



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

05.05.2013

№ 0694

г. Ижевск

**О маршрутизации пациентов инфекционного профиля на территории
Удмуртской Республики**

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 521н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями» и приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31.01.2012 № 69н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях», в целях реализации распоряжения Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 17.11.2022 № 1734 «О коечном фонде инфекционного профиля в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Удмуртской Республики»

1. Утвердить:

1.1. Маршрутизацию пациентов инфекционного профиля на территории Удмуртской Республики, в соответствии с приложением 1 к настоящему распоряжению;

1.2. Схему закрепления медицинских организаций для оказания специализированной медицинской помощи взрослому населению в стационарных условиях пациентам инфекционного профиля, в соответствии с приложением 2 к настоящему распоряжению;

1.3. Схему закрепления медицинских организаций для оказания специализированной медицинской помощи детскому населению с инфекционными заболеваниями в стационарных условиях, в соответствии с приложением 3 к настоящему распоряжению;

1.4 Чек-лист для определения перечня исследований и сроков давности результатов лабораторно-инструментальных методов исследования, в соответствии с приложением 4 к настоящему распоряжению.

2. Руководителям медицинских организаций Удмуртской Республики обеспечить маршрутизацию пациентов инфекционного профиля в соответствии с приложениями 1,2,3, утвержденными настоящим распоряжением.

3. Главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Удмуртской Республики по инфекционным болезням – И.И. Дьяченко и главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Удмуртской Республики по инфекционным болезням у детей О.С. Поздеевой обеспечить оказание методической и консультативной помощи по вопросам маршрутизации пациентов инфекционного профиля.

4. Распоряжение Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 22.12.2015 № 1023 «О маршрутизации пациентов инфекционного профиля на территории Удмуртской Республики» признать утратившим силу.

5. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителей министра М.В. Петренко, Н.В. Соколову.

Исполняющий обязанности министра



Н.В. Якимова

Маршрутизация пациентов инфекционного профиля на территории Удмуртской Республики

1. Настоящий порядок маршрутизации регулирует вопросы оказания медицинской помощи больным при инфекционных заболеваниях (далее – больные инфекционными заболеваниями) в медицинских организациях, за исключением вопросов оказания медицинской помощи больным при заболевании, вызванном вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции).

2. Медицинская помощь пациентам с инфекционными заболеваниями осуществляется в виде скорой, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях, осуществляющих свою деятельность в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.2012 № 521н «Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями», от 31.01.2012 № 69н «Порядок оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях».

3. Медицинская помощь больным с инфекционными заболеваниями в рамках:

3.1. скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи и включает мероприятия по устранению угрожающих жизни состояний и при необходимости с последующей медицинской эвакуацией в медицинскую организацию, оказывающую стационарную медицинскую помощь больным инфекционными заболеваниями;

3.2. первичной медико-санитарной помощи, оказывается в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара и предусматривает:

- первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

3.3. специализированной помощи, оказывается в медицинских организациях или их структурных подразделениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в том числе в инфекционных отделениях многопрофильных больниц и инфекционных больницах.

4. Оказание гражданам с инфекционными заболеваниями медицинской помощи осуществляется по трехуровневой системе:

- первый уровень – оказание преимущественно первичной медико-санитарной, том числе первичной специализированной медико-санитарной

помощи, а также специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи (в городских, районных, участковых больницах, фельдшерско-акушерских пунктах, городских поликлиниках, станциях (отделениях) скорой медицинской помощи, а так же медицинских организациях, имеющих в своей структуре специализированные межмуниципальные (межрайонные) отделения (или) центры и БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»);

- второй уровень – оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи преимущественно в многопрофильных больницах, медицинских организациях, имеющих в своей структуре специализированные межмуниципальные (межрайонные) отделения (или) центры и БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»;

- третий уровень – оказание специализированной медицинской помощи в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» в консультативно-диагностической поликлинике и условиях круглосуточного стационара; для детей до 8 месяцев – в БУЗ УР «ГКБ 4 МЗ УР».

