

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ  
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ  
БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А. СЕМАШКО»**

**ПРИКАЗ**

г. Симферополь

№ 234

**Об утверждении Положения о порядке организации и проведения  
консультаций пациентов и консилиумов врачей  
в ГБУЗ РК «РКБ им.Н.А.Семашко»**

В целях соблюдения требований Федерального законодательства в сфере здравоохранения, обеспечения приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи в ГБУЗ РК «РКБ им.Н.А.Семашко», а также повышения удовлетворенности пациентов оказываемой медицинской помощью, повышения качества и безопасности медицинской помощи, доступности оказываемой медицинской помощи

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Положение о порядке организации и проведения консультаций пациентов и консилиумов врачей в ГБУЗ РК «РКБ им.Н.А.Семашко» (Приложение № 1).

1.2. Форму Протокола консилиума врачей при оказании медицинской помощи в ГБУЗ РК «РКБ им.Н.А.Семашко» (Приложение № 2).

1.3. Форму Протокола консилиума по проведению медицинских вмешательств без согласия гражданина, одного из родителей, или иного законного представителя в ГБУЗ РК «РКБ им.Н.А.Семашко» (Приложение № 3).

1.4. Форму Заявки на консультацию врача-специалиста внешней медицинской организации (Приложение № 4).

1.5. Форму Акта оказанных услуг (Приложение № 5).

2. Назначить ответственным за организацию работы по проведению консультаций пациентов и консилиумов врачей в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А.Семашко» заместителя главного врача по лечебной работе Матяжову Н.А.

3. Назначить ответственными за проведение плановых и экстренных консультаций, консилиумов заведующих структурными отделениями.

4. Приказ ГБУЗ РК «РКБ им.Н.А.Семашко» от 09.01.2017г. № 8 «Об утверждении Порядка оказания консультативной помощи в ГБУЗ РК «РКБ им.Н.А.Семашко»» считать утратившим силу.

5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

**Главный врач**

Н.А. Матяжова  
605-838 (доб. 203)

  
**В.А.Фурсова**

**УТВЕРЖДЕНО**  
**Приказом ГБУЗ РК**  
**«РКБ им.Н.А.Семашко»**  
от 13.03.2021 № 234

**Положение о порядке организации и проведения консультаций пациентов и консилиумов врачей в ГБУЗ РК «РКБ им.Н.А.Семашко»**

**1. Общие положения.**

Настоящее Положение (далее – Положение) устанавливает Порядок организации и проведения консультаций пациентов и консилиумов врачей в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- законом Российской Федерации от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- законом Российской Федерации от 29.11.2010 №326 ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- постановлением Правительства Российской Федерации от 29.06.2021 №1048 «Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности».

Настоящее Положение регулирует отношения, возникающие в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» при необходимости организации и проведения консультаций пациентов у врачей-специалистов, а также при необходимости организации и проведения консилиумов.

**2. Порядок организации и проведения консультаций пациентов у врачей-специалистов.**

2.1. Специализированная консультативная помощь оказывается врачами-консультантами профильных отделений, поликлиник, а так же специалистами других ЛПУ (на основе заключенных договоров).

2.2. Консультантами назначаются врачи высшей, первой и второй кфалификационной категорий.

2.3. Список консультантов с их подписями, указанием закрепленных за ними отделений, составляется ежегодно заведующим отделением, утверждается заместителем главного врача по профилю работы и передается в консультативный центр приемного отделения до 10 января текущего года.

2.4. Копии утвержденного списка консультантов хранятся у заведующего отделением (старшей медицинской сестры).

2.5. Если врач-консультант не соответствует требованиям, заведующий консультируемого отделения имеет право обратиться к заведующему отделением врача-консультанта с требованием о замене специалиста, поставив в известность заместителя главного врача по профилю работы. Замена консультанта осуществляется по согласованию между заведующими отделениями и заместителем главного врача по профилю работы, после чего информация передается в консультативный центр приемного отделения.

2.6. Необходимость консультации пациента устанавливает лечащий врач по согласованию с заведующим отделением.

