



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ**

**П Р И К А З**

29 декабря 2023

г. Барнаул

№ 609

Об утверждении Порядка направления несовершеннолетних на консультативно-диагностические услуги в КГБУЗ «Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства»

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Алтайского края от 14.08.2018 № 245 «Об установлении порядка взаимодействия медицинских организаций при направлении пациентов в другие медицинские организации», в целях повышения доступности оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и уровня организации работы по взаимодействию краевых медицинских организаций с КГБУЗ «Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства» при направлении несовершеннолетних на консультативно-диагностические услуги приказываю:

1. Утвердить Порядок направления несовершеннолетних на консультативно-диагностические услуги в КГБУЗ «Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства» (приложение).

2. Руководителям краевых медицинских организаций при направлении несовершеннолетних на консультативно-диагностические услуги в КГБУЗ «Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства» организовать работу в соответствии с Порядком направления несовершеннолетних на консультативно-диагностические услуги в КГБУЗ «Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства», утверждённым настоящим приказом.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Алтайского края Белоцкую Н.И.

Министр здравоохранения  
Алтайского края

Д.В. Попов

## ПРИЛОЖЕНИЕ

## УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства здраво-  
охранения Алтайского края  
от 29.12. 2023 № 609

## ПОРЯДОК

направления несовершеннолетних на консультативно-диагностические услуги в КГБУЗ «Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства»

1. Настоящий Порядок регулирует организацию записи несовершеннолетних на консультативно-диагностические услуги в КГБУЗ «Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства» (далее – КГБУЗ «АККЦОМД»).

2. Запись пациентов в КГБУЗ «АККЦОМД» осуществляется сотрудником направляющей краевой медицинской организации в региональной медицинской информационной системе «МИС 22».

3. Доступ к расписанию обеспечивается КГБУЗ «АККЦОМД» для всех краевых медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному детскому населению (далее - МО).

4. Запись пациентов в детский консультативно-диагностический центр КГБУЗ «АККЦОМД» осуществляется при наличии направления (форма № 057/у-04) и выписки (форма № 027/у), порядок выдачи которых регламентирован приказом Министерства здравоохранения Алтайского края от 14.08.2018 № 245 «Об установлении порядка взаимодействия медицинских организаций при направлении пациентов в другие медицинские организации».

5. Выписка должна содержать минимальный объем предварительных лабораторных и инструментальных методов исследования при направлении несовершеннолетних на консультативные и отдельные диагностические услуги (приложение к настоящему Порядку).

6. Все графы выписки и направления заполняются четким разборчивым почерком. Диагноз выставляется в соответствии с международной классификацией болезней (МКБ-10). В направлении указывается конкретная цель консультации. Результаты инструментальных методов исследования выдаются на руки пациенту с отметкой их наличия (отсутствия) в направлении (R-снимки, УЗИ, ЭКГ - пленка с описанием и т.п.).

7. КГБУЗ «АККЦОМД» предварительно проводит в медицинской информационной системе «МИС 22» проверку электронных направлений на предмет наличия минимального объема предварительных лабораторных и инструментальных методов исследования, необходимых для проведения консультации. По результатам проверки при необходимости оформляются рекомендации направляющей МО о корректировке объема исследований. При неисполнении рекомендаций о корректировке объема исследований и/или отсут-

ствии в выписке пациента минимального объема предварительных лабораторных и инструментальных методов исследования (приложение к настоящему Порядку) КГБУЗ «АККЦОМД» проводит их самостоятельно без направления МО.

8. При направлении пациента на консультативно-диагностический прием в КГБУЗ «АККЦОМД» ему назначается явка к лечащему врачу направляющей МО после возвращения с консультации с указанием срока в медицинской карте пациента.

9. Повторное направление на консультацию (контрольный осмотр) в КГБУЗ «АККЦОМД» осуществляется в соответствии с пунктами 2-8 настоящего Порядка.

10. При направлении на контрольную консультацию в детский консультативно-диагностический центр КГБУЗ «АККЦОМД» в направлении МО делается отметка о выполнении данных врачом-специалистом КГБУЗ «АККЦОМД» рекомендаций и результатах лечения.

11. Направление в КГБУЗ «АККЦОМД» пациентов с острыми психозами и инфекционными заболеваниями, в том числе острыми респираторными вирусными инфекциями, не допускается.

12. Оформленная лечащим врачом направляющей МО заявка добавляется в «Лист ожидания» в детский консультативно-диагностический центр КГБУЗ «АККЦОМД».