4. Больным инфекционными заболеваниями, не представляющим опасность для окружающих, легкой степени или при подозрении на такие заболевания медицинская помощь оказывается в медицинских организациях первого уровня в виде первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях. Данная помощь оказывается врачами-терапевтами (педиатрами), врачами-терапевтами (педиатрами) участковыми, врачами общей практики и врачами-специалистами (в т.ч. врачом-инфекционистом), которые проводят комплекс лечебно-диагностических мероприятий, в том числе направленных на установление возбудителя инфекционных заболеваний (в том числе подачу экстренного извещения на случай инфекционного заболевания в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Удмуртской Республике»), определение круга контактных лиц и проведение первичных противозидемических мероприятий в очаге, осуществляемых медицинскими работниками медицинской организации.

5. Медицинские организации, имеющие в своем штате врача-инфекциониста, оказывают первичную специализированную медицинскую помощь населению по профилю «инфекционные болезни» по территориальному принципу.

6. В случае отсутствия врача-инфекциониста в медицинской организации, с целью оказания первичной специализированной медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни», данная помощь предоставляется бесплатно в другой медицинской организации в соответствии с заключенными договорами.

7. В случаях среднетяжелого течения инфекционного заболевания, отсутствия возможности установить диагноз в амбулаторных условиях, наличия необходимости проведения дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования, для проведения дифференциальной диагностики, при отсутствии клинического эффекта от проводимой терапии в

амбулаторных условиях, а также по эпидемиологическим показаниям, в соответствии с действующим санитарным законодательством, медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями, оказывается в стационарных условиях медицинских организаций первого уровня, в соответствии с приложением 2,3 к настоящему распоряжению. При отсутствии таковых на территории обслуживания – в стационарных условиях медицинской организаций второго уровня, или в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» (при отсутствии инфекционных коек 1 уровня и прикрепления к межмуниципальному медицинскому центру 2 уровня), в соответствии со схемой закрепления медицинских организаций для оказания специализированной медицинской помощи пациентам инфекционного профиля. Специализированная медицинская помощь предоставляется по направлению врача терапевта (педиатра), врача терапевта (педиатра)-участкового, врача общей практики (семейного врача), врача скорой медицинской помощи, врача-инфекциониста, врачей-специалистов, выявивших инфекционное заболевание.

8. В случаях тяжелого течения инфекционного заболевания, невозможности проведения лабораторных и инструментальных методов исследования для уточнения диагноза, отсутствия эффекта от проводимой терапии в стационарных условиях медицинской организации первого и второго уровня, осуществляется направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи на 3 уровень согласно возраста – в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» или БУЗ УР «ГКБ 4 МЗ УР»;

8.1. Пациентам в крайне тяжелом состоянии, транспортировка которых в учреждение 3 уровня, приведет к значительному ухудшению состоянию специализированная медицинская помощь оказывается на месте. Перевод на 3 уровень при стабилизации состояния с привлечением специалистов РЦЭМП БУЗ УР «1РКБ МЗ УР» (санавиации).

9. В случае выявления признаков острого вялого паралича, поствакцинальных реакций у детей, вне зависимости от возраста ребенка, медицинский работник, оказывающий первичную медико-санитарную помощь, направляет данного пациента, минуя все промежуточные этапы, в приемное отделение БУЗ УР «РКИБ МЗ УР».

10. Направление подростков из межрайонных военно-врачебных комиссий в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» на амбулаторное или стационарное обследование осуществляется только после полного обследования в медицинской организации 1 уровня оказания медицинской помощи, в соответствии с приказом Военного комиссариата Удмуртской Республики и Министерства здравоохранения Удмуртской Республики «Об организации медицинского обеспечения подготовки граждан в Российской Федерации, проживающих на территории Удмуртской Республики к военной службе», утверждаемого ежегодно.

11. При необходимости уточнения диагноза, проведения дополнительных лабораторно-инструментальных исследований, и отсутствии показаний для стационарного лечения, врачи-терапевты (педиатры), врачи-терапевты

(педиатры) участковые, врачи общей практики и врачи-специалисты (в т.ч. врачи-инфекционисты медицинской организации первого, второго уровня) могут направлять пациентов на консультацию в консультативно-диагностическую поликлинику БУЗ УР «РКИБ МЗ УР», в часы работы поликлиники – с 8.00 до 18.30 часов в рабочие дни.