2.7. Основаниями для проведения консультаций пациента у врачей-специалистов являются:

- необходимость уточнения диагноза;
- уточнение схемы обследования и лечения;
- уточнение (определение) дальнейшей тактики ведения пациента;
- требование о проведении консультации пациента или его законного представителя\*.

(\*В соответствии с ч. 2 ст. 70 закона Российской Федерации от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» лечащий врач по требованию пациента или его законного представителя приглашает для консультаций врачей-специалистов).

2.8. Консультация врачей-специалистов медицинской организации, в которой находится пациент, в экстренном порядке должна быть проведена в течении 1 часа с момента подачи заявки на ее проведение, в плановом порядке – в течении 1 суток.

2.9. В случае отсутствия или занятости врача-консультанта заведующий отделением обязан отправить на консультацию другого врача-специалиста.

2.10. Проведение плановых консультаций дежурными врачами отделения допускается, если они входят в утвержденный список консультантов при согласии заведующих консультируемых отделений.

2.11. При необходимости экстренной консультации руководитель структурного подразделения (заведующий отделением) ставит об этом в известность в обычные рабочие дни заместителя главного врача по лечебной работе (или иного профильного заместителя), который оказывает содействие руководителю структурного подразделения в проведении экстренной консультации в ближайшее время. Экстренные консультации в рабочее время выполняются консультантами, стоящими в графике дежурств, составляемом заведующим отделением ежемесячно. В вечернее, ночное время, в выходные и праздничные дни организация экстренных консультаций возлагается на дежурного врача.

2.12. Заявки на плановые консультации подаются через старших медицинских сестер отделений в консультативный центр приемного отделения до 12.00 час. и фиксируются ими в «Журнале вызова консультантов» с указанием фамилии, имени, отчества больного, отделения, номера палаты, времени вызова.

2.13. Медицинский регистратор консультативного центра после получения заявки фиксирует ее в «Журнале вызова консультантов» с указанием даты, времени поступления заявки, наименования отделения, Ф.И.О. больного, специальности консультанта. Передает заявку старшей медицинской сестре соответствующего отделения, либо врачу поликлиники, делая в «Журнале вызова консультантов» соответствующую отметку о том, кому и когда передана заявка на консультацию.

2.14. Лечащим врачом в медицинской документации указывается цель консультации, дата и время вызова врача-консультанта, дается обоснование необходимости проведения консультации соответствующего специалиста. При подготовке больного к консультации лечащий врач осуществляет подготовку пациента к ней, руководствуясь перечнем обязательных обследований.

2.15. Консультант проводит осмотр больного обязательно в присутствии лечащего врача и, при необходимости, в присутствии заведующего отделением.

2.16. По окончании осмотра пациента, врач-консультант обязан сделать запись в медицинской документации, которая должна содержать:

- 1) дату и час консультации;
- 2) указание специальности консультанта, его фамилию, инициалы, занимаемую должность, ученую степень и звание;
- 3) в описательной части консультации должны быть:
  - четко изложены жалобы пациента, данные анамнеза, объективного статуса и обследования;
  - заключение специалиста;
  - подробные лечебно-диагностические рекомендации;
  - при необходимости динамического наблюдения за больным, указать дату и время повторного осмотра;
  - при необходимости дообследования пациента назначается повторная консультация;
- 4) в случае отсутствия больного в отделении на момент консультации, сделать соответствующую запись в медицинской карте;
- 5) в случае отказа больного от осмотра зафиксировать отказ в медицинской карте пациента, а так же оформить форму отказа от медицинского вмешательства установленного образца.

Запись консультанта должна быть четко и разборчиво подписана лично консультантом, с расшифровкой фамилии, инициалами.

2.17. Врач-консультант должен информировать своего заведующего отделением обо всех сложных диагностических ситуациях и принятых им решениях.

2.18. В диагностически неясных случаях и невозможности принятия окончательного решения врач-консультант должен поставить в известность своего заведующего отделением, лечащего врача, а так же должны быть привлечены специалисты более высокой квалификации.

