



154

АДМИНИСТРАЦИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1<sup>08</sup> Конной Армии, 33  
Тел. (863) 242-30-96 факс 223-77-91

2006 г.

№ 402

ПРИКАЗ

организации работы  
центров по оказанию  
помощи

В целях приближения и улучшения качества оказания медицинской помощи населению области, рационального использования имеющихся в ЛПУ диагностического оборудования, кадров,

ПРИКАЗЫВАЮ:

Утвердить:

«Перечень межрайонных центров по оказанию медицинской помощи жителям Ростовской области» (далее – межрайцентр) (Приложение № 1).

«Положение о межрайцентре» (Приложение № 2).

«Перечень показаний для направления в межрайцентр для консультации (госпитализации)» (Приложение №3).

«Порядок направления на консультацию (госпитализацию) в межрайцентр» (Приложение №4).

«Направление на консультацию (госпитализацию) в межрайцентр» (Приложение №5).

«Перечень обследований, необходимых при направлении больных в межрайцентр на консультацию» (Приложение № 6).

«Перечень обследований, необходимых при направлении больных в межрайцентр на госпитализацию» (Приложение 7).

Директору ГУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Шкуля И.С. в срок до 01.09.2006 г. разработать и ввести в установленном порядке временную оперативную отчетность о деятельности межрайцентров в разрезе прикрепленных территорий, ЛПУ, по специальностям и нозологическим формам.

Руководителям органов управления здравоохранением муниципальных образований, в которых образуются межрайцентры, в срок до 01.09.2006 г.:

Определить приказами перечень подведомственных ЛПУ и порядок оказания в них консультативной, стационарной и экстренной медицинской помощи населению прикрепленных территорий. Порядок оказания меди-

188

...ской помощи довести до сведения руководителей органов здраво-  
...вания муниципальных образований прикрепленных территорий.  
...твердить графики консультативных приемов специалистов межрайцен-  
... доведя их до сведения руководителей органов управления здраво-  
...ванием муниципальных образований прикрепленных территорий.  
...обеспечить ежегодную оперативную отчетность о деятельности межрай-  
...центра в соответствии с временной формой отчетности, разработанной  
...МЗ «Медицинский информационно-аналитический центр».  
...квартально анализировать дефектуру направлений, диагностики и ле-  
...жения в прикрепленных территориях, с обобщением проанализированных  
...материалов, подготовкой информационных писем в адрес руководителей  
...органов управления здравоохранением территорий и управления лечебно-  
...профилактической помощи МЗ РО.  
...руководителям органов управления здравоохранением территорий, при-  
...крепленных к межрайцентру, обеспечить направление больных в меж-  
...райцентр в соответствии с утвержденным настоящим приказом положе-  
...нием о межрайцентрах.  
...организацию медицинской помощи новорожденным детям продолжать  
...осуществлять в соответствии с приказом МЗ РО от 05.05.2004 № 180 «О  
...совершенствовании медицинской помощи новорожденным детям в учре-  
...ждениях здравоохранения Ростовской области».  
...Ранее изданные приказы о работе межрайцентров (от 13.09.2000 № 212  
...«Об организации межрайонных центров специализированной медицин-  
...ской помощи», от 24.11.2000 № 282 «Об организации Волгодонского  
...межрайонного центра», от 31.07.2001 № 186 «Об организации межрайон-  
...ных центров специализированной помощи») считать утратившими силу.  
...Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя  
...министра по лечебной работе С.В. Шлыка.

...стр

Т.Ю. Быковская

**Перечень  
 межрайонных центров по оказанию  
 медицинской помощи жителям Ростовской области**

Местоположение межрайцентра	Прикрепленные территории	Численность населения (тыс. чел.)
г. Волгодонск	Волгодонской район	31,1
	Дубовский район	23,4
	Зимовниковский район	38,2
	Мартыновский район	39,9
	Цимлянский район	35,2
		Всего населения из прикрепленных территорий – 167,8
		Всего населения из прикрепленных территорий и г. Волгодонска – 339,2
Белокалитвенский район	Милотинский район	17,2
	Морозовский район	45,8
	Советский район	7,2
	Тагинский район	42,2
	Обливский район	18,9
		Всего населения из прикрепленных территорий – 131,3
	Всего населения из прикрепленных территорий и г. Белая Калитва и Белокалитвенского района – 240,4	
Шахты	г. Гуково	69,1
	г. Донецк	52,1
	г. Зверево	26,7
	г. Каменск-Шахтинский	96,6
	г. Красный Сулин	46,2
	г. Новошахтинск	116,2
	Каменский район	49,9
	Красносулинский район	41,7
	Октябрьский район	76,6
	Усть-Донецкий район	32,2
	Всего населения из прикрепленных территорий – 607,3	
	Всего населения из прикрепленных территорий и г. Шахты – 856,4	

Таганрог	Куйбышевский район	15,2
	Неклиновский район	82,6
	Матвеево-Курганский район	44,4
		Всего населения из прикрепленных территорий – 142,2
		Всего населения из прикрепленных территорий и г. Таганрога - 415,2
Миллеровский район	Боковский район	15,7
	Верхнедонской район	22,5
	Кашарский район	26,8
	Миллеровский район	35,3
	Тарасовский район	31,8
	Чертковский район	39
	Шолоховский район	29,3
		Всего населения из прикрепленных территорий - 200,4
	Всего населения из прикрепленных территорий и г. Миллерово - 238,4	
Орловский район	Заветинский район	18,2
	Ремонтненский район	21,2
	Пролетарский район	35,9
		Всего населения из прикрепленных территорий – 75,3
		Всего населения из прикрепленных территорий и Орловского района – 116,9
Сальский район	Песчанокопский район	33,4
	Целинский район	35,6
		Всего населения из прикрепленных территорий - 69
		Всего населения из прикрепленных территорий, г. Сальска и Сальского района -179,7
Ростов-на-Дону	г. Азов	82,6
	г. Батайск	104,8
	г. Новочеркасск	180,8
	Азовский район	89,7
	Аксайский район	87,2
	Багаевский район	34,7
	Веселовский район	26,3
	Егорлыкский район	36,7
	Зерноградский район	64,4
	Кагальницкий район	31,4
	Мясниковский район	39,3

161

	Родионово-Несветаевский район	23,1
	Константиновский район	36,3
	Семикаракорский район	53
		Всего населения из прикрепленных территорий – 890,3
		Всего населения из прикрепленных территорий и г. Ростова-на-Дону – 1948,2

162

Приложение № 2  
к приказу МЗ РО  
от «3» 08 2006 г. № 402

### Положение о межрайцентре

1. Межрайцентр создаётся для оказания амбулаторно-поликлинической, стационарной, реабилитационной и экстренной медицинской помощи населению прикрепленных территорий, в ЛПУ которых нет возможности оказывать специализированную медицинскую помощь в полном объеме по данной специальности.
2. Определение месторасположения центра по оказанию медицинской помощи производится министерством здравоохранения с учетом удобств для населения (географического расположения, экономических связей, транспорта и сообщения).
3. Контроль за деятельностью межрайцентра осуществляет министерство здравоохранения области, методическую помощь оказывают областные ЛПУ.
4. Межрайцентр осуществляет свою деятельность во взаимодействии с органами управления здравоохранением прикрепленных территорий.
5. Межрайцентр оказывает помощь взрослому и детскому населению прикрепленных территорий по направлению специалистов и в порядке самостоятельного обращения, по следующим видам медицинской помощи:
  - консультативные приемы в поликлинике;
  - экстренная и плановая стационарная помощь населению прикрепленных территорий;
  - диагностические обследования;
  - организационно-методическая помощь врачам ЛПУ прикрепленных территорий;
  - оказание помощи при осуществлении диспансеризации населения прикрепленных территорий в установленном порядке в рамках реализации национального проекта «Здоровье».

**Перечень показаний для направления больных в межрайцентр  
для консультации (госпитализации)**

- 1. Невозможность организации и/или отсутствие условий для проведения показанного лечения и/или углублённого обследования в направляющем ЛПУ.
- 2. Отсутствие эффекта от ранее проводимого лечения.
- 3. Конфликтная ситуация или социальные показания (по согласованию).
- 4. Рекомендации, данные специалистами межрайцентра или областных ЛПУ о необходимости консультации или лечения в межрайцентре (при осмотре больного на месте при плановом или экстренном выезде в территории, указание о необходимости повторной консультации и др.).
- 5. Для планового лечения заболеваний, отнесенных действующим классификационным медицинским услуг к первому (межтерриториальному) уровню.

