

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач КГБУЗ

«КМКБ №20 им. И.С. Берзона»

В.А.Фокин

2020 г.



Порядок направления граждан на лечение в условиях кардиологического дневного стационара КГБУЗ КМКБ №20 им. И.С. Берзона

Кардиологический дневной стационар осуществляет оказание специализированной лечебно-диагностической медицинской помощи больным г. Красноярска, страдающим заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

Местонахождение отделения: г. Красноярск, ул. Инструментальная 12, Лабораторный корпус, 4 этаж. Отделение работает ежедневно с 8.00 до 16.00, выходные дни – суббота, воскресенье. Запись на госпитализацию проводится после консультации врача-кардиолога амбулаторно-консультативного отделения в рабочие дни недели с 08-30 до 12-30, выходные дни – суббота, воскресенье. Госпитализация в дневной кардиологический стационар осуществляется в рабочие дни с 8.30 до 12.00.

1.1. Госпитализация в кардиологический дневной стационар (далее КДС) осуществляется по направлению лечащего врача (участкового терапевта, ОВП) территориального учреждения здравоохранения, который делает отметку о необходимости лечения в условиях КДС в амбулаторной карте.

1.2. Направление больных на госпитализацию в КДС осуществляется после проведения диагностических исследований (раздел 2) в поликлинике по месту прикрепления.

1.3 Госпитализация пациентов в КДС оказывается гражданину при предъявлении следующих документов:

- выписки из медицинской карты амбулаторного больного по форме № 027/у-04 или амбулаторной карты, выданной на руки гражданину, в соответствии с утвержденным порядком;

- результатов проведенных функциональных, рентгенологических исследований. Протоколы (копии) УЗИ, функциональных исследований, снимки рентгенологических исследований и др., а также выписки из стационаров за последний календарный год, должны быть на руках у больных;

- направления на консультацию (форма 057/у-04). В направлении обязательно указывается цель направления на консультацию, диагноз, сроки временной нетрудоспособности. Направление на консультацию заверяется штампом медицинского учреждения, личной подписью и печатью врача;

- документа, удостоверяющего личность гражданина;

страхового медицинского полиса обязательного страхования гражданина.

1.4. Показанием для госпитализации является неясность и сложность текущего лечебно-диагностического процесса, оформления пакета документов для заключения на медико-социальную экспертизу, направления на высокотехнологичную медицинскую помощь, уточнения показаний к стационарному лечению в специализированных отделениях и иные условия, учитывая конкретную ситуацию.

1.5. Пациенты принимаются на госпитализацию при личном обращении.

1.6. Сроки ожидания госпитализации с момента обращения не превышают 14-ти дней, с приоритетным приемом пациентов, находящихся на листке нетрудоспособности.

1.7. Контроль за выполнением объемов, сроками ожидания консультаций и качеством оказания медицинской помощи осуществляется администрацией КГБУЗ КМКБ № 20 и страховой медицинской организацией.

1.8. Каждому пациенту в обязательном порядке по завершению лечения в КДС оформляется выписка из истории болезни с учетом всех вопросов, поставленных лечащим врачом в направлении.

1.8.1. Назначение лекарственных препаратов осуществлять в соответствии с нормативной документацией и действующим порядком на территории Красноярского края, по международным непатентованным наименованиям, в соответствии с зарегистрированными показаниями Государственного реестра лекарственных средств и стандартами оказания медицинской помощи.

2. Перечень диагностических исследований, результаты которых предоставляются территориальным учреждением здравоохранения при направлении граждан на госпитализацию в кардиологический дневной стационар

наименование специалиста	наименование исследования	код
кардиолог	клинический анализ крови развернутый (давность не более 14 дней)	B03.016.03
	Электрокардиограммы (давность не более 3 дней)	A05.10.001
	исследование уровня альфа-липопротеинов (высокой плотности) в крови (давность не более 14 дней)	A09.05.004
	исследование уровня креатинина в крови (давность не более 14 дней)	A09.05.020
	исследование уровня холестерина в крови (давность не более 14 дней)	A09.05.026
	исследование уровня триглицеридов в крови (давность не более 14 дней)	A09.05.025
	исследование уровня липопротеидов низкой плотности (давность не более 14 дней)	A09.05.028
	Суточное мониторирование артериального давления (по показаниям)	A04.10.002
	Эхокардиография (давность не более 6 месяцев)	A04.10.002
	Холтеровское мониторирование ЭКГ (по показаниям)	A04.12.005
	Дуплеровское сканирование вен (по показаниям)	A04.12.006
	Дуплеровское сканирование артерий(по показаниям)	A04.12.005