

**ПОРЯДОК
НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ
ПЛАНОВОЙ И КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПОМОЩИ
В ПОЛИКЛИНИКУ СЕВЕРО-ЕНИСЕЙСКОЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЫ
ПЕРИФЕРИЧЕСКИМИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМИ (ФАП, ВА, УБ)**

Настоящий Порядок регулирует вопросы направления пациентов в Северо-Енисейскую центральную районную больницу периферическими подразделениями (ФАП, ВА, УБ) для оказания плановой и консультативной помощи.

1. Ответственным за направление пациентов для оказания плановой и консультативной помощи в Северо-Енисейской центральной районной больнице периферическими подразделениями является руководитель соответствующего подразделения. Контроль качества и соответствия помощи осуществляет заведующий районной поликлиникой, заведующие стационарными отделениями по профилю заболевания.
2. Основной задачей первичной медико-санитарной помощи в периферическом подразделении является:
 - профилактика заболеваний;
 - раннее направление на осмотр и обследование при подозрении на наличие заболевания;
 - проведение лечения при хронических заболеваниях, по рекомендации врача районной поликлиники;
 - оказание медицинской помощи при неотложных состояниях;
 - санитарно-гигиеническое образование, направленное на предупреждение заболеваний и профилактику осложнений;
 - формирование стереотипа здорового образа жизни.
3. В рамках первичной медико-санитарной помощи осуществляется диспансерное наблюдение населения, направленное на раннее выявление и своевременное направление на диагностику заболеваний, проведение лечения хронических заболеваний по рекомендациям врача районной поликлиники.
4. Диспансерное наблюдение проводится по принципу группы здоровья. План диспансерного наблюдения составляет врач районной поликлиники и передает вместе с выпиской в периферическое подразделение. Задача специалистов ФАП, УБ, ВА строго придерживаться разработанного плана, контролировать выполнение назначений, выполнять поручения согласно выписки.
5. Оказание неотложной помощи при острой патологии проводится с обязательной консультацией врача стационарного отделения по профилю заболевания или фельдшера СМП. Транспортировка отделение МУ «Северо-Енисейская ЦРБ» проводится после консультации с фельдшером СМП собственными силами, либо выездной бригадой СМП.
6. Показанием для направления больного для первичного приема врача специалиста поликлиники является:
 - лечение острых заболеваний;
 - обследование хронических заболеваний;
 - выдача листа нетрудоспособности сроком свыше 10 дней;
 - выписка льготных рецептов льготной категории граждан;
 - плановое диспансерное наблюдение;
 - плановый осмотр декретированных категорий граждан (дети до года, беременные, льготники и т.п.);
 - ежегодное флюорографическое исследование и осмотр в смотровом кабинете.
7. Показанием для консультативного приема врача специалиста поликлиники является:

- дифференциальная диагностика при неясном диагнозе;
- проведение дополнительных методов обследования при лечении острых и хронических заболеваний;
- плановый консультативный прием диспансерных больных;
- плановый консультативный прием декретированных категорий граждан (дети до года, беременные, льготники и т.п.)
- консультативный прием больных дневных стационаров.

8. С целью обеспечения преемственности в лечении и обеспечения качества плановой и консультативной помощи врачами специалистами поликлиники специалист периферического подразделения:

- заполняет направление по форме N 057/У-04 (приложение) в полном объеме (должно быть отражено - паспортные данные, категория льготы, цель направления, анамнез заболевания, предварительный диагноз, проведенное лечение, базисная терапия);
- записывает больного на прием, обследование, лечение через регистратуру по телефону: 21-4-86;
- направление на первичный прием врача специалиста осуществляется через участкового терапевта;
- объясняет порядок оказания медицинской помощи пациенту.

9. Врач специалист поликлиники после выполнения цели направления заполняет форму N 057/У-04 в полном объеме (должно быть указано – окончательный диагноз, результаты проведенного обследования, проведенное лечение, рекомендации пациенту, план диспансерного наблюдения) и передает в направившее подразделение.

10. Специалист периферического подразделения обязан строго соблюдать рекомендации врача специалиста, при необходимости корректировки планов и назначений согласование можно провести по телефону, с обязательной фиксацией в первичных медицинских документах.

11. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи или проведением диагностических исследований больным, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

12. Перед проведением медицинского вмешательства необходимо получить от пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

ПОЛИКЛИНИКА СЕВЕРО-ЕНИСЕЙСКОЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЫ

Почтовый адрес 663282, Северо-Енисейский район, р.п. Северо-Енисейский,
ул. Советская, 2
Телефон регистратуры 21-4-86
Телефон заведующего 21-7-02
Адрес электронной почты pprcb@mail.ru
ФИО руководителя Ушаков Сергей Анатольевич
Часы работы 7³⁰ – 17⁰⁰ все дни, кроме субботы и воскресения

СЕВЕРО-ЕНИСЕЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ «НАПРАВЛЕНИЕ НА ПЛАНОВЫЙ КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЕМ В ПОЛИКЛИНИКУ»

1. Показанием для направления больного для **первичного** приема врача специалиста поликлиники является:

- лечение острых заболеваний;
- обследование хронических заболеваний;
- выдача листа нетрудоспособности сроком свыше 10 дней;

- выписка льготных рецептов льготной категории граждан;
 - плановое диспансерное наблюдение;
 - плановый осмотр декретированных категорий граждан (дети