

Бюджетное учреждение Республики Калмыкия
«Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»

ПРИКАЗ

от «14» 01 2025г.

г. Элиста

№

72

«О порядке организации консультаций и консилиума
в БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева»

В соответствии с требованиями законов Российской Федерации от 21 ноября 201 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ», приказа Минздрава России от 10.05.2017г. №203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»,

Приказываю:

1. Утвердить Положение о порядке организации консультаций и консилиума в БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» (приложение).
2. Назначить ответственными:
 - 2.1 Заместителей главных врачей (по профилю) - за организацию и проведение консультаций и консилиумов в учреждении;
 - 2.2 Заведующих клиническими отделениями - за организацию и проведение консультаций и консилиумов в структурных подразделениях
 - 2.3 Врачей - за установление необходимости назначения консультаций или созыва консилиума и своевременное исполнение заявок по консультациям.
3. Считать утратившим силу приказ от 01.12.2023г. №1883
4. Начальнику отдела кадров ознакомить исполнителей с приказом.
5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



Чумпинова С.Ю.

Положение о порядке организации консультаций и консилиумов в БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»

1. Общие положения

1. Настоящее Положение устанавливает Порядок организации и проведения консультаций и консилиумов в БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева».
2. Настоящее Положение разработано в соответствии
 - с законом Российской Федерации от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
 - с законом Российской Федерации от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ»;
 - приказом Минздрава России от 10.05.2017г. №203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;
 - порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения РФ.
3. Настоящее Положение регулирует отношения, возникающие в медицинской организации при необходимости организации и проведении консультаций пациентов у врачей-специалистов, а также при необходимости организации и проведения консилиумов.
4. Настоящее Положение утверждается руководителем медицинской организации.

2. Формы проведения консультаций пациентов и консилиумов врачей

- 2.1. Консультации пациентов и консилиумов врачей проводятся:
- а) в экстренной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
 - б) в неотложной форме (далее неотложная консультация) – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
 - в) в плановой форме - при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

3. Порядок организации и проведения консультаций у врачей специалистов

3.1 *Необходимость и основания проведения консультации пациента у врачей-специалистов*

3.1.1. Необходимость консультации пациента у врачей-специалистов устанавливает лечащий врач.

3.1.2. При необходимости консультации в экстренной или неотложной форме:

- лечащий врач незамедлительно ставит об этом в известность заведующего отделением, а при его отсутствии заместителя главного врача по профилю;
- заведующий отделением (или заместитель главного врача) оказывает содействие лечащему врачу в проведении экстренной консультации в ближайшее время;
- в вечернее, ночное время, в выходные и праздничные дни организация экстренных консультаций возлагается на ответственного (старшего) дежурного врача (дежурного администратора) по медицинской организации.

3.1.3. 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.

3.1.4. В соответствии с ч. 2 ст. 70 закона Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» лечащий врач по требованию пациента или его законного представителя приглашает для консультаций врачей-специалистов.

3.2. *Организация и проведение внутрибольничных консультаций*

3.2.1. Список внутрибольничных консультантов составляется на начало каждого текущего года заместителем главного врача по профилю, утверждается руководителем медицинской организации и доводится до сведения заведующих отделениями.

3.2.2. Необходимость консультации больных в плановом порядке устанавливает лечащий врач по согласованию с заведующим отделением. В истории болезни лечащим врачом ставится цель и дается обоснование необходимости консультации соответствующего специалиста. При подготовке больного к консультации лечащий врач осуществляет подготовку больного к ней, руководствуясь перечнем обязательных обследований.

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

3.2.4. Запись в медицинской документации обязательно должна содержать:

- дату и час консультации;

- указание специальности консультанта, его фамилию, инициалы, занимаемую должность, ученую степень и звание.

В описательной части консультации должны быть:

- четко изложены данные анамнеза и обследования, не отраженные в медицинской документации;
- установленный или предполагаемый дифференциальный диагноз с их подробным обоснованием;
- подробные лечебно - диагностические рекомендации.

При необходимости повторной консультации, должны быть указаны дата и время повторной консультации. Запись консультанта должна быть четко и разборчиво подписана лично консультантом.

3.2.5. Заявки для вызова консультанта в экстренном и плановом порядке передаются в оперативный отдел постовыми медицинскими сестрами.

3.2.6. Передача заявок на консультации контролируется заведующими отделениями.

3.2.7. Заявки на консультации в отделениях регистрируются в специальном журнале, который ведется в каждом отделении.

Журнал внутрибольничных консультаций содержит следующие графы:

- порядковый номер;
- ФИО пациента и его возраст;
- дата и время подачи заявки;
- цель консультации;
- ФИО консультанта, его должность, учёная степень и звание (при наличии последнего).

Консультант в журнале внутрибольничных консультаций делает запись о выполнении консультации.

Контроль ведения журнала осуществляет заведующий отделением.

3.2.6. Заявки на консультации в плановом порядке должна быть выполнена в срок не более суток.

3.2.7. Срочные (экстренные) консультации должны быть выполнены немедленно, не позднее 1-2 часов с момента получения заявки.

3.3. Проведение консультации специалистами другой медицинской организации

3.3.1. В случаях невозможности организации высококвалифицированной консультации из числа сотрудников больницы, профильные заместители главного врача обязаны организовать вызов консультантов из другой медицинской организации с оформлением вызовов в соответствии с существующим Положением.