2.19. После проведения консультации старшая медицинская сестра профильного отделения делает отметку с указанием даты и времени консультации, фамилии консультанта

## **2.20. Проведение консультации специалистами другой медицинской организации.**

2.20.1. В случаях невозможности организации высококвалифицированной консультации из числа сотрудников ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко», главный врач или заместитель главного врача по лечебной работе обязаны организовать вызов консультантов из другой медицинской организации, в том числе с использованием телемедицинских технологий, или направление пациента на консультацию в другую медицинскую организацию с оформлением медицинской документации в установленные нормативные сроки.

2.20.2. Консультативная помощь специалистами других медицинских организаций осуществляется на основе заключенных контрактов между ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» и других МО.

2.20.3. Срочность проведения консультации определяется лечащим врачом и руководителем структурного подразделения (заведующим отделением) в зависимости от состояния пациента в установленные нормативные сроки.

2.20.4. При жизнеопасных состояниях, а также при ухудшении состояния или при подозрении на возможное ухудшение состояния пациента главный врач или заместитель главного врача по лечебной работе обязаны организовать консультацию специалистов иной медицинской организации в кратчайшие сроки.

2.20.5. При необходимости проведения консультации для решения вопроса об оказании пациенту высокотехнологичной медицинской помощи направление пациента на консультацию осуществляется в соответствии с порядками, регламентирующими оказание высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденными уполномоченными федеральным и региональным органами исполнительной власти в сфере здравоохранения.

2.20.6. Заявка на консультацию врача-специалиста внешней медицинской организации (приложение №4 к настоящему приказу) заполняется лечащим врачом (дежурным врачом) в двух экземплярах, с указанием цели консультации. Один экземпляр заявки остается в отделении и хранится у старшей медицинской сестры, второй передается врачу-консультанту.

2.20.7. Врач-консультант внешней медицинской организации обязан зарегистрироваться в «Журнале учета консультаций» приемного отделения ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко», указав дату, время начала и окончания консультации.

2.20.8. После осмотра пациента, врач-консультант делает соответствующую запись в медицинской карте пациента (дата и час консультации; жалобы пациента, данные анамнеза, объективного статуса и обследования; заключение специалиста; подробные лечебно-диагностические рекомендации, указать специальность, фамилию, инициалы, занимаемую должность).

2.20.9. По окончании консультации составляется Акт оказанных услуг (приложение №5 к настоящему приказу) между лечащим (дежурным врачом) – представитель Заказчика и Специалиста (консультанта) Заказчика. Акт оказанных услуг хранится у старшей медицинской сестры отделения.

2.20.10. В случае необходимости перевода пациента по заключению консультантов в другую медицинскую организацию ответственность за организацию перевода пациента несет главный врач ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

2.20.11. В соответствии с законом Российской Федерации от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» рекомендации консультантов реализуются только по согласованию с лечащим врачом, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи.

### 3. Порядок организации и проведения консилиума врачей.

3.1. Консилиум врачей созывается по инициативе лечащего врача в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко», либо вне медицинской организации (включая дистанционный консилиум врачей), после совместного осмотра с заведующим отделением и согласования с ним, о чем он уведомляет главного врача или заместителя главного врача по лечебной работе (или иного профильного заместителя). При этом им сообщается желательный состав участников консилиума по специальностям и определяется срочность его созыва. О необходимости и обосновании созыва консилиума врачей лечащий врач делает соответствующую запись в медицинской карте пациента.

3.2. Консилиум врачей – совещание нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для:

3.2.1. Определения состояния здоровья пациента, установки диагноза;

3.2.2. Определения дальнейшей тактики медицинского обследования и лечения;

3.2.3. Решения вопроса об обоснованности оперативного лечения при отсутствии абсолютных показаний;

3.2.4. Определения в случае необходимости проведения телемедицинских консультаций и консилиумов для рассмотрения вопроса о переводе в специализированные медицинские организации по показаниям;

3.2.5. Решения иных вопросов в случаях, предусмотренных законодательством.

