

## **Правила записи на первичный прием / консультацию / обследование в диспансерном отделении БУЗ ВО «Вологодский облтубдиспансер №3».**

1. БУЗ ВО «Вологодский облтубдиспансер №3» является медицинским учреждением, оказывающим специализированную медицинскую помощь по профилю «Фтизиатрия».

2. На первичный прием/консультацию к врачу-фтизиатру участковому направляются лица с подозрением на туберкулез из центральных районных больниц Великоустюгского, Кич-Городецкого, Никольского, Нюксенского и Тарногского районов Вологодской области в диспансерное отделение БУЗ ВО «Вологодский облтубдиспансер №3» (г. Великий Устюг, пр. Советский, 64; тел. регистратуры: 2-31-81). Специалисты по внелегочному туберкулезу осуществляют прием в амбулаторно-поликлиническом отделении БУЗ ВО «ВОПД» (г. Вологда, ш. Пошехонское, 36; тел. регистратуры: 71-27-45).

3. Пациент (законный представитель) может осуществить предварительную запись на прием к врачу-фтизиатру участковому тремя возможными способами:

- очно в регистратуре,

- по телефону 2-31-81 (взрослый прием) и 2-37-09 (детский прием) в регистратуре,

- посредством электронной записи в сети Интернет на официальных сайтах БУЗ ВО «Вологодский облтубдиспансер №3» или Департамента здравоохранения Вологодской области.

Важно! В соответствии с действующим законодательством, в случае предварительной записи, пациенту необходимо обеспечить явку в регистратуру не позднее 15 минут до назначенного времени в день приема. При отсутствии соблюдения данного условия прием пациента в назначенное время не может быть гарантирован.

4. Для обращения на первичный прием/консультацию к врачу-фтизиатру участковому при себе необходимо иметь:

- паспорт, полис ОМС, СНИЛС;

- направление от участкового врача-терапевта (врача общей практики, фельдшера) с результатами проведенного в общей лечебной сети клинического минимума обследования:

**1. при подозрении на туберкулёз органов дыхания:** ОАК, анализ мокроты на МБТ бактериоскопией №3, ПЦР, рентген ОГК в 2-х проекциях, при отсутствии возможности верифицировать диагноз при рентгенологическом обследовании – СКТ ОГК,

**2. при подозрении на туберкулёз внелегочной локализации:** ОАК, ОАМ, исследование биологического материала на МБТ методом простой бактериоскопии, ПЦР, СКТ, МРТ, УЗИ.

При подозрении на туберкулез органов дыхания в диспансерном отделении проводится обследование на туберкулез, включающее следующие клинические исследования:

- рентгенологическое исследование органов грудной клетки;
- общий анализ крови; общий анализ мочи;
- исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методами простой микроскопии и посева трехкратно;
- иммунодиагностика.

При подозрении на туберкулез внелегочной локализации в диспансерном отделении проводится обследование на туберкулез, включающее следующие клинические исследования:

- иммунодиагностика;
- рентген-томографическое исследование
- исследование биологического материала (моча, гной, отделяемое свищей, кал) из предполагаемого очага туберкулеза на кислотоустойчивые микобактерии методами микроскопии и посева;
- по результатам обследования выдается направление на консультацию к внелегочному специалисту в БУЗ ВО «ВОПД» г. Вологда

Дети и подростки, направляемые на консультацию к участковому врачу-фтизиатру, должны при себе иметь:

- свидетельство о рождении (паспорт), полис ОМС, СНИЛС, паспорт законного представителя;
- прививочный сертификат с результатами вакцинации (ревакцинации) БЦЖ/БЦЖ-М и всех проведенных туберкулиновых проб по годам (реакция Манту/диаскинтест);
- информацию о известном контакте с больным туберкулезом;
- результаты флюорографического обследования окружения ребенка (родители, дедушки, бабушки, братья/сестры в возрасте 15 лет и старше);
- выписку о перенесенных хронических и аллергических заболеваниях;
- результаты предыдущих обследований у фтизиатра;
- данные клинического минимума обследования на туберкулез;
- заключение соответствующих специалистов при наличии сопутствующей патологии с медицинскими отводами от проведения иммунодиагностики.

5. В регистратуре диспансерного отделения при первичном обращении на пациента заводятся документы установленного образца, в которые вносятся следующие сведения о пациенте: фамилия, имя, отчество (полностью), пол, дата рождения (число, месяц, год), адрес проживания и адрес регистрации, серия и

номер паспорта (свидетельства о рождении), серия и номер полиса обязательного медицинского страхования, СНИЛС, место работы (учебы), информация об инвалидности и сроках освидетельствования в БМСЭ, информация о наличии льгот. Пациентом (законным представителем) заполняется: информированное добровольное согласие на обработку персональных данных и информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство / отказ от медицинского вмешательства.

6. «Медицинская карта амбулаторного больного» является медицинским документом БУЗ ВО «Вологодский облтубдиспансер №3» и хранится в регистратуре.

7. Медицинская карта на руки пациенту не выдается, а доставляется в кабинет врача медицинским регистратором или медицинской сестрой. Не разрешается самовольный вынос медицинской карты из отделений. Пациент лично, либо его законный представитель, в соответствии с законодательством имеют право через лечащего врача ознакомиться с медицинской картой или получить подробную выписку из медицинской карты для предоставления по месту требования.

8. Обследование в диспансерном отделении проводится по назначению врача-фтизиатра участкового без предварительной записи.

9. Информацию о времени приема врачей, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителями, пациент может получить в регистратуре в устной форме, наглядно - с помощью информационных стендов, расположенных в холле диспансерного отделения, а также на сайте БУЗ ВО «Вологодский облтубдиспансер №3».