



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав ЧР)

ПРИКАЗ

« 09 » 03 2017 г.

г. Грозный

№ 44

О маршрутизации детского населения Чеченской Республики по профилю
«стоматология»

В целях оптимизации оказания специализированной медицинской стоматологической помощи детскому населению Чеченской Республики,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить
 - 1.1. схему маршрутизации детского населения республики для оказания первичной медико-санитарной и специализированной стоматологической помощи (приложение №1);
 - 1.2. схему маршрутизации детского населения республики для оказания специализированной стоматологической помощи (приложение №2);
 - 1.3. порядок направления на консультацию и/или на госпитализацию (приложение №3);
2. Главным врачам медицинских организаций республики:
 - 2.1. обеспечить информирование населения о порядке оказания медицинской помощи по профилю «стоматология», прикрепленному детскому населению;
 - 2.2. принять к неукоснительному исполнению порядок направления пациента на консультацию и/или на госпитализацию (приложение №3);
3. Главным штатным и внештатным детским специалистам Министерства здравоохранения ЧР оказывать организационно-методическую помощь учреждениям здравоохранения в организации медицинской стоматологической помощи детям в соответствии со схемой маршрутизации детского населения республики оказания первично медико-санитарной и специализированной стоматологической помощи.
4. Ответственность за нарушение порядка маршрутизации детского населения возлагаю на руководителей медицинских организаций.

5. Общему отделу Минздрава ЧР довести настоящий приказ до всех руководителей медицинских организаций республики, Территориального фонда медицинского страхования, страховой компании «МАКС-М» и опубликовать на официальном сайте Министерства здравоохранения ЧР в течении 5 рабочих дней со дня его подписания.
6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Адамова В.С.

