

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
АЛТАЙСКОГО КРАЯ»
(КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края»)

П Р И К А З

31 июля 2023

г. Барнаул

№ 152/Пр/69

О внесении изменений в приказ КГБУЗ «Консультативно-
диагностический центр Алтайского края» от 16.03.2023 № 67

С целью совершенствования взаимодействия медицинских работников при оказании медицинской помощи пациенту в КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края» п р и к а з ы в а ю:

1. Изложить Правила взаимодействия медицинских работников при оказании медицинской помощи пациенту в КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края», утвержденные приказом от 16.03.2023 № 67 «О преемственности медицинской помощи и передаче клинической ответственности за пациента в КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края», в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Дополнить приказ от 16.03.2023 №67 пунктом 3.1.следующего содержания:

«3.1. Начальнику регистратурного отдела Афанасьевой О.Н. обеспечить талонами пациентов при переводе с оказания медицинской помощи платно на предоставление медицинской помощи в рамках системы ОМС.».

3. Отделу информационно-документационного обеспечения ознакомить с настоящим приказом руководителей медицинских структурных подразделений.

4 Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Логвинова П. В.

Исполняющий обязанности
главного врача



П.В. Логвинов

Приложение
к приказу КГБУЗ «Консультативно-
диагностический центр Алтайского
края»
от 31.07.2023 № 152/17п/169

**Правила
взаимодействия медицинских работников при оказании медицинской
помощи пациенту в КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр
Алтайского края»**

1. Настоящие правила устанавливают порядок взаимодействия медицинских работников КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края» (далее - Центр) в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи, правил проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, порядков медицинской реабилитации, стандартов медицинской помощи и повышения эффективности диагностики и лечения пациентов в рамках одного обращения.

2. В рамках взаимодействия в Центре формируются следующие потоки пациентов:

пациенты, направленные на консультативно - диагностические услуги (далее - КДУ) согласно приказу Министерства здравоохранения Алтайского края от 22.08.2022 № 448 «Об утверждении Порядка направления пациентов медицинскими организациями в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края»;

пациенты, направленные на КДУ согласно приказу Министерства здравоохранения Алтайского края от 14.02.2023 № 62 «О порядке медицинского обслуживания отдельных категорий граждан в консультативно - поликлиническом отделении КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края»;

пациенты, получающие медицинские услуги на возмездной основе.

3. Врач - специалист краевой медицинской организации (далее - МО), при необходимости получения КДУ пациентом в Центре, формирует заявку в региональной медицинской информационной системе «МИС 22» (далее - МИС 22) на необходимую КДУ. При наличии свободных слотов выдает пациенту талон в указании даты, времени и номера кабинета, где будет проводиться КДУ, при отсутствии свободных слотов на необходимую КДУ, сотрудник МО формирует заявку на КДУ в «лист ожидания» МИС22, в данном случае пациент приглашается на прием на КДУ с использованием роботизированной системы уведомления о дате и времени приема;

пациенты, прикрепленные к Центру по месту работы, на приеме врача получают талоны на дополнительные КДУ, при отсутствии свободных талонов в расписании, врач - специалист формирует заявку в «лист

ожидания», уведомление о дате и времени приема осуществляется роботизированной системой;

пациенты, получающие медицинские услуги платно, проходят обследования на основании договоров на оказание платных медицинских услуг, заключаемых в регистратуре или в личном кабинете пациента. Оказание дополнительных рекомендованных платных медицинских услуг необходимых пациенту осуществляется посредством заключения дополнительных договоров на оказание платных медицинских услуг.

4. При необходимости дообследования при отсутствии свободных талонов на необходимую КДУ, запись в «лист ожидания» не допускается при установлении пациенту впервые диагноза онкологического заболевания, подозрении на онкологическое заболевание, а также состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме. При состояниях, указанных в настоящем пункте, в известность ставится руководитель структурного подразделения для решения вопроса об организации дальнейшего дообследования пациента вне «листа ожидания» в сроки, определенные для данной категории пациентов территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

5. После прохождения КДУ медицинский работник выдает пациенту заключение на бумажном носителе, подписанный электронной цифровой подписью, протокол заключения размещается в медицинской информационной системе МИРА (далее - МИС МИРА) и региональной информационной системе «АРМ-Поликлиника», о чем пациент уведомляется на приеме.

