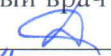


УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУ РМЭ «РКВД»

Лучина Д.Г.
« 14 » мая 2019г.

Маршрутизация и порядок предоставления медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» в рамках «Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл»

При выявлении у пациентов на коже и слизистых оболочках высыпаний, кожного зуда, симптомов уретрита, вульвовагинита и цервицита врачи медицинских организаций (участковых больниц, городских больниц, поликлиник, медико-санитарных частей, как терапевты, так и врачи других специальностей) направляют больного на консультацию к врачу - дерматовенерологу.

Пациенты имеют право обратиться в Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский кожно-венерологический диспансер» самостоятельно, без направления других специалистов.

Специализированная медицинская помощь больным с дерматовенерологическими заболеваниями оказывается в Государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский кожно-венерологический диспансер».

В Государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский кожно-венерологический диспансер» (далее РКВД) медицинская помощь оказывается в консультативно-диагностическом отделении, в условиях дневного стационара и стационарно.

В консультативно-диагностическом отделении проводится профилактика, диагностика, лечение: больным с заболеваниями кожи и подкожной клетчатки, больным с инфекциями передаваемым половым путем (ИППП) и состояниями, ассоциированными с ИППП.

В консультативно-диагностическом отделении предусмотрены кабинеты:

1. Для оказания лечебно-диагностической помощи больным с заболеваниями кожи, в т.ч. новообразованиями кожи взрослому и детскому населению;
2. Для оказания лечебно-диагностической помощи больным с микозами гладкой кожи и ее придатков;
3. Для оказания лечебно-диагностической помощи больным с инфекциями передаваемыми половым путем (ИПП);
4. Подростковый кабинет профилактики и лечения инфекций передаваемыми половым путем, осуществляющий консультативную помощь несовершеннолетним (тел. 45-31-13), проводит разъяснительную работу по профилактике ИПП и ВИЧ-инфекции по вопросам половой и личной гигиены, занимается распространением информационного материала по вопросам ИПП и ВИЧ-инфекции среди молодежи, проводит лечение

пациентов в возрасте до 18-ти лет в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами;

5. Лабораторная служба.

Время работы консультативно-диагностического отделения с 07-30 до 19-00 с понедельника по пятницу, в субботу с 8-00 до 14-00 дежурный врач.

В РКВД оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторно, в условиях дневного стационара и стационарно. Плановая госпитализация больных осуществляется с понедельника по пятницу с 8-30 до 13-00. Условием для плановой госпитализации является наличие направления выданного врачом-дерматовенерологом, результатов догоспитального обследования по месту жительства и документов, удостоверяющих личность (паспорт или свидетельство о рождении, медицинский полис ОМС, СНИЛС).

Лечение амбулаторно, в условиях дневного стационара и стационарно проводится в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами на основании клинической картины заболевания. Сроки ожидания специализированной медицинской помощи не должны превышать 30 календарных дней, со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

Сроки проведения консультаций врачей-специалистов не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

Сроки проведения лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 календарных дней со дня назначения исследований;

Лечащий врач обязан информировать больного или представителя больного о плане лечения, ходе лечения прогнозе заболевания, о необходимом индивидуальном режиме. По медицинским показаниям один из родителей может находиться в стационаре с больным ребенком по уходу, при этом обеспечивается питанием, если возраст ребенка менее 4-х лет.

Показания для госпитализации больных в стационар круглосуточного пребывания:

1. Тяжелые заболевания кожи и ее придатков;
2. Дерматозы, требующие сложного диагностического поиска;
3. Инфекции, передаваемые половым путем;
 - беременные, больные сифилисом нуждающиеся в специфическом и профилактическом и превентивном лечении, при совместном консультировании акушер-гинекологом;
 - дети больные врожденным и приобретенным сифилисом;
 - больные, требующие регулярного проведения лечебных и диагностических процедур.

Критерии выписки из стационара:

1. Стабилизация состояния больного и основных клинико-лабораторных показателей патологического процесса по основному заболеванию;
2. Отсутствие необходимости наблюдения за больным.