### Порядок направления на консультацию (госпитализацию) в межрайцентр

Направление на плановую консультацию (госпитализацию) жителям Ростовской области выдают руководители (или их заместители) органов управления здравоохранением муниципальных образований, главные врачи (или их заместители) ЦГБ, ЦРБ, управление лечебно-профилактической помощи министерства здравоохранения области. При отказе от выдачи направления по месту жительства, при наличии медицинских показаний, направление может выдаваться администрацией межрайонного ЛПУ. Руководитель межрайцентра, в которое обратился пациент, в течение 5 рабочих дней обязан письменно информировать управление лечебно-профилактической помощи МЗ РО о факте отказа в выдаче направления по месту жительства.

Больному, направленному на плановую консультацию (госпитализацию), необходимо иметь при себе:

- 1. Паспорт или документ, удостоверяющий личность больного (для детей – свидетельство о рождении или паспорт одного из родителей).
- 2. Полис обязательного медицинского страхования (действующий).
- 3. Справку об отсутствии контактов с инфекционными больными (для детей до 18 лет).

Направление (сроком давности не более 1 мес.), оформленное для межрайцентра, заверенное печатью ЛПУ или органа управления здравоохранением муниципального образования с обязательным указанием специалиста, к которому направляется больной (их может быть несколько) и цели направления больного. К направлению должна быть приложена выписка из медицинской документации.

Противопоказаниями для планового направления больных на консультацию (госпитализацию) являются:

- 1. Эпидемически опасные инфекционные и паразитарные заболевания.
- 2. Отсутствие определенного места жительства или действующего полиса обязательного медицинского страхования.

При направлении пациента на плановую консультацию вопрос о госпитализации больного в профильное отделение решается специалистами соответствующего подразделения ЛПУ.

Направление пациента на плановую или экстренную госпитализацию в профильное отделение, минуя амбулаторный прием, осуществляется по предварительному согласованию направляющего ЛПУ с заведующим отделением или дежурным администратором межрайцентра, при наличии показаний и необходимых обследований. Если пациенту не показана госпитализация в профильное отделение или отсутствуют необходимые исследования пациент может быть направлен в амбулаторно-консультативное подразделение для обследования или получения рекомендаций по лечению.



18

Приложение № 5  
к приказу МЗ РО  
от «3» 08 2006 г. № 402

\_\_\_\_\_ (название направлявшего учреждения)

НАПРАВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

на консультацию (госпитализацию) в \_\_\_\_\_  
название ЛПУ

(действительно при наличии страхового медицинского полиса и документа, удостоверяющего личность)

на консультацию к врачу \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

на госпитализацию в отделение \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

и когда согласовано \_\_\_\_\_

Ф.И.О. больного \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_

действующий страх. полис \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

адрес жителя \_\_\_\_\_

воз (основной) \_\_\_\_\_

направления (нужное подчеркнуть): обследование; уточнение диагноза; назна-  
чения; госпитализация; экспертные вопросы; другое \_\_\_\_\_  
(вписать)

Место печати

Подпись \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

186

Приложение № 6  
к приказу МЗ РО  
от «3» 08 2006 г. № 402

**Перечень обследований, необходимых при направлении больных в межрайцентр на консультацию**

Обязательные обследования для всех групп больных:

- 1.1. общий анализ крови (со сроком не более 10 дней);
- 1.2. общий анализ мочи (со сроком не более 10 дней);
- 1.3. флюорография грудной клетки (описание, пленка) (со сроком не более года;
- 1.4. для женщин – осмотр гинеколога;
- 1.5. лицам 40 лет и старше – измерение внутриглазного давления;
- 1.6. ЭКГ (описание и пленка) (со сроком не более 1 месяца).

При направлении больного в межрайцентр рекомендуется всестороннее обследование по месту жительства с учетом имеющихся возможностей.

**Перечень обследований, необходимых при направлении больных в  
межрайцентр на госпитализацию**

Обязательные обследования для всех групп больных:

1. общий анализ крови (со сроком не более 10 дней);
2. общий анализ мочи (со сроком не более 10 дней);
3. флюорография грудной клетки (описание, пленка) (со сроком не более года);
4. для женщин – осмотр гинеколога;
5. лицам 40 лет и старше – измерение внутриглазного давления;
6. ЭКГ (описание и пленка) (со сроком не более месяца);
7. для пациентов, направленных на консервативную терапию – микрореакция не более 10 дней давности.

При направлении больного в ЛПУ межрайцентра рекомендуется всестороннее обследование по месту жительства с учетом имеющихся возможностей.

Перечень дополнительных обследований уточняется заведующим профильным отделением при согласовании госпитализации.