/ Министр

Э.А. Сулейманов

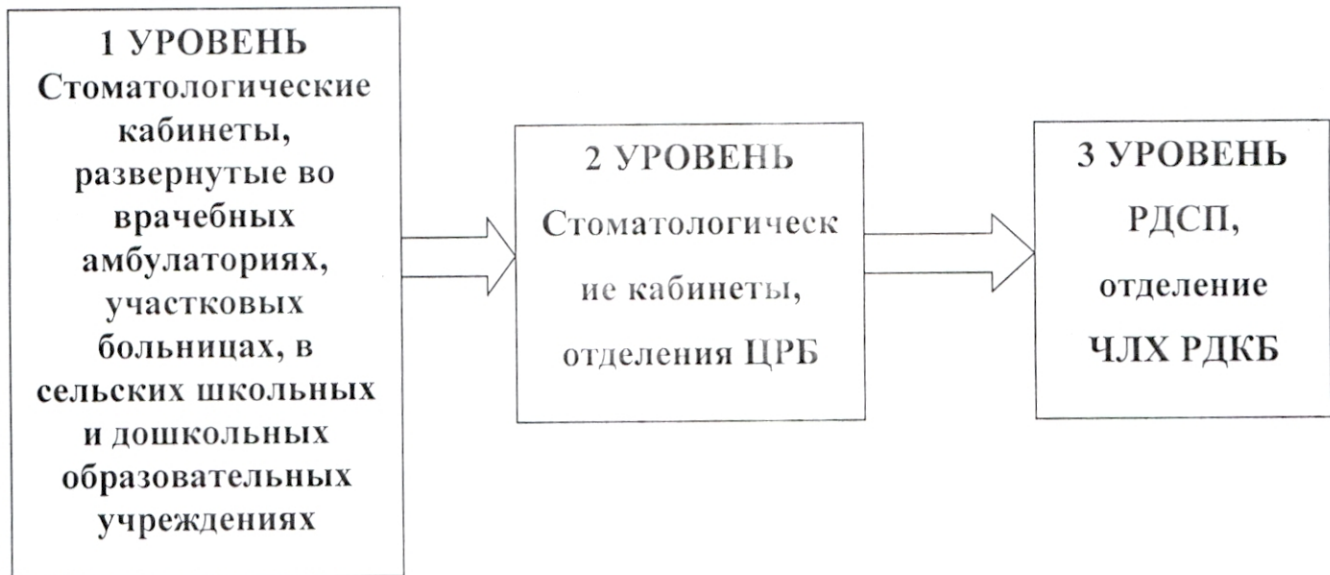
Исп. Б.А. Идалов

С-Х.Ш. Муцалов

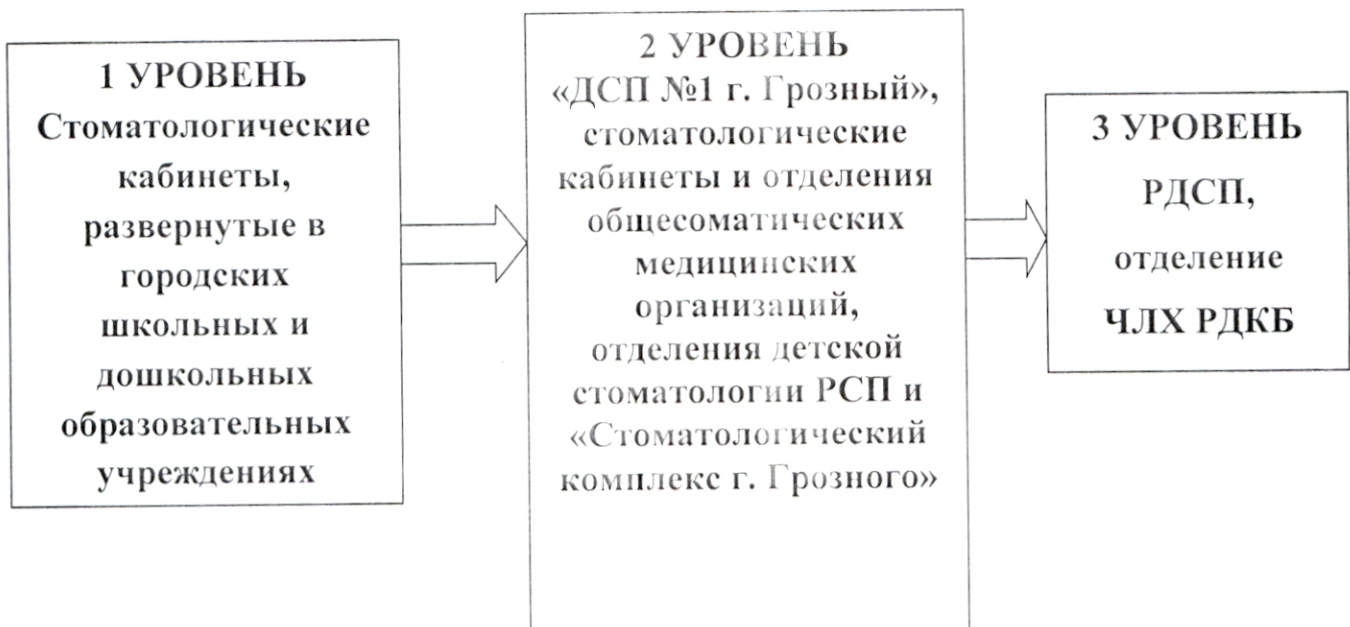


Схема маршрутизации
детского населения Чеченской республики для оказания первичной медико-
санитарной и специализированной стоматологической помощи:

1. Для сельского населения



2. Для городского населения



**Схема маршрутизации
детского населения республики для оказания специализированной
стоматологической помощи**

№	Профиль /МО	РДСП	ДСП №1 г. Грозный	Отделение ЧЛХ РДКБ
1	Ортодонтия	+	-	-
2	Хирургическая стоматология	+	+	+
3	Пародонтология	+	-	-
4	Детская стоматология	+	+	-
5	Челюстно-лицевая хирургия	-	-	+

Порядок направления на консультацию, лечение и/или госпитализацию

1. Настоящий порядок определяет правила взаимодействия между учреждениями первого, второго и третьего уровней оказания медицинской стоматологической помощи детскому населению республики.
2. Основными показаниями для межуровневого направления являются:
 - отсутствие эффекта от проводимого лечения, необходимость коррекции проводимой терапии;
 - развитие осложнений у пациента, находящегося на лечении;
 - отсутствие в учреждении соответствующего специалиста или вида обследования, которые необходимы пациенту;
 - необходимость принятия согласованного решения для госпитализации и/или оказания специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской стоматологической помощи.
3. Порядок межуровневого направления пациентов:
 - а) Пациент обязан при себе иметь:
 - документ удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении);
 - полис ОМС
 - выписку из амбулаторной карты (учетная форма №027/у «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного», утвержденная приказом Минздрава СССР от 04.10.1980 г. №1030) (приложение №4);
 - направление (учетная форма №057/у-04 «Направление на госпитализацию, обследование, консультацию», утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004г.№255), заполненное и заверенное лечащим врачом (приложение №5).
 - б) После оказания консультативной помощи, проведенного лечения или дополнительного обследования (с целью уточнения диагноза или подготовки к госпитализации) врачом консультантом или лечащим врачом оформляется и выдается на руки консультативная справка или медицинское заключение/выписка с рекомендациями по дальнейшему лечению и обследованию.

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____
Медицинская документация
Форма № 027/у
Утверждена Минздравом СССР

наименование учреждения
04.10.80 г. № 1030

ВЫПИСКА
из медицинской карты амбулаторного, стационарного
(подчеркнуть) больного

В _____
название и адрес учреждения, куда направляется выписка

1. Фамилия, имя и отчество больного _____

2. Дата рождения _____

3. Домашний адрес _____

4. Место работы и род занятий _____

5. Даты: а) по амбулатории
заболевания _____

направления в
стационар _____

б) по стационару:
поступления _____

Выбытия _____

6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее, осложнение) _____

7. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение,
состояние
при направлении, при выписке _____

Лечебные рекомендации: _____

М.П.

" " _____ 20 г.

Лечащий врач _____ /

Зав. отд./ _____ /

Главный врач _____ /

Министерство здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации

(наименование медицинского учреждения)

Медицинская документация
Форма №
057/у-04
утверждена Приказом
Минздравсоцразвития России
от 22.11.2004 № 255

(адрес)

Код ОГРН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

НАПРАВЛЕНИЕ
на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию
(нужное подчеркнуть)

(наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент)

1. Номер страхового полиса
ОМС

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Код
льготы

--	--	--

3. Фамилия, имя, отчество _____

4. Дата рождения _____

5. Адрес постоянного места жительства _____

6. Место работы, должность _____

7. Код диагноза по МКБ

--	--	--	--	--	--

8. Диагноз: _____

9. Обоснование направления _____

Должность медицинского работника, направившего больного

(подпись)

(Ф.И.О.)

Заведующий
отделением

(подпись)

(Ф.И.О.)

“ ” г.

М.П.