Решение консилиума врачей оформляется протоколом и вносится в медицинскую документацию пациента (*в соответствии с приложениями №2,3*).

3.3. Главный врач или его заместитель по лечебной работе (или иной профильный заместитель) руководит или назначает руководителя консилиума врачей.

3.4. Запись консилиума врачей оформляется лечащим врачом протоколом в медицинской карте. В протоколе консилиума врачей указываются:

3) фамилии врачей, включенных в состав консилиума врачей;

4) сведения о причинах проведения консилиума врачей;

5) сведения о течении заболевания пациента;

6) сведения о состоянии пациента на момент проведения консилиума врачей, включая интерпретацию клинических данных, лабораторных, инструментальных и иных методов исследования;

7) решение консилиума врачей.

Мнение участника дистанционного консилиума врачей с его слов вносится в протокол медицинским работником, находящимся рядом с пациентом.

3.5. Протокол консилиума врачей подписывают все его участники с указанием занимаемой должности, специальности, фамилии, инициалов, даты и времени проведения консилиума.

3.6. В случаях, если кто-либо из участников консилиума врачей не согласен с принятым большинством членов консилиума решением, он должен записать свое особое мнение, подробно его обосновав.

3.7. Рекомендации консилиума врачей обязательны для лечащих врачей. Ответственность за их выполнение несет заведующий отделением.

3.8. Если после проведенных рекомендаций консилиума врачей состояние пациента не улучшается и возникает вновь необходимость в созыве консилиума, порядок его организации обеспечивается в соответствии с настоящим Положением.

#### **4. Ответственные лица за организацию и проведение консультаций и консилиумов врачей в медицинской организации.**

4.1. Ответственным лицом за организацию и проведение консультаций и консилиумов врачей в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» является главный врач или уполномоченное им соответствующим приказом лицо (заместитель главного врача по лечебной работе).

4.2. Ответственность за выполнение плановых и экстренных консультаций в пределах одной медицинской организации возлагается на руководителей структурных подразделений (заведующих отделениями). Они обязаны своевременно сообщить заместителю главного врача по лечебной работе (или иному профильному заместителю) обо всех изменениях, связанных с отсутствием или заменой консультанта по своему профилю.

4.3. Ответственность за выполнение консультаций в другой медицинской организации возлагается на заместителя главного врача по лечебной работе (или иного профильного заместителя).

4.4. Ответственность за организацию своевременного созыва консилиума врачей возлагается на руководителя структурного подразделения или заведующего профильным отделением.

4.5. Главный врач ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» не реже одного раза в неделю на оперативных совещаниях заслушивает заместителя главного врача по лечебной работе о своевременности и качестве консультативной работы.

4.6. Заместитель главного врача по лечебной работе ежеквартально анализирует состояние консультативной работы в медицинской организации и представляет результаты анализа, при необходимости с предложениями по ее улучшению, главному врачу.

4.7. Главный врач ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» заместители главного врача, руководители структурных подразделений медицинской организации, лечащие врачи несут ответственность за выполнение настоящего Положения в соответствии с действующим законодательством.

УТВЕРЖДЕНО  
Приказом ГБУЗ РК  
«РКБ им.Н.А.Семашко»  
от 13.03.20 № 234

Протокол консилиума врачей при оказании медицинской помощи  
№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Состав консилиума:

Председатель:

Члены консилиума:

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О.)

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О.)

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О.)

Ф. И. О. пациента: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства пациента: \_\_\_\_\_

Дата рождения пациента: «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Льготы: \_\_\_\_\_

Диагноз основной \_\_\_\_\_

Дата постановки основного диагноза: «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Диагноз сопутствующий: \_\_\_\_\_

Осложнения: \_\_\_\_\_

Представленные медицинские документы:

заключения (консультации) специалистов:

выписки из медицинской документации;

копии лабораторных исследований;

копии инструментальных исследований;

копия карты извещения, направленная в Росздравнадзор, о развитии неблагоприятной побочной реакции или неэффективности лекарственного средства.