12. Направление пациентов в консультативно-диагностическую поликлинику БУЗ УР «РКИБ МЗ УР», находящихся на стационарном лечении в других медицинских организациях, осуществляется по направлению врача направляющего стационара только в день поступления или в день выписки из стационара, либо на договорной основе в период пребывания на стационарном лечении.

13. При направлении в поликлинику БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» необходимо:

13.1. направление (учетная форма № 057/у-04), подписанное лечащим врачом и заведующим отделением (заведующим поликлиникой), заверенное печатью медицинской организации, с указанием цели консультации специалиста БУЗ УР «РКИБ МЗ УР», клинического диагноза по МКБ;

13.2. при направлении юношей из межрайонных военкоматов – акт военкомата и направление из военкомата;

13.3. результаты лабораторно - инструментальных методов исследований согласно чек-листа (приложение 4 к данному распоряжению);

13.4. документы, удостоверяющие личность (паспорт, СНИЛС, свидетельство о рождении ребенка и документ удостоверяющий личность законного представителя ребенка до 15 лет);

13.5. полис обязательного медицинского страхования;

13.6. беременные женщины должны иметь книжку диспансерного наблюдения с результатами проведенных исследований (УЗИ плода, маркеры вирусных гепатитов, обследование на перинатально значимые инфекции) и лечения (наименование лекарственных препаратов с указанием дозы, продолжительности лечения и срока беременности при приеме препаратов).

14. Необходимые клинические исследования при направлении в поликлинику БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» при подозрении на:

14.1. острый вирусный гепатит: полный анализ крови с формулой; анализ мочи; анализ мочи на уробилин и желчные пигменты; функциональные пробы печени (билирубин, АЛТ, АСТ); маркеры гепатитов (HbsAg, a/HCV, a/HAV IgM – по возможности); УЗИ органов брюшной полости.

Срок давности лабораторных исследований не более 3-5 дней.

14.2. хронический вирусный гепатит: полный анализ крови; полный анализ мочи; функциональные пробы печени (билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, холестерин, ГГТ); общий белок и белковые фракции; маркеры вирусных гепатитов (HbsAg, a/HCV); УЗИ органов брюшной полости.

Срок давности лабораторных исследований не более одного месяца.

14.3. острые заболевания почек при подозрении на ГЛПС: полный анализ мочи; полный анализ крови с формулой и тромбоцитами; УЗИ почек.

Срок давности лабораторных исследований не более 3-5 дней.

14.4. диареи инфекционного генеза: полный анализ крови; копрология; результаты бактериологического исследования кала.

Срок давности лабораторных исследований не более 10 дней.

14.5. длительную лихорадку: полный анализ крови с формулой; полный анализ мочи; анализ мочи по методу Нечипоренко; копрология; результаты бактериологического исследования кала; функциональные пробы печени (билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, общий белок и белковые фракции); маркеры (HbsAg, a/HCV, a/HAV IgM – по возможности); РФ, сиаловые кислоты; Р-графия грудной клетки с 15 лет; ЭКГ, УЗИ органов брюшной полости; результат посева крови на стерильность, гемокультуру; заключения осмотров отоларинголога, стоматолога, эндокринолога; гинеколога (для женщин).

Срок давности лабораторных исследований не более одного месяца.

14.6. паразитарные заболевания, неясные эозинофилии: полный анализ крови, обязательно с подсчетом эозинофилов; соскоб на энтеробиоз (для детей – 3хкратно); кал на яйца глист (для детей – 3хкратно); УЗИ органов брюшной полости (при подозрении на эхинококкоз); ФЛГ или рентгенография грудной клетки (срок давности не более 1 года).

Срок давности лабораторных исследований не более одного месяца.

