



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

от « 17 » 06 2024 года № 664

г. Кострома

**Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю  
«дерматовенерология» на территории Костромской области**

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 924н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» (в редакции от 21 февраля 2020 года), в целях повышения качества оказания медицинской помощи пациентам по профилю «дерматовенерология» на территории Костромской области,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

- 1) порядок оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» населению Костромской области (приложение №1);
- 2) маршрутизацию направления пациентов с заболеваниями дерматовенерологического профиля, нуждающихся в оказании специализированной амбулаторно-поликлинической и специализированной стационарной медицинской помощи в медицинских организациях Костромской области (приложение №2).

2. Руководителям медицинских организаций Костромской области обеспечить оказание медицинской помощи пациентам по профилю «дерматовенерология» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 924н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология».

3. Признать утратившим силу приказ департамента здравоохранения Костромской области от 27 мая 2022 г. № 521 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» на территории Костромской области».

4. Контроль за исполнением данного приказа возложить на первого заместителя директора департамента здравоохранения Костромской области.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Директор департамента

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'G' followed by a horizontal line and a small flourish.

Н.В. Гирин

УТВЕРЖДЕН  
приказом департамента здравоохранения  
Костромской области  
от 17.06 2024 года № 667

## ПОРЯДОК

оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» на территории Костромской области

1. Оказание медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» на территории Костромской области осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012г. № 924н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» (в редакции от 21 февраля 2020г.).

2. Настоящий порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» на территории Костромской области (далее - Порядок) разработан в целях улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам по профилю «дерматовенерология» на территории Костромской области.

3. Медицинская помощь по профилю «дерматовенерология» оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- скорой медицинской помощи;
- специализированной медицинской помощи.

4. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

5. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению дерматовенерологических заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

Первичная медико-санитарная помощь включает:

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

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается в медицинских организациях, врачебных амбулаториях, в участковых, районных, городских и окружных больницах Костромской области врачом-терапевтом участковым,

врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) в амбулаторных условиях.

В рамках оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) при выявлении у больных высыпаний на коже и (или) слизистых оболочках, кожного зуда, выявление симптомов или признаков инфекций, передаваемых половым путем, в том числе жалоб на симптомы уретрита, вульвовагинита и цервицита выписывают пациенту направление в медицинскую организацию для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи (приложение №1 к настоящему Порядку).

При отсутствии медицинских показаний и невозможности проведения консультаций у врача-дерматовенеролога, врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) осуществляют оказание медицинской помощи в соответствии с рекомендациями врача специалиста медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология».

Первичная специализированная медико-санитарная помощь больным осуществляется врачами-дерматовенерологами в следующих медицинских организациях Костромской области: ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница», ОГБУЗ «Вохомская центральная районная больница», ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница», ОГБУЗ «Красносельская районная больница», ОГБУЗ «Макарьевская районная больница», ОГБУЗ «Мантуровская центральная районная больница», ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница», ОГБУЗ «Парфеньевская районная больница», ОГБУЗ «Судиславская районная больница», ОГБУЗ «Сусанинская районная больница», ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная им. В.Ф. Каверина».

Стационарная дерматовенерологическая помощь в рамках первичной специализированной помощи оказывается ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница им. В.Ф. Каверина» (круглосуточный и дневной стационар), ОГБУЗ «Вохомская центральная районная больница» (дневной стационар), ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница» (дневной стационар). Показания для госпитализации пациентов с заболеваниями дерматовенерологического профиля определены приложением №2 к настоящему Порядку.

6. Скорая медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, в соответствии с Порядком оказания скорой медицинской помощи, утвержденным приказом департамента здравоохранения Костромской области.

Скорая медицинская помощь больным оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или палату реанимации и интенсивной терапии, обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение больных.

Больные с тяжелыми формами эпидермолитических лекарственных реакций: синдромом Лайелла и синдромом Стивенса-Джонсона (при поражении 10 и более процентов кожного покрова и слизистых) госпитализируются в ожоговое или реанимационное отделение многопрофильных больниц Костромской области с привлечением врача-дерматовенеролога в качестве консультанта.

После устранения угрожающего жизни состояния, при наличии медицинских показаний, больные переводятся в терапевтическое отделение медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

При невозможности оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и наличии медицинских показаний, больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях.

7. Специализированная медицинская помощь больным оказывается врачами-дерматовенерологами ОГБУЗ «Костромской центр специализированных видов медицинской помощи» (далее – ОГБУЗ «Костромской центр СВМП») и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий.

При наличии медицинских показаний лечение пациента проводят с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07 октября 2015г. № 700н «О номенклатуре специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (в редакции от 11 октября 2016г. №771н, от 09 декабря 2019г. №996н).

Перечень обследований пациентов дерматовенерологического профиля для направления на консультацию в поликлинику и плановую госпитализацию ОГБУЗ «Костромской центр СВМП» с целью оказания специализированной медицинской помощи, представлен в приложении №3 к настоящему Порядку.

Лечащим врачом подготавливается выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного для направления пациента в ОГБУЗ «Костромской центр СВМП» в соответствии с приложением №4 к настоящему Порядку.

8. Медицинская помощь по профилю «дерматовенерология» оказывается в плановом порядке (амбулаторно, в дневном стационаре, стационаре круглосуточного пребывания) при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больных, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния больных, угрозу их жизни и здоровью.

9. Пациенты, нуждающиеся в плановой госпитализации, восстановительном лечении, обследовании, консультации в медицинских организациях, находящихся за пределами Костромской области, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных

услуг» (в редакции от 15 декабря 2014 г.), по результатам заключения врачебной комиссии ОГБУЗ «Костромской центр СВМП», получают направления по форме 057/у-04 для организации медицинской помощи за пределами Костромской области.

10. Право оказания специализированной дерматовенерологической медицинской помощи на дому предоставляется инвалидам войн, детям-инвалидам (нетранспортабельным), инвалидам 1 группы, престарелым гражданам и нетранспортабельным больным. Медицинская помощь на дому врачами-дерматовенерологами осуществляется по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера при наличии медицинских показаний.

Сроки ожидания консультации врача-дерматовенеролога не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию.

Сроки ожидания госпитализации в стационар при оказании специализированной медицинской помощи по профилю дерматовенерология не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

Запись на прием к врачам-дерматовенерологам ОГБУЗ «Костромской центр СВМП» производится по телефону регистратуры 8(4942)42-72-64, через региональный портал «Регистратура 44. РФ», «Госуслуги.ру», а также при личном обращении пациента в регистратуру.

11. При подозрении или установлении диагноза врожденного сифилиса новорожденным в неонатальном периоде проводят дообследование, специфическое лечение в отделении патологии новорожденных ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» с привлечением врача-дерматовенеролога, врача-неонатолога и/или врача-педиатра, врача-офтальмолога, врача-невролога, врача-оториноларинголога.

12. При выявлении у больного дерматологического профиля сопутствующей тяжелой соматической патологии в стадии обострения или декомпенсации, лечение должно проводиться в профильном отделении медицинской организации по месту проживания после консультации врача-дерматовенеролога с рекомендациями по лечению.

13. При выявлении у больного инфекций, передаваемых половым путем (далее – ИППП), осложненных воспалительными заболеваниями органов малого таза и других органов (в том числе при беременности), лечение проводят с привлечением врача-акушера-гинеколога, врача-уролога, врача-офтальмолога, врача-колопроктолога в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи по данным нозологиям.

В случае выявления у пациента ИППП или заразных кожных заболеваний, врач составляет извещение по учетной форме № 089/у-кв «Извещение о больном с вновь установленным диагнозом: сифилиса, гонококковой инфекции, хламидийных инфекций, трихомоноза, аногенитальной герпетической вирусной инфекции, аногенитальных (венерических) бородавок, микоза, чесотки». Извещение заполняется врачами во всех медицинских организациях вне зависимости от форм собственности и ведомственной принадлежности, а также частнопрактикующими

врачами, на каждого больного с вновь установленным диагнозом ИПШП. Заполненное извещение в 3-дневный срок направляется в ОГБУЗ «Костромской центр СВМП».

14. В случае выявления (подозрения) онкологического заболевания у пациента во время оказания медицинской помощи, пациент направляется для оказания первичной специализированной медицинской помощи в первичный онкологический кабинет медицинской организации, в центр амбулаторной онкологической помощи или поликлиническое отделение ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» в соответствии с Порядком оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология».

15. Пациенты с дерматовенерологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

16. Для информационной поддержки процесса оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации (ведение электронной медицинской карты пациента, информационной поддержки процесса управления медицинской организацией, взаимодействия с пациентами, включая предоставление возможности записи и самозаписи пациента на прием к врачу, информационного наполнения личного кабинета пациента, выдачи пациенту электронных копий медицинских документов, информационного взаимодействия между различными медицинскими организациями) ОГБУЗ «Костромской центр СВМП» осуществляет внесение информации в региональную медицинскую информационную систему Костромской области.

Штамп направившего учреждения

(наименование учреждения здравоохранения, направившего пациента)

### НАПРАВЛЕНИЕ

в консультацию в поликлинику медицинской организации Костромской области

наименование и адрес учреждения

1. Ф.И.О., специальность врача, направившего пациента, \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_
2. Специальность врача консультанта, к которому направляется пациент \_\_\_\_\_
3. Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_
4. Дата рождения \_\_\_\_\_ пол \_\_\_\_\_
5. Домашний адрес \_\_\_\_\_
6. Диагноз: \_\_\_\_\_

7. Цель направления (подчеркнуть): дополнительное обследование, уточнение диагноза, коррекция лечения, решение вопроса о проведении стационарного лечения, решение вопросов, связанных с экспертизой временной и стойкой нетрудоспособности и др. (написать) \_\_\_\_\_

Подпись: лечащий врач \_\_\_\_\_

председатель ВК (зам. главного врача по лечебной работе) \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

печать учреждения

Приложение: выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (подчеркнуть) на \_\_\_\_\_ листах.





## ПОКАЗАНИЯ

к госпитализации пациентов с заболеваниями дерматовенерологического  
профиля

1. Показания для госпитализации в ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница им. В.Ф. Каверина» (круглосуточный и дневной стационар), ОГБУЗ «Вохомская центральная районная больница» (дневной стационар), ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница» (дневной стационар):

1) ИППП:

сифилис: первичный, вторичный, ранний скрытый;

гонококковая инфекция;

хламидийная инфекция.

2) инфекции, вызванные вирусом герпеса (опоясывающий лишай неосложненный);

3) дерматофитии, распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;

4) кандидоз кожи и ногтей, распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;

5) чесотка:

осложненная вторичной инфекцией, экзематизацией;

при отсутствии возможности изоляции пациента (проживающие в общежитии, интернате и т.д.);

при отсутствии у пациента возможности самостоятельно полностью выполнить все необходимые назначения врача.

6) болезни кожи и подкожной клетчатки (распространенные формы, прогрессирующее течение, неэффективность терапии в амбулаторно-поликлинических условиях, уточнение диагноза):

атопический дерматит при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения, распространенном процессе с необходимостью назначения системной терапии, при присоединении вторичной инфекции, развитии сопутствующей вирусной инфекции (герпетическая экзема Капоши) с индексом SCORAD=25-50 баллов;

псориаз распространенный, прогрессирующая стадия, в том числе осложненный псориатической артропатией с индексом PASI >10 баллов;

экземы распространенные, в стадии обострения;

склеродермия, распространенные формы в прогрессирующей стадии;

красный отрубевидный лишай Девержи, прогрессирующая стадия;

болезнь Дарье, прогрессирующая стадия;

острый аллергический контактный дерматит распространенный;

лишай красный плоский, распространенные формы с поражением кожи и слизистых (в том числе гиперкератотические, буллезные, эрозивно-язвенные), неэффективность амбулаторного лечения;

вульгарный ихтиоз при неэффективности амбулаторного лечения, вторичном инфицировании очагов поражения кожи;

врожденный буллезный эпидермолиз при распространенном поражении кожи и слизистых оболочек;

инфекции кожи и подкожной клетчатки: распространенные формы (пиодермия хроническая язвенная) в стадии обострения;

крапивница острая распространенная;

эритемы (многоформная, кольцевидная, фигурная), распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;

угри вульгарные 3 и 4 стадии: распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;

розацеа в прогрессирующей стадии;

красная волчанка (дискоидная, диссеминированная) при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения;

васкулиты, ограниченные кожей: I степени активности в прогрессирующую стадию, при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения или присоединения вторичной инфекции.

7) контакт с больным и возможность заражения ИППП.

8) призывники, направленные военными комиссариатами Костромской области с медицинскими заключениями о состоянии здоровья гражданина.

2. Показания для стационарного лечения в ОГБУЗ «Костромской центр СВМП» (дерматовенерологический стационар):

1) ИППП:

сифилис: первичный, вторичный, ранний скрытый, поздний скрытый, неуточненный;

гонококковая инфекция;

хламидийная инфекция.

2) инфекции, вызванные вирусом герпеса (опоясывающий лишай неосложненный);

3) дерматофитии: распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;

4) кандидоз кожи и ногтей: распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения.

5) чесотка:

осложненная вторичной инфекцией, экзематизацией;

при отсутствии возможности изоляции пациента (проживающие в общежитии, интернате и т.д.);

при отсутствии у пациента возможности самостоятельно полностью выполнить все необходимые назначения врача.

6) Т-клеточные лимфомы: грибовидный микоз (ранние стадии);

7) болезни кожи и подкожной клетчатки (распространенные, тяжелые формы, прогрессирующее течение, неэффективность терапии в амбулаторно-поликлинических условиях, уточнение диагноза):

буллезные дерматозы (пузырчатка, буллезный пемфигоид, дерматит герпетический Дюринга, приобретенный буллезный эпидермолиз) в прогрессирующей стадии и отсутствии эффекта от амбулаторного лечения;

атопический дерматит при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения, тяжелом течении с необходимостью назначения системной терапии, присоединение вторичной инфекции, не купируемое в амбулаторных условиях, при развитии вирусной инфекции (герпетическая экзема Капоши) с индексом SCORAD более 50 баллов;

псориаз распространенный, в прогрессирующей стадии, в том числе осложненный псориатической артропатией, эритродермией; с индексом PASI=20 и более баллов;

экземы распространенные в стадии обострения;

склеродермия: генерализованные формы, стадия обострения;

красный отрубевидный лишай Девержи в прогрессирующей стадии;

болезнь Дарье в прогрессирующей стадии;

острый распространенный аллергический контактный дерматит;

лишай красный плоский: распространенные и тяжелые формы поражения кожи и слизистых (в том числе гиперкератотические, буллезные, эрозивно-язвенные), неэффективность амбулаторного лечения;

вульгарный ихтиоз: при неэффективности амбулаторного лечения, вторичном инфицировании очагов поражения кожи;

врожденный буллезный эпидермолиз: при распространенном поражении кожи и слизистых оболочек;

инфекции кожи и подкожной клетчатки (пиодермия хроническая язвенная): распространенные формы, при неэффективности амбулаторного лечения;

крапивница острая распространенная;

эритемы (многоформная, кольцевидная, фигурная): тяжелое течение, распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;

угри вульгарные 3 и 4 стадии: распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;

розацеа в прогрессирующей стадии;

красная волчанка дискоидная, диссеминированная с тяжелым течением, отсутствием эффекта от амбулаторного лечения;

васкулиты, ограниченные кожей: II степени активности, I степени активности в прогрессирующую стадию при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения или присоединения вторичной инфекции.

8) контакт с больным и возможность заражения ИППП;

9) призывники, направленные военными комиссариатами Костромской области с медицинскими заключениями о состоянии здоровья гражданина.

3. Показания для стационарного лечения в ОГБУЗ «Костромской центр СВМП» (дерматологический дневной стационар) болезни кожи и подкожной клетчатки (распространенные, тяжелые формы, прогрессирующее течение, неэффективность терапии в амбулаторно-поликлинических условиях, уточнение диагноза):

буллезные дерматозы (пузырчатка, буллезный пемфигоид, дерматит герпетиформный Дюринга, приобретенный буллезный эпидермолиз) в прогрессирующей стадии и отсутствии эффекта от амбулаторного лечения;

атопический дерматит при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения, течении заболевания с необходимостью назначения системной терапии,

присоединение вторичной инфекции, не купируемое в амбулаторных условиях, при развитии вирусной инфекции (герпетическая экзема Капоши) с индексом SCORAD=25-50 баллов;

псориаз распространенный, в прогрессирующей стадии, в том числе осложненный псориатической артропатией, с индексом PASI=25-50 баллов;

экземы распространенные в стадии обострения;

склеродермия: распространенные формы, стадия обострения;

красный отрубевидный лишай Девержи в прогрессирующей стадии;

болезнь Дарье в прогрессирующей стадии;

острый распространенный аллергический контактный дерматит;

лишай красный плоский: распространенные формы поражения кожи и слизистых (в том числе гиперкератотические, буллезные, эрозивно-язвенные), неэффективность амбулаторного лечения;

вульгарный ихтиоз при неэффективности амбулаторного лечения, вторичном инфицировании очагов поражения кожи;

инфекции кожи и подкожной клетчатки (пиодермия хроническая язвенная), распространенные формы, при неэффективности амбулаторного лечения;

крапивница острая распространенная;

эритемы (многоформная, кольцевидная, фигурная), распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;

угри вульгарные 3 и 4 стадии: распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;

розацеа в прогрессирующей стадии;

красная волчанка дискоидная, диссеминированная при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения;

васкулиты, ограниченные кожей: I степени активности в прогрессирующую стадию при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения или присоединения вторичной инфекции.

## ПЕРЕЧЕНЬ

### обследований пациентов дерматовенерологического профиля

1. При направлении пациента на консультацию к врачу дерматовенерологу в ОГБУЗ «Костромской центр СВМП»:

клинический анализ крови;

общий анализ мочи;

флюорография легких давностью не более одного года;

биохимический анализ крови (по показаниям);

анализ крови на вирус иммунодефицита человека, вирусный гепатит В и С, сифилис (по показаниям);

анализ на дерматофитии (по показаниям);

микроскопическое исследование отделяемого из уретры и цервикального канала на флору (по показаниям).

2. При направлении на плановую госпитализацию в ОГБУЗ «Костромской центр СВМП»:

клинический анализ крови;

общий анализ мочи;

флюорография легких (давностью не более одного года);

биохимический анализ крови (по показаниям);

анализ крови на вирус иммунодефицита человека, вирусный гепатит В и С, сифилис (по показаниям);

анализ на дерматофитии (по показаниям);

микроскопическое исследование отделяемого из уретры и цервикального канала на флору (по показаниям);

электрокардиография (лицам старше 45 лет);

заключение врача терапевта;

заключение профильного врача (при наличии сопутствующих заболеваний).

Приложение № 4  
к Порядку оказания медицинской помощи населению  
по профилю «дерматовенерология» на территории  
Костромской области

Штамп учреждения

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения здравоохранения)

**ВЫПИСКА**

из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного  
(подчеркнуть)

1. Фамилия, \_\_\_\_\_ имя, \_\_\_\_\_ отчество  
больного \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Домашний адрес \_\_\_\_\_

4. Место работы и род занятий \_\_\_\_\_

5. Дата: а) по амбулатории: заболевания \_\_\_\_\_

направления в стационар \_\_\_\_\_

б) по стационару: поступление \_\_\_\_\_

выбытие \_\_\_\_\_

6. Предварительный диагноз (основное заболевание, осложнения, сопутствующие  
заболевания) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Краткие анамнестические данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Краткие клинические данные \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

9. Проводимое лечение: \_\_\_\_\_

---

---

10. Обязательный минимум обследования пациента (клинический анализ крови, общий анализ мочи, флюорография легких давностью не более 1 года, анализ крови на сахар)

---

---

---

---

11. Результаты дополнительных исследований (по показаниям: ЭКГ, анализ крови на сифилис, соскоб на грибы, микроскопическое исследование отделяемого из уретры и цервикального канала на флору) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

12. Срок временной нетрудоспособности \_\_\_\_\_

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

\_\_\_\_\_ подпись лечащего врача  
\_\_\_\_\_ подпись председателя ВК  
(заместителя главного врача по лечебной работе)

печать учреждения



УТВЕРЖДЕНА

приказом департамента здравоохранения

Костромской области

от \_\_\_\_\_ 2024 года № \_\_\_\_\_

## МАРШРУТИЗАЦИЯ

направления пациентов с заболеваниями дерматовенерологического профиля, нуждающихся в оказании специализированной амбулаторно-поликлинической и специализированной стационарной медицинской помощи в медицинских организациях Костромской области

№	Наименование медицинской организации	Направляемые контингенты
1	2	3
Первичная специализированная медико-санитарная помощь		
1	ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница им. В.Ф. Каверина», дерматовенерологические койки, дерматовенерологический кабинет поликлиники	г. Шарья и Шарьинский городской округ, Пыщугский муниципальный округ, Поназыревский муниципальный округ, Кологривский муниципальный округ
2	ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница», дерматовенерологический кабинет поликлиники	г. Галич и Галичский муниципальный район, Антроповский муниципальный район, Солигаличский муниципальный округ, Чухломской муниципальный район, Нейский муниципальный район
3	ОГБУЗ «Мантуровская центральная районная больница», дерматовенерологический кабинет поликлиники	г. Мантурово и Мантуровский район, Межевской муниципальный округ
4	ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница», дерматовенерологическая койка, дерматовенерологический кабинет поликлиники	г. Буй и Буйский муниципальный район
5	ОГБУЗ «Вохомская центральная районная больница», дерматовенерологическая койка, дерматовенерологический кабинет поликлиники	Вохомский муниципальный район, Павинский муниципальный округ, Октябрьский муниципальный район
6	ОГБУЗ «Красносельская районная больница», дерматовенерологический кабинет поликлиники	Красносельский муниципальный район
7	ОГБУЗ «Макарьевская районная больница», дерматовенерологический кабинет поликлиники	Макарьевский муниципальный район
8	ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»,	г. Нерехта и Нерехтский муниципальный район

1	2	3
	дерматовенерологический кабинет поликлиники	
9	ОГБУЗ «Парфеньевская районная больница», дерматовенерологический кабинет поликлиники	Парфеньевский муниципальный округ
10	ОГБУЗ «Судиславская районная больница», дерматовенерологический кабинет поликлиники	Судиславский муниципальный район
11	ОГБУЗ «Сусанинская районная больница», дерматовенерологический кабинет поликлиники	Сусанинский муниципальный район
12	ОГБУЗ «Костромской центр СВМП», поликлиническое отделение	Костромской городской округ, Костромской муниципальный район Кадыйский муниципальный район, Островский муниципальный округ, Волгореченский городской округ
Специализированная медицинская помощь		
1	ОГБУЗ «Костромской центр СВМП», поликлиническое отделение, дерматовенерологическое отделение, дерматологическое дневное отделение	Костромской городской округ, Костромской муниципальный район, Костромские муниципальные образования

КАРТА

маршрутизации пациентов с заболеваниями дерматовенерологического профиля