Также пациент информируется на приеме медицинским работником о возможности получения отсроченных результатов диагностических исследований в личном кабинете пациента, в окне выдачи результатов и/или у направившего врача.

6. С результатом по оказанной КДУ пациент возвращается в направляющую МО.

7. При установлении впервые онкологического заболевания, пациенту назначается минимальный объем обследования в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Алтайского края от 24.08.2022 № 453 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Алтайского края при онкологических заболеваниях и маршрутизация пациентов при подозрении онкологического заболевания».

С результатами обследований медицинский работник формирует талон в МИС 22 в КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер», при отсутствии свободных талонов в расписании, заявку размещает в «лист ожидания».

8. В случае выявления у пациента, получающего медицинскую помощь на возмездной основе, впервые онкологического заболевания или подозрения на онкологическое заболевание, дальнейшее оказание медицинской помощи осуществляется по ОМС:

врач, ведущий консультативный прием, в протоколе заключения в МИС МИРА в разделе «диагноз» указывает на впервые выявленное злокачественное новообразование или подозрение на злокачественное новообразование; в разделе «рекомендации» составляет план обследования в соответствии с рекомендуемым перечнем для данной категории пациентов, согласно требованиям приказа Министерства здравоохранения Алтайского края от 24.08.2022 № 453 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Алтайского края при онкологических заболеваниях и маршрутизация пациентов при подозрении онкологического заболевания», указывает о необходимости перевода пациента на дальнейшее обследование в рамках ОМС, направляет пациента в регистратуру Центра для оформления талонов на дальнейшее обследование;

врач-специалист диагностического подразделения в протоколе заключения в МИС МИРА указывает на впервые выявленное злокачественное новообразование или подозрение на злокачественное новообразование и направляет пациента в регистратуру Центра для оформления талона к терапевту Центра в рамках ОМС для определения дальнейшей тактики ведения пациента, необходимого объема дообследования в соответствии с рекомендуемым перечнем для данной категории пациентов, согласно вышеуказанного приказа по порядку оказания медицинской помощи при подозрении онкологического заболевания согласно

в каждом случае медицинский работник информирует руководителя подразделения о переводе пациента с оказания медицинских услуг платно на обследование по ОМС;

руководители структурных подразделений еженедельно на рабочем совещании в пятницу доводят до руководства Центра информацию о переводе пациентов с оказания медицинских услуг платно на обследование по ОМС, проводят экспертизу каждого случая.

9. При наличии у пациента показаний для оперативного лечения или необходимости дополнительного обследования при заболеваниях глаза и орбиты, пациент записывается врачом - офтальмологом в МИС 22 в КГБУЗ «Краевая офтальмологическая больница» с указанием даты и времени приема, врачом заполняется электронное направление (форма 057/у), при невозможности записи формируется заявка в «листе ожидания».

10. При наличии показаний для направления пациента на лечение в отделение дневного стационара КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края» по профилям «эндокринология», «неврология», «терапия», «гинекология», «урология» врачом заполняется электронное направление (форма 057/у), формируется запись в расписание отделения дневного стационара, соответствующая дате госпитализации пациента, отсутствию свободных талонов в расписании, заявка размещается в «лист ожидания».

11. При наличии показаний для оказания специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара:

в экстренной форме: заполняется электронное направление по форме 057/у, осуществляется вызов бригады скорой медицинской помощи для транспортировки пациента в профильное отделение дежурного стационара с приложением к направлению результатов обследований, имеющихся у пациента по факту данного обращения;

при плановой госпитализации проводится минимально необходимый объем обследования в соответствии с профилем заболевания (хирургический, терапевтический), заполняется электронное направление по форме 057/у с указанием медицинской организации, профиля отделения, диагноза, рекомендаций по лечению с приложением результатов обследования, проведенным по факту обращения пациента в Центр.

12. МО по профилю госпитализации выбирается в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Алтайского края, регламентирующими схему маршрутизации при оказании специализированной медицинской помощи по профилю. Приказы Министерства здравоохранения Алтайского края по маршрутизации пациентов размещены в МИС МИРА: диск SHARE раздел «ВРАЧИ», а также у руководителей соответствующих подразделений.