14.7. клещевой энцефалит, иксодовый клещевой боррелиоз: полный анализ крови; полный анализ мочи; результат исследования клеща на вирусоформность, дата и препараты, использованные для проведения экстренной профилактики; информация о проведении специфической иммунопрофилактики; заключение осмотра невролога, окулиста – по возможности;

Срок давности лабораторных исследований не более 10 дней.

14.8. Мононуклеозоподобный синдром, лимфаденопатия: полный анализ крови с лейкоцитарной формулой; УЗИ печени, селезенки; функциональные пробы печени (билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, холестерин, общий белок и белковые фракции); заключение осмотра ЛОР-врача (по возможности).

Срок давности лабораторных исследований не более 10 дней.

15. Показания для консультации беременных женщин врачами специалистами БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»:

15.1. наличие или подозрение на хронический вирусный гепатит «В», «С», токсоплазмоз;

15.2. первичное инфицирование во время беременности или активация хронической герпетической инфекции (ВПГ 1, ВПГ 2, ВГЧ 3 (вирус Зостер), ВГЧ 4 (вирус Эпштейна-Барра), ВГЧ 5 (цитомегаловирусная инфекция).

15.3. контакт с воздушно-капельными инфекциями (ветряной оспой, краснухой, коклюшем);

15.4. укус клеща (желательно с результатом обследования на вирусоформность клеща);

15.5. подозрение на внутриутробное инфицирование плода.

16. В консультации врачами специалистами БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» нуждаются дети по перинатальному контакту в возрасте 3х месяцев, с ранее проведенными исследованиями полного анализа крови, уровня общего билирубина, АЛТ, АСТ, щелочной фосфатазы в сыворотке крови; исследованием в ИФА на а/НСV и HbsAg, анти HBsAg и данными о вакцинации по В гепатиту.

17. Прием врачей специалистов консультативной поликлиники БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» осуществляется в день обращения пациента.

Возможна предварительная запись на прием к врачам-специалистам по тел.64-64-39 (взрослая регистратура); тел.61-14-16 (детская регистратура);

Запись возможна через региональный портал медицинских услуг (<http://portal18.is-mis.ru>), портал самозаписи к врачу на Госуслугах или через ЕИЦ МИС (а также иные информационные ресурсы, доступные в данные период времени).

18. Оказание консультативно-диагностической помощи в поликлинике БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» без направления врача из поликлиники по месту прикрепления осуществляется на платной основе.

19. Госпитализация в круглосуточный стационар БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» по экстренным и неотложным показаниям осуществляется:

19.1. по направлению врача скорой медицинской помощи, врача терапевта (педиатра), врача-терапевта (педиатра) участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-инфекциониста, врачей-специалистов, выявивших инфекционное заболевание в амбулаторных условиях в лечебных учреждениях республики для которых БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» является медицинским учреждением 1 уровня оказания медицинской помощи;

19.2. по направлению врачей консультативно-диагностической поликлиники БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»;

19.3. по направлению главного врача, заместителя главного врача по медицинской части, заместителя главного врача по поликлинике, заведующих отделениями БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»;

19.4. по направлению врача-инфекциониста, врачей-специалистов или дежурного врача медицинской организации при переводе пациентов из стационаров республики 1, 2 уровня в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» с обязательной предварительной договоренностью по телефону с заведующим профильным отделением, дежурным врачом или заместителем главного врача по медицинской части;

19.5. по направлению дежурных врачей при направлении пациентов из приемных отделений медицинских организаций г. Ижевска в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» с обязательной предварительной договоренностью по телефону с дежурным врачом приемного отделения БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» или заместителем главного врача по медицинской части;

19.6. при самостоятельном обращении в приемное отделение, при наличии показаний.

20. Госпитализация по экстренным показаниям в случае тяжелого течения инфекционного заболевания с развитием нарушений витальных функций и невозможностью транспортировки пациента на 2 или 3 уровень оказания медицинской помощи осуществляется в отделение реанимации и интенсивной терапии (далее – ОРИТ) или палату интенсивной терапии ближайшей медицинской организации (в городах республики в медицинскую организацию, имеющую в своей структуре специализированные инфекционные койки).

21. Абсолютными противопоказаниями для транспортировки являются:

- ИТШ 2-3 степени;
- Продолжающееся кровотечение;
- Наличие внутрижелудочковых кровоизлияний 2-3 степени;
- Отек головного мозга с угрозой дислокации;
- Некупирующиеся судороги.

22. Лечение пациентов с нарушением витальных функций осуществляется по месту госпитализации, при необходимости с привлечением врачей-специалистов бригады РЦЭМП БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», с последующим переводом в БУЗ «УР «РКИБ МЗ УР», после устранения абсолютных противопоказаний для транспортировки, транспортом направляющей медицинской организации или РЦЭМП БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» в сопровождении специалистов.

23. При направлении тяжелых пациентов на госпитализацию в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» из ОРИТ медицинских организаций всех уровней оказания медицинской помощи необходимо предварительное согласование с заместителем главного врача по медицинской части или дежурным врачом приемного отделения БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» по телефону: (3412) 21-92-24 приёмное отделение для взрослого населения; (3412)21-98-29 приёмное отделение для детского населения.

24. Плановая госпитализация в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» осуществляется при наличии показаний:

24.1. по направлению врачей диагностической поликлиники БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»;

24.2. по направлению заведующих отделениями БУЗ УР «РКИБ МЗ УР», после согласования с заместителем главного врача по медицинской части или заместителем главного врача по поликлинике;

24.3 по направлению врачей-инфекционистов, педиатров медицинских организаций 1 и 2 уровня оказания медицинской помощи, по согласованию с заведующим отделением или заместителем главного врача по медицинской части БУЗ УР «РКИБ МЗ УР».

25. При направлении на госпитализацию в экстренной или плановой форме в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» необходимо:

25.1. направление на госпитализацию (форма № 057/У-04 «Направление на госпитализацию, обследование, консультацию») с указанием диагноза,

подписанное заведующим, направляющего отделения, и имеющее печать направляющей медицинской организации;

25.2. документы, удостоверяющие личность (паспорт, СНИЛС, свидетельство о рождении ребенка и документ удостоверяющий личность законного представителя ребенка до 15 лет);

25.3. полис обязательного медицинского страхования;

25.4. данные обследований (выписка из карты стационарного больного, результаты лабораторно-инструментальных исследований);

25.5. листок временной нетрудоспособности (при его наличии), информация о продлении листка нетрудоспособности через врачебную комиссию с указанием номера и даты последнего заседания врачебной комиссии.

26. Необходимый перечень клинических исследований при направлении на госпитализацию в плановой форме в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»:

26.1. флюорография легких (в возрасте старше 15 лет, давность исследования не превышающая 12 мес.);

26.2. анализ крови на маркеры вирусных гепатитов (для пациентов с хроническими гепатитами);

26.3. результаты исследований крови на сифилис, ВИЧ при повторной плановой госпитализации (пациенты старше 15 лет с хроническими гепатитами);

26.4. анализ кала на яйца глист (для пациентов с паразитарной патологией);

26.5. анализ кала на кишечные инфекции (детям в возрасте до 2-х лет и лицам по уходу, с давностью исследования не более 2 недель);

26.6. справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации (для детей).

27. После основного курса лечения инфекционного заболевания в условиях круглосуточного стационара любого уровня, пациенты направляются в медицинскую организацию, оказывающую амбулаторно-поликлиническую помощь для продолжения амбулаторного лечения или (и) диспансерного наблюдения.

28. При переводе в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» пациент должен иметь подробную выписку из медицинской карты стационарного больного по форме 027/у, написанную направляющей медицинской организацией.

Выписка должна содержать в краткой форме историю предыдущей госпитализации:

28.1. полный диагноз;

28.2. историю развития заболевания с указанием гемодинамических показателей, частоты дыхательных движений, диуреза, количества выпитой жидкости, уровня сознания по дням;

28.3. данные лабораторно-инструментального исследования, в том числе результаты инструментальных методов исследований, в виде копий протоколов проведенных исследований, оригиналы рентгеновских исследований;

28.4. проведенное лечение и результат, с перечислением всех лечебных мероприятий, проведенных в профильных отделениях и (или) блоке интенсивной терапии, с указанием торговых названий препаратов, доз, путей и кратности введения.

28.5. выписка из медицинской карты выполняется в печатном виде (или в читабельном рукописном варианте), подписывается лечащим врачом и заведующим отделением с расшифровкой фамилий и заверяется печатью медицинской организации.

Приложение 1
к Маршрутизации
пациентов инфекционного
профиля на территории
Удмуртской Республики

Уровни оказания медицинской помощи по профилю
«инфекционные болезни»



Приложение 2
к распоряжению МЗ УР
от 18.06.2013 № 0694

**Схема закрепления медицинских организаций для оказания специализированной медицинской помощи
взрослому населению в стационарных условиях по инфекционному профилю**

Население района		I уровень	II уровень	III уровень
Воткинский куст	г. Воткинск Воткинский р-н Шарканский р-н	БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР»	БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР»	БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»
Глазовский куст	г.Глазов Глазовский р-н Красногорский р-н Юкаменский р-н Ярский р-н	БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР»	БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР»	
Игринский куст	Дебесский р-н Игринский р-н	БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР»	БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР»	
Ижевский куст	г. Ижевск М-Пургинский р-н Як-Бодьинский р-н	БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»	_____	
Можгинский куст	Алнашский р-н	БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР»	БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»	
	Вавожский р-н Граховский р-н Кизнерский р-н Можгинский р-н	БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»		
Сарапульский куст	г.Сарапул Сарапульский р-н Каракулинский р-н Княсовский р-н	БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР»	БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР»	
Увинский куст	Увинский р-н Селтинский р-н Сюмсинский р-н	БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	
Балезинский р-н		БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР»	_____	
Завьяловский р-н		БУЗ УР «Завьяловская РБМЗ УР»	_____	
Камбарский р-н		БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР»	_____	
Кезский р-н		БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР»	_____	

Приложение 3
к распоряжению МЗ УР
от 05.05.2013 № 0694

**Схема закрепления медицинских организаций для оказания специализированной медицинской помощи в
стационарных условиях детскому населению инфекционного профиля**

Население района			I уровень	II уровень	III уровень	
					Дети в возрасте от 0 мес. до 7 мес. 29 дней	Дети в возрасте старше 7 мес. 29 дней
Воткинский куст	г. Воткинск Воткинский р-н Шарканский р-н		БУЗ УР «Воткинская ГБ № 1 МЗ УР»	БУЗ УР «Воткинская ГБ № 1 МЗ УР»	БУЗ УР «ГКБ 4 МЗ УР»*	БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»
			БУЗ УР «Воткинская ГБ № 1 МЗ УР»	БУЗ УР «Воткинская ГБ № 1 МЗ УР»		
Глазовский куст	г.Глазов + Глазовский р-н Красногорский р-н Юкаменский р-н Ярский р-н		БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР»	БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР»		
Игринский куст	Игринский р-н Дебесский р-н		БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР»	БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР»		
Можгинский куст	Алнашский р-н		БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР»	БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»		
	Вавожский р-н Граховский р-н Кизнерский р-н Можгинский р-н		БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»			
Сарапульский куст	г.Сарапул Сарапульский р-н Каракулинский р-н Киясовский р-н		Дети в возрасте от 0 до 11 мес. 29 дней; Дети от 0 до 17 лет 29 дней, нуждающиеся в реанимационной помощи с любой инфекционной нозологией	БУЗ УР «Сарапульская ГДБ МЗ УР»		
			Дети от 11 мес. 29 дней и старше	БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ»	БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР»	
Увинский куст	Селтинский р-н Сюмсинский р-н Увинский р-н		БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»		

