания консультативной и лечебно-диагностической помощи (далее – Положение) и направляет на утверждение в Комитет.

16. Положение содержит следующие обязательные позиции:

16.1. перечень специальностей, по которым оказывается консультативная помощь, с графиком работы специалистов;

16.2. порядок записи на консультативный прием (посредством формирования лечащим врачом талона в электронной регистратуре или по телефону, исключив возможность самостоятельной записи на консультативный прием пациентом);

16.3. перечень и срок давности минимально необходимых исследований (базовых исследований), перечень и срок давности минимально необходимых исследований, проводящихся по отдельным показаниям (профильных базовых исследований), которые должна выполнить направляющая МО перед направлением на консультацию по каждой из специальностей;

16.4. перечень дополнительных исследований, проводимых в рамках консультативного посещения/обращения (дополнительных исследований) и порядок их проведения;

16.5. порядок госпитализации по плановым и экстренным показаниям по рекомендации специалистов, ведущих консультативный прием, включая порядок информирования пациентов в случае изменения даты плановой госпитализации;

16.6. порядок информирования пациентов в случае изменения графика приема и перечня специалистов, ведущих консультативный прием;

16.7. порядок приема граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи;

16.8. порядок заочного и дистанционного консультирования пациента;

16.9. порядок межучрежденческого консультирования пациентов в случаях выявления показаний для консультирования по иному основному,

сопутствующему или конкурирующему заболеванию, не соответствующему профилю консультативной поликлиники (отделения);

16.10. порядок организации плановой выездной работы по оказанию первичной специализированной медико-санитарной и организационно-методической помощи;

16.11. порядок организации динамического (диспансерного) наблюдения в консультативной поликлинике (отделении);

16.12. порядок информационного обмена в случаях нарушения порядка оказания медицинской помощи в консультативной поликлинике (отделении).

17. По результатам консультативного приема оформляется медицинское заключение с указанием установленного диагноза, результатов проведенных дополнительных диагностических исследований в рамках консультативного посещения, рекомендаций по дальнейшей тактике лечения (наблюдения) пациента в медицинской организации по месту жительства (пребывания). В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» назначение и выписывание лекарственных препаратов осуществляется по международному непатентованному наименованию.

18. Медицинское заключение оформляется в трех экземплярах, один из которых архивируется в медицинской карте амбулаторного больного консультативной поликлиники (отделения), второй передается в медицинскую организацию по месту жительства (пребывания) пациента и третий отдается на руки пациенту.

19. Медицинское заключение носит рекомендательный характер; принятие окончательного решения о тактике ведения пациента и ответственность за результат лечения остаются за лечащим врачом.