

**АДМИНИСТРАЦИЯ
ГОРОДА РОСТОВА-НА-ДОНУ
УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА РОСТОВА-НА-ДОНУ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

14. 01 . 2016

№ 12

О направлении жителей города Ростова-на-Дону для получения консультативно-диагностической и лечебной помощи в ООО «ПЛЮС»

В связи с выделением гарантированных объемов бесплатной медицинской помощи обществу с ограниченной ответственностью «ПЛЮС» на 2016 год

ПРЕДЛАГАЮ :

1. Утвердить «Порядок направления пациентов для получения консультативно-диагностической и лечебной помощи в ООО «ПЛЮС» (приложение №1).

2. Главным врачам муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения города Ростова-на-Дону (далее - МБУЗ) обеспечить в случае необходимости направление пациентов в системе ОМС для получения медицинской помощи в ООО «ПЛЮС» (г.Ростов-на-Дону, ул.Вересаева, 105/3) в рамках выделенных гарантированных объемов бесплатной медицинской помощи (приложение №2).

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя начальника Управления здравоохранения Ю.А. Порутчикову.

Начальник
Управления здравоохранения
города Ростова-на-Дону



Н.А. Левицкая

И-

Порядок направления пациентов для получения консультативно-диагностической и лечебной помощи в ООО «ПЛЮС»

1. Направление на плановую консультацию (приложением №4) и диагностические исследования (приложением №3) жителям города Ростова-на-Дону оформляет лечащий врач медицинской организации, к которой прикреплен пациент, в соответствии с медицинскими показаниями с учетом порядков оказания медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи. В исключительных случаях при отказе от выдачи направления по месту жительства и при наличии медицинских показаний для проведения консультации направление может выдаваться специалистами Управления здравоохранения города Ростова-на-Дону.

2. Пациенту необходимо иметь при себе:

2.1. Свидетельство о рождении.

2.2. Паспорт или документ, удостоверяющий личность для родителей и детей с 15 лет.

2.3. Полис обязательного медицинского страхования пациента.

2.4. СНИЛС пациента.

2.5. Направление (сроком давности не более 1 мес.), в соответствии с приложением №3 или №4, заверенное печатью медицинской организации с обязательным указанием специалиста, к которому направляется больной и цели консультации. К направлению должна быть приложена выписка из амбулаторной карты больного.

3. Противопоказаниями для планового направления больных на консультацию являются эпидемически опасные инфекционные и паразитарные заболевания.

4. Недопустимо направление в плановом порядке на консультацию пациентов, транспортировка которых может ухудшить их состояние.

**Объем медицинской помощи, выделенный ООО «ПЛЮС»
в рамках территориальной программы ОМС на 2016 год**

	Наименование профиля/КСГ	Единица измерения	Количество объемов мед. помощи на год
1.	Амб.-пол. посещ. специалистов для детей (в поликлинике)	посещение	19 500
2.	Обращение по поводу заболевания к врачу любой специальности для детей	посещение	4 140
3.	Врач ультразвуковой диагностики	УЕТ	35 380
4.	Врач функциональной диагностики	УЕТ	18 000

Примечание: В случае превышения квартальных объемов оказания бесплатной медицинской помощи, направления на исследования и консультации ежемесячно будут распределяться Управлением здравоохранения, исходя из потребностей МБУЗ города Ростова-на-Дону.

Приложение №3 к Распоряжению Управления
здравоохранения города Ростова-на-Дону
№ 12 от « 14 » января 2016 года

(наименование направившей медицинской организации)

**НАПРАВЛЕНИЕ № _____ от _____ 201__ г.
на диагностическое исследование в ООО «ПЛЮС»
г. Ростов-на-Дону, ул. Вересаева, 105/3, тел. 2850403, 2070903**

Ф.И.О. больного _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Диагноз (МКБ-10) _____

Вид исследования: _____
(вписать)

Подпись _____ / _____ /
(врача МО или специалиста Управления здравоохранения) (Ф.И.О.) место печати

Настоящий талон выдается пациенту бесплатно и гарантирует получение медицинской помощи в системе ОМС т.е. бесплатно для пациента при соблюдении необходимых условий.

Необходима предварительная запись по телефону (863) 285-04-03, 207-09-03.

При обращении в ООО «ПЛЮС» необходимо иметь: свидетельство о рождении и его копию, действующий страховой полис ОМС и его копия, паспорт родителя и его ксерокопия, паспорт гражданина (для детей с 15 лет), СНИЛС пациента и его копия, копии имеющихся медицинских документов ребенка, результаты предыдущих исследований.
Рекомендовано явиться в медицинский центр за 15 мин до назначенного времени для оформления медицинских документов

_____ (наименование направившей медицинской организации)

НАПРАВЛЕНИЕ № _____ от _____ 201__ г.

в **ООО «ПЛЮС»**

г. Ростов-на-Дону, ул. Вересаева, 105/3, тел. 2850403, 2070903

На консультацию к врачу _____

Ф.И.О. больного _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Диагноз (МКБ-10) _____

Цель направления (нужное подчеркнуть): уточнение диагноза; назначение лечения;
другое _____
(вписать)

Подпись _____ / _____ /

(врача МО или специалиста Управления здравоохранения)

(Ф.И.О.)

место печати

Настоящий талон выдается пациенту бесплатно и гарантирует получение медицинской помощи в системе ОМС т.е. бесплатно для пациента при соблюдении необходимых условий.

Необходима предварительная запись по телефону (863) 285-04-03, 207-09-03.

При обращении в ООО «ПЛЮС» необходимо иметь: свидетельство о рождении и его копию, действующий страховой полис ОМС и его копия, паспорт родителя и его ксерокопия, паспорт гражданина (для детей с 15 лет), СНИЛС пациента и его копия, копии имеющихся медицинских документов ребенка, результаты предыдущих исследований.
Рекомендовано явиться в медицинский центр за 15 мин до назначенного времени для оформления медицинских документов