13. При получении критического значения согласно перечню лабораторных тестов (Приложение №1), сотрудник клинко - диагностической лаборатории немедленно передает информацию заведующему лабораторией или лицу его замещающему. Заведующий лабораторией:

при направлении пациента краевой МО - сообщает результат исследования руководителю Единой региональной информационно - справочной службы по единому номеру «122», который передает информацию о критическом значении конкретного пациента заведующему поликлиникой соответствующей МО;

в случае направления пациента специалистом Центра – информацию о критическом значении конкретного пациента передается руководителю соответствующего подразделения для определения дальнейшей тактики ведения пациента совместно с направляющим специалистом;

в случае обращения платно – информация передается заведующему отделом внутреннего контроля качества и клинко-экспертной работы или лицу его замещающему, для информирования пациента лично по телефону, указанному в информационной базе Центра.

При получении критического значения согласно перечню критических значений при инструментальных методах исследований (Приложение №2), сотрудник диагностического подразделения, немедленно передает информацию руководителю данного подразделения или лицу его замещающему, вызывает сотрудника группы анестезиологии и реанимации «на себя» телефон 24-45-45.

Все случаи получения критического значения, согласно перечню приложения 1 и приложения 2 настоящих правил, передаются в отдел

внутреннего контроля качества и клинико-экспертной работы посредством
корпоративной электронной почты elarionova@dcak.ru

Приложение 1
к правилам взаимодействия
медицинских работников при оказании
медицинской помощи пациенту в
КГБУЗ «Консультативно-
диагностический центр Алтайского
края»

**Перечень критических значений для клинико-диагностической
лаборатории КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр
Алтайского края»**

Показатель	Критическое значение
Гематология	
Лейкоциты	$< 2 \times 10^9/\text{л}$ $> 50 \times 10^9/\text{л}$
Ретикулоциты	$> 20\%$
Тромбоциты	$< 50 \times 10^9/\text{л}$ или $> 1000 \times 10^9/\text{л}$
Гематокрит	$< 14\%$ или $> 60\%$
Мазок крови	Наличие лейкоэмических клеток
Гемоглобин	$< 80 \text{ г/л}$
СОЭ	$> 100 \text{ мм/ч}$ (методом Вестергрена)
Коагулология	
МНО	> 5
Протромбиновое время	$> 40 \text{ сек}$
Фибриноген	$< 0,7 \text{ г/л}$
Биохимия	
Билирубин общий	$> 1000 \text{ мкмоль/л}$ (новорожденный)
Глюкоза	$> 18 \text{ ммоль/л}$ или $< 3,0 \text{ ммоль/л}$
Калий	$> 6,5 \text{ ммоль/л}$ $\leq 2,5 \text{ ммоль/л}$
Кальций	$< 1,5 \text{ ммоль/л}$ $> 3,8 \text{ ммоль/л}$
Натрий	$\leq 120 \text{ ммоль/л}$ $\geq 160 \text{ ммоль/л}$
Фосфаты	$< 0,05 \text{ ммоль/л}$
Д-димер	$> 2000 \text{ нг/мл}$
Бактериологические	
Культура крови	Положительная
Окраска по Граму ликвора и других жидкостей (плевральной, синовиальной)	Положительная

Приложение 2
к правилам взаимодействия
медицинских работников при оказании
медицинской помощи пациенту в
КГБУЗ «Консультативно-
диагностический центр Алтайского
края»

**Перечень критических значений при инструментальных методах
исследований КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр
Алтайского края»**

Подразделение	Критические значения
Отделение ультразвуковой диагностики	Эктопическая беременность Апоплексия яичника Острый флеботромбоз
Отделение лучевой диагностики	Признаки пневмонии + дыхательная недостаточность Тромбоэмболия Пневмоторакс
Отделение функциональной диагностики	Признаки ОИМ по ЭКГ Нарушение ритма сердца (фибрилляция предсердий впервые, любое нарушение ритма с нестабильной гемодинамикой)
Отделение эндоскопии	Признаки желудочно - кишечного кровотечения Признаки перфорации полых органов при проведении инвазивных манипуляций(пищевод, желудок, кишечник, матка, мочевой пузырь)