3.3.2. Срочность проведения консультации определяется лечащим врачом и зав. отделением в зависимости от состояния пациента и в соответствии с принятым на территории порядком проведения консультаций в других медицинских организациях.

3.3.3. При жизнеопасных состояниях, а также при ухудшении состояния или при подозрении на возможное ухудшение состояния пациента профильные

заместители главного врача обязаны организовать консультацию специалистов иной медицинской организации в кратчайшие сроки.

3.3.4. 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, утверждёнными уполномоченными федеральным и региональным органами исполнительной власти в сфере здравоохранения.

3.3.5. В случае необходимости перевода пациента по заключению консультантов в другую медицинскую организацию ответственность за организацию перевода пациента несет заведующий отделением, в которой находится пациент.

3.4. Рекомендации консультантов

3.4.1. Рекомендации консультанта обязательны для лечащих врачей. В случае несогласия с назначениями консультанта, заведующий отделением обязан сделать запись с соответствующим обоснованием в истории болезни.

Если же рекомендации при экстренных консультациях не могут быть выполнены по каким-либо причинам (ухудшение состояния больного, отсутствие соответствующих лекарственных препаратов, технических средств и т.п.) заведующий отделением обязан об этом поставить в известность консультанта и согласовать с ним возможные изменения в выполнении рекомендаций, о чем сделать соответствующую запись в истории болезни.

4. Порядок организации и проведения консилиума врачей

4.1. Консилиум врачей - совещание нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для:

- установления состояния здоровья пациента, диагноза;
- определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения;
- целесообразности направления в специализированные отделения больницы или другую медицинскую организацию;
- решения иных вопросов в случаях, предусмотренных законодательством.

Решение консилиума врачей оформляется протоколом и вносится в медицинскую документацию пациента.

4.2. Консилиум врачей созывается по инициативе лечащего врача, о чем он уведомляет заведующего отделением. 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.

4.3. Также консилиум врачей проводится:

4.3.1. В амбулаторных условиях при затруднении установления клинического диагноза, который должен быть установлен не позднее чем в 10-дневный

срок с момента обращения пациента. Решение консилиума врачей оформляется протоколом и вносится в амбулаторную карту;

4.3.2. В стационарных условиях и в условиях дневного стационара при затруднении установления клинического диагноза, который должен быть установлен:

- в течение 72 часов с момента поступления пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации;
- при поступлении пациента по экстренным показаниям не позднее 24 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.

Решение консилиума врачей оформляется протоколом и вносится в стационарную карту.

4.4. Проведение консилиума врачей в экстренной и неотложной форме осуществляется в максимально короткие сроки, но не позднее 1 часа с момента инициирования его проведения.

4.5. Руководитель медицинской организации или его заместитель (или иной профильный заместитель) руководит или назначает руководителя консилиума врачей.

4.6. Запись консилиума врачей оформляется лечащим врачом протоколом и вносится в медицинскую карту. В протоколе консилиума врачей указываются:

- фамилии врачей, включенных в состав консилиума врачей;
- сведения о причинах проведения консилиума врачей;
- сведения о течении заболевания пациента;
- сведения о состоянии пациента на момент проведения консилиума врачей, включая интерпретацию клинических данных, лабораторных, инструментальных и иных методов исследования;
- решение консилиума врачей.

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

4.8. 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.

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

4.10. В случае, если после выполнения рекомендаций консилиума врачей состояние пациента не улучшается и вновь возникает необходимость в созыве консилиума, порядок его организации обеспечивается в соответствии с настоящим Положением.

5. Ответственные лица за организацию и проведение консультаций и консилиумов врачей в медицинской организации

5.1. Ответственным лицом за организацию и проведение консультаций и консилиумов врачей в учреждении являются заместители главного врача по профилю.

5.2. Ответственность за выполнение плановых и экстренных внутрибольничных консультаций возлагается на заведующих отделениями. Они обязаны своевременно сообщить профильному заместителю главного врача обо всех изменениях, связанных с отсутствием или заменой консультанта по своему профилю.

5.3. Ответственность за выполнение консультаций в другой медицинской организации возлагается на заместителя главного врача по профилю.

5.4. Ответственность за организацию своевременного созыва консилиума врачей возлагается на заведующих отделениями.

5.5. Руководитель медицинской организации не реже одного раза в неделю на оперативных совещаниях заслушивает заместителя по медицинской части о своевременности и качестве консультативной работы.

БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева»

Протокол консилиума врачей

№ ____ от « ____ » _____ 20 ____ г

Консилиум врачей в составе:

1. Заместитель главного врача по профилю _____
2. Лечащий врач _____
(ФИО, должность, специализация, квалификация)
3. Врач _____
(ФИО, должность, специализация, квалификация)
4. Врач _____
(ФИО, должность, специализация, квалификация)
5. Врач _____
(ФИО, должность, специализация, квалификация)

Место проведения консилиума _____

Цель консилиума _____

Данные о пациенте _____

Консилиум рассмотрел, выяснил _____

Решение консилиума _____

Особое мнение участника консилиума (при наличии) _____

Мнение участника дистанционного консилиума врачей (при наличии) _____

С содержанием заключения ознакомлен (в случае присутствия пациента на консилиума)

Подписи участников консилиума:

(подпись) (расшифровка подписи)

(подпись) (расшифровка подписи)

(подпись) (расшифровка подписи)

Журнал регистрации внутрибольничных консультаций

№	Дата	ФИО пациента	Отд.	Дата подачи заявки	ФИО Врача консультанта	Дата выполнения заявки