13. При наличии направления в «Листе ожидания» КГБУЗ «АККЦОМД» обеспечивает запись пациентов в сроки, не превышающие сроки ожидания медицинской помощи, установленные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

14. Направляющая МО информирует пациента о дате и времени приема специалистом детского консультативно-диагностического центра КГБУЗ «АККЦОМД».

15. Направляющая МО в ежедневном режиме актуализирует список направлений в «Листе ожидания» и при отсутствии потребности в записи пациента отменяет направление.

16. Направляющая МО осуществляет контроль в «Листе ожидания» за забронированными талонами для пациентов.

Приложение  
к Порядку направления несовершеннолетних медицинскими организациями в КГБУЗ «Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства»

**МИНИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ**  
предварительных лабораторных и инструментальных методов исследования при направлении несовершеннолетних на консультативные и отдельные диагностические услуги

№ п/п	Специалист	Цель направления	Минимальный объем предварительных лабораторных и инструментальных исследований
1.	Педиатрия	Лихорадка неясного генеза и длительный субфебрилитет, синдром ускоренного СОЭ, лимфоаденопатия, гепатоспленомегалия	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови (при наличии): глюкоза крови, общий белок, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин; анализ на инфекционные маркёры (при наличии); ВИЧ, гепатиты В и С (давность не более 1 месяца); Результаты туберкулиновых проб (данные не более 1 года). Инструментальные исследования (при наличии): ЭКГ (давность не более 1 месяца); рентгенологические исследования органов грудной клетки (давность не более 7 дней); УЗИ органов брюшной полости (при наличии); дневник термометрии (давность не менее 3 дней)
		Анемия, тромбоцитопения	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; анализ крови на инфекционные маркёры (при наличии); ВИЧ, гепатиты В и С (при наличии); копрограмма (при наличии). Результаты туберкулиновых проб (данные не более 1 года). Инструментальные исследования (при наличии): ЭКГ (давность не более 1 месяца); рентгенологические исследования органов грудной клетки (давность не более 1 месяца); дневник термометрии (давность не менее 3 дней); УЗИ органов брюшной полости (давность не более 1 месяца)
2.	Эндокринология	Сахарный диабет	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой;

			<p>общий анализ мочи;  биохимическое исследование крови: глюкоза крови; мочевины; гликемия натощак и через 2 часа после еды, дневник питания; дневник самоконтроля пациента (уровень глюкозы в крови не менее 4-х раз в сутки за последние 3 суток);  рентгенологические исследования органов грудной клетки (давность не более 1 года);  ЭКГ (при наличии) (давность не более 1 месяца)</p>
		Патология щитовидной железы	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):  общий анализ крови с формулой; биохимическое исследование крови (давность не более 1 месяца); анализ крови на ТТГ (при наличии).  Инструментальные исследования (при наличии):  рентгенологические исследования органов грудной клетки (давность не более 1 месяца);  УЗИ щитовидной железы с описанием (давность не более 1 месяца);  ЭКГ (давность не более 1 месяца)</p>
		Заболевания надпочечников (надпочечниковая недостаточность)	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):  общий анализ крови с формулой; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, калий, натрий сыворотки.  Инструментальные исследования (при наличии):  рентгенологические исследования органов грудной клетки (давность не более 1 месяца);  УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства (давность не более 1 месяца);  ЭКГ (давность не более 1 месяца)</p>
		Нарушение полового созревания	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):  общий анализ крови с формулой; биохимическое исследование крови: глюкоза крови.  Инструментальные исследования (при наличии):  рентгенологические исследования органов грудной клетки (давность не более 1 года);  ЭКГ (давность не более 1 месяца)</p>
3.	Неврология	Перинатальная патология нервной системы, наследственно-дегенеративные заболевания нервной системы, последствия инфекцион-	<p>Лабораторные исследования (давностью не более 10 дней):  общий анализ крови;  Инструментальное исследование: глазное дно</p>