Соответствие рассматриваемой диагностической процедуры, схемы и/или тактики терапии стандартам оказания медицинской помощи, протоколам лечения, медицинским методологиям:

Соответствует /  Не соответствует

Комментарии: \_\_\_\_\_

Необходимость в проведении дополнительного обследования (с указанием наименований необходимых мероприятий и места проведения)



РЕШЕНИЕ:

Рекомендовать /  Не рекомендовать рассматриваемый диагностический метод и (или) схему лечения

---

---

---

Рекомендовать диагностический метод: \_\_\_\_\_

Место проведения:

в стационаре \_\_\_\_\_

амбулаторно \_\_\_\_\_

Рекомендовать схему лечения (указать метод, место проведения):

---

в стационаре \_\_\_\_\_

амбулаторно \_\_\_\_\_

Рекомендовать схему лекарственной терапии (указать МНН, торговое наименование (при необходимости: непереносимость или неэффективность аналогов и дженериков), дозу, форму выпуска, кратность приема в сутки, пути введения, длительность приема лекарственного препарата):

---

---

Планируемая дата начала терапии: число, месяц, год \_\_\_\_\_

Планируемая длительность терапии: (месяцев) \_\_\_\_\_

Расчет количества препарата на: курс приема, месяц, год \_\_\_\_\_

(количество таблеток, капсул, ампул, небул и т. д. — нужное подчеркнуть)

Количество упаковок препарата сроком на курс лечения, месяц, год \_\_\_\_\_

Обоснование рекомендуемой схемы лечения \_\_\_\_\_

---

---

Подпись председателя консилиума \_\_\_\_\_

(подпись, дата)

Подписи членов консилиума: \_\_\_\_\_

(подпись, дата)

\_\_\_\_\_

(подпись, дата)

\_\_\_\_\_

(подпись, дата)

УТВЕРЖДЕНО  
Приказом ГБУЗ РК  
«РКБ им.Н.А.Семашко»  
от 13.03.14 № 234

Протокол консилиума по проведению медицинских вмешательств без согласия гражданина,  
одного из родителей, или иного законного представителя

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Консилиум в составе врачей:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Дата и время: \_\_\_\_\_

Пациент: Ф. И. О. , дата рождения (если имеются сведения) \_\_\_\_\_

№ истории болезни (записи в журнале приемного покоя) \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство не подписано  
пациентом, в виду тяжести состояния.

Консилиум принял решение о проведении лечебных вмешательств для предотвращения угрозы  
жизни, согласно п. 9.1.10. ст. 20 ФЗ №323-ФЗ от 21.11.2011.

Подписи: \_\_\_\_\_ (ФИО)  
\_\_\_\_\_ (ФИО)  
\_\_\_\_\_ (ФИО)

**УТВЕРЖДЕНО**  
**Приказом ГБУЗ РК**  
**«РКБ им.Н.А.Семашко»**  
от 13.03.2022 № 234

**ЗАЯВКА**

На основании Договора № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ просит

\_\_\_\_\_ (наименование Заказчика, структурного подразделения)

\_\_\_\_\_ оказать

консультативные медицинские услуги:

\_\_\_\_\_ (наименование услуги)

ФИО

больного/г.р./диагноз/ \_\_\_\_\_

Цель консультации \_\_\_\_\_

Заказчик, его представитель

\_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О.)

УТВЕРЖДЕНО  
 Приказом ГБУЗ РК  
 «РКБ им.Н.А.Семашко»  
 от 13.03.2012 № 234

**А К Т ОКАЗАННЫХ УСЛУГ**  
 (согласно заявке)

Дата	Подразделение	Время

**ИТОГО:** количество часов \_\_\_\_\_

Факт оказания консультативных медицинских услуг подтверждаю, претензий к объему и качеству оказания услуг не имею.

Подпись представителя Заказчика	Подпись специалиста (консультанта) Исполнителя
_____/_____/ФИО	_____/_____/ФИО