Население района			I уровень	II уровень	III уровень	
					Дети в возрасте от 0 мес. до 7 мес. 29 дней	Дети в возрасте старше 7 мес. 29 дней
Балезинский р-н			БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР»	_____		
Камбарский р-н			БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР»	_____		
Кезский р-н			БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР»	_____		
Завьяловский р-н	Дети в возрасте от 0 до 7 мес. 29 дней из всех МО с инфекционной патологией органов дыхания, ОКИ		БУЗ УР «ГКБ № 4 МЗ УР»	_____		
	МО«Вараксинское» МО«Кияикское» МО«Люкское» МО«Пироговское» МО«Подшиваловское» МО«Совхозное» МО«Среднепостольское» МО«Шабердинское»	Инфекционной патологией органов дыхания в возрасте старше 7 мес. 29 дней	БУЗ УР «ГБ № 3 МЗ УР»	_____		
		ОКИ в возрасте старше 7 мес. 29 дней	БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»	_____		
	МО«Италмасовское» МО«Хохряковское» МО«Ягульское»	Инфекционной патологией органов дыхания в возрасте старше 7 мес. 29 дней	БУЗ УР «ГКБ № 7 МЗ УР»	_____		
		ОКИ в возрасте старше 7 мес. 29 дней	БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»	_____		
	МО«Гольянское» МО«Завьяловское» МО«Казмасское» МО«Октябрьское» МО«Первомайское» МО«Бабинское» МО«Каменское» МО«Якшурское»	Инфекционной патологией органов дыхания в возрасте старше 7 мес. 29 дней	БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»	_____		
		ОКИ в возрасте старше 7 мес. 29 дней	БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»	_____		
	Дети с инфекционной патологией органов дыхания, ОКИ в возрасте старше 14 лет 11 месяцев 29 дней		БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»	_____		
М-Пургинский р-н	Дети в возрасте от 0 до 7 мес. 29 дней из всех МО с инфекционной патологией органов дыхания, ОКИ		БУЗ УР «ГКБ № 4 МЗ УР»	_____		
Як-Бодьинский р-н	Дети старше 7 мес. 29 дней		БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»	_____		

Население района			I уровень	II уровень	III уровень			
					Дети в возрасте от 0 мес. до 7 мес. 29 дней	Дети в возрасте старше 7 мес. 29 дней		
Город Ижевск	Дети в возрасте от 0 до 7 мес. 29 дней с инфекционной патологией органов дыхания, ОКИ		БУЗ УР «ГКБ № 4 МЗ УР»	_____				
	Дети старше 7 мес. 29 дней с инфекционной патологией органов дыхания с территорий обслуживания:	БУЗ УР «ГБ № 3 МЗ УР» БУЗ УР «ДГП № 1 МЗ УР» БУЗ УР «ДГП № 6 МЗ УР»	БУЗ УР «ГБ 3 МЗ УР»	_____				
		БУЗ УР «ГКБ № 7 МЗ УР» БУЗ УР «ДГП № 9 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ 8 МЗ УР» БУЗ УР «ДГКП № 2 МЗ-УР»					БУЗ УР «ГКБ 7 МЗ УР»	_____
		БУЗ УР «ДГКП № 5 МЗ УР»						
		БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР» БУЗ УР «ДГКП № 8 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 5 МЗ УР» КУЗ УР «РСПНДР МЗ УР»	БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»	_____				
		Дети в возрасте с 7 мес. 29 дней до 17 лет 11 месяцев 29 дней с ОКИ и иными нозологиями (воздушно-капельными экзантемными, инфекциями, нейроинфекциями)					БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»	_____
		ПОДРОСТКИ в возрасте старше 14 лет 11 месяцев 29 дней до 17 лет 11 месяцев 29 дней с инфекционной патологией органов дыхания						

*Дети, в возрасте 0-8 мес., с менингококковой инфекцией, острым вялым параличом, поствакцинальными осложнениями, природно-очаговыми заболеваниями госпитализируются в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»

Чек-лист для определения перечня исследований и сроков давности результатов лабораторно-инструментальных методов исследования

Нозология	№ п/п	Перечень исследований для взрослых и детей	Срок годности
ОСТРЫЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ	1	Полный анализ крови с лейкоцитарной формулой	не более 5 дней
	2	Полный анализ мочи	
	3	Анализ мочи на уробилин и желчные пигменты	
	4	Общий билирубин	
	5	АЛТ	
	6	АСТ	
	7	Тимоловая проба	
	8	HBsAg	
	8	Anti HCV	
	9	Anti HAV (по возможности)	
	11	УЗИ органов брюшной полости	
ХРОНИЧЕСКИЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ	1	Полный анализ крови с лейкоцитарной формулой	не более 14 дней
	2	Полный анализ мочи	
	3	Общий билирубин	
	4	АЛТ	
	5	АСТ	
	6	Щелочная фосфатаза	
	7	Холестерин	
	8	Тимоловая проба	
	9	Гамма-глутамилтрансфераза (ГГТ)	
	10	Общий белок+фракции	
	11	HBsAg	не более 6 мес.
	12	Anti HCV	
	13	УЗИ органов брюшной полости	не более 1 мес.
ДИАРЕИ ИНФЕКЦИОННОГО ГЕНЕЗА	1	Полный анализ крови с лейкоцитарной формулой	не более 10 дней

Нозология	№ п/п	Перечень исследований для взрослых и детей	Срок годности
ДЛИТЕЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА	2	Копрология	не более 1 мес.
	3	Результаты бактериологического исследования кала	
	1	Полный анализ крови с лейкоцитарной формулой	
	2	Полный анализ мочи	
	3	Анализ мочи по Нечипоренко	
	4	Копрология	
	5	Результаты бактериологического исследования кала	
	6	Общий билирубин	
	7	АЛТ	
	8	АСТ	
	9	Тимоловая проба	
	10	Щелочная фосфатаза	
	11	Холестерин	
	12	Общий белок+фракции	
	13	Ревматоидный фактор	
	14	Посев крови на стерильность	
	15	HBsAg	
	16	Anti HCV	
	17	Anti HAV- по возможности	
	18	ЭКГ	
	19	R-графия ОГК с 15 лет	
	20	УЗИ органов брюшной полости	
	21	Заключение осмотра оториноларинголога	
	22	Заключение осмотра стоматолога	
	23	Заключение осмотра эндокринолога	
	24	Заключение осмотра гинеколога (для женщин)	
КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ, ИКСОДОВЫЙ КЛЕЩЕВОЙ БОРРЕЛИОЗ	1	Полный анализ крови с лейкоцитарной формулой	не более 10 дней
	2	Полный анализ мочи	
	3	Результат исследования клеща на вирусоформность	
	4	Информация о проведении специфической иммунопрофилактики	
	5	Заключение осмотра невролога	
	6	Заключение осмотра окулиста- по возможности	

Нозология	№ п/п	Перечень исследований для взрослых и детей	Срок годности
МОНОНУКЛЕОЗОПОДОБНЫЙ СИНДРОМ, ЛИМФОАДЕНОПАТИЯ	1	Полный анализ крови	не более 10 дней
	2	Общий билирубин	
	3	АЛТ	
	4	АСТ	
	5	Тимоловая проба	
	6	Щелочная фосфатаза	
	7	Холестерин	
	8	Общий белок+фракции	
	9	Заключение ЛОР-врача- по возможности	
КОНСУЛЬТАЦИЯ детей по перинатальному контакту с вирусными гепатитами для детей с 3-х месяцев	1	Общий билирубин	не более 10 дней
	2	АЛТ	
	3	АСТ	
	4	HBsAg	
	5	Anti HCV	
	6	Anti HBsAg	

Порядок направления пациентов в консультативно-диагностическую поликлинику БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»

Вас направили на консультацию в поликлинику БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»	Обязательно иметь при себе: - направление 057/у от врача; - паспорт (свидетельство о рождении); - СНИЛС; - результаты анализов и исследований по требованию	Если Вы идете на повторный прием , то обязательно запишитесь любым из следующих способов: - через портал Госуслуг; - региональный портал медицинских услуг (http://portal18.is-mis.ru), - через ЕЦП МИС (а также иные информационные ресурсы, доступные в данные период времени); - по телефону 64-64-39 (регистратура для взрослых) 61-14-16 (детская регистратура) Вам нужно подойти в указанную дату, за 10-15 мин. до начала приема
--	--	---