		ных заболеваний нервной системы, последствия травм головного и спинного мозга, новообразования головного и спинного мозга, эпилепсия и эпилептиформные синдромы, нарушения мозгового кровообращения, поражения нервной системы при соматических заболеваниях	
4.	Гастроэнтерология	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронический болевой абдоминальный синдром, синдром короткой кишки после хирургической коррекции ВПР ЖКТ, ферментопатия, муковисцидоз, прогрессирующая потеря массы тела, хронические заболевания печени	Лабораторные исследования (давностью не более 10 дней): клинический анализ крови; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза крови; ВИЧ, гепатит В и С (по показаниям); копрограмма. Инструментальные исследования (при наличии): рентгенологические исследования органов грудной клетки (давность не более 1 года); УЗИ органов брюшной полости (давность не более 1 месяца)
5.	Пульмонология	Уточнение диагноза у больных с затянувшимся течением бронхолегочного процесса, больные с длительным кашлем (более 1 месяца); исключение врожденной патологии легких, муковисцидоза; уточнение характера патологического процесса у больных с бронхоспастическими проявлениями	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; клинический анализ мокроты. Результаты туберкулиновых проб (данные не более 1 года). Инструментальные исследования (при наличии): рентгенологические исследования органов грудной клетки (давность не более 7 дней); ЭКГ (давность не более 1 месяца)
6.	Аллерголог-иммунолог	При появлении сыпи, зудящих высыпаний; частое чихание, зуд в носу, слезотечение, зуд и отек века глаз; пищевая аллергия; атопический дерматит; поллиноз (сезонное чихание, зуд глаз и носа, слезотечение и т.д.); бронхиальная астма и др.	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; соскоб, кал на гельминты. Все больные с зудящими дерматозами должны быть обследованы у дерматолога
7.	Детская кардиология	Дети с врожденными пороками сердца (ВПС) и с подозрением на ВПС; дети с нарушением ритма сердца и проводимости: желудочковая экстрасистолия, приступы пароксизмальной тахикардии, АВ блокада	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, СРБ. Инструментальные исследования (при наличии): рентгенологические исследования органов грудной клетки (давность

		II-III степени, WPW синдром, подозрение на синдром слабости синусового узла, брадиаритмия с синкопальными состояниями, синусовая не пароксизмальная тахикардия; пациенты с имплантированным кардиостимулятором; артериальные гипертензии	не более 1 года); ЭКГ (давность не более 1 месяца); Эхокардиография (при наличии)
8.	Детская ревматология	Пациенты с подозрением на ДЗСТ (системная красная волчанка, дерматомиозит, склеродермия, ревматоидный артрит); ревматизм и неревматический кардит, системный васкулит	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови (при наличии): глюкоза крови, общий белок, креатинин, АСТ, АЛТ, анализ на инфекционные маркёры (при наличии); ВИЧ; RW (давность не более 1 месяца). Результаты туберкулиновых проб (данные не более 1 года). Инструментальные исследования (при наличии): ЭКГ (давность не более 1 месяца); рентгенологические исследования органов грудной клетки (давность не более 1 месяца); УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства (давность не более 1 месяца)
9.	Нефрология	Установление диагноза у больных с мочевым синдромом, гематурией неясного генеза; выявляемые при ультразвуковом исследовании или других скрининговых методах анатомические или структурные изменения почек и мочевыводящих путей	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; анализ мочи по Нечипоренко; анализ мочи по Зимницкому; биохимическое исследование крови (при наличии): глюкоза крови, общий белок, креатинин, мочевины, калий, натрий в сыворотке крови. Инструментальные исследования (при наличии): ЭКГ (давность не более 1 месяца); УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства (давность не более 1 месяца); глазное дно (при наличии)
10.	Оториноларингология	Хронические отиты, синуситы; болезни миндалин и аденоидов; смещение носовой перегородки; новообразования верхних дыхательных путей и уха	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи
11.	Сурдолог-оториноларинголог	Сенсоневральная тугоухость, потеря слуха неутраченная	

12.	Офтальмология	Патология глаз, придаточного аппарата и орбиты; дети, родившиеся при сроке гестации 35 недель и менее, с массой при рождении менее 2000 гр, с ретинопатией; после оперативного вмешательства по поводу ретинопатии	
13.	Гинекология	Воспалительные болезни женских тазовых органов; нарушения менструального цикла; образования тела матки и яичников	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи. Инструментальные исследования (при наличии): УЗИ матки и придатков (давность не более 1,5 месяцев)
14.	Хирургия	Различные виды грыж; состояния после хирургической коррекции ВПР ЖКТ, органов дыхания; объёмные образования различной локализации	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови. Инструментальные исследования (при наличии): рентгенологические исследования органов грудной клетки (давность не более 1 года); УЗИ органов брюшной полости (давность не более 1 месяца); ЭКГ (давность не более 1 месяца); УЗИ объёмного образования по показаниям
15.	Детская урология-андрология	Аномалии развития половых органов; врождённые пороки развития мочеполовой системы (МПС)	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи. Инструментальные исследования (при наличии): УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза (давность не более 1,5 месяцев)
16.	Травматолог-ортопед	Аномалии развития конечностей, вывихи, неправильно срастающиеся и сросшиеся переломы; переломы костей с сохраняющимся смещением отломков после однократной попытки репозиции; послеожоговые рубцовые деформации конечностей и туловища	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови. Рентгенологическое исследование патологического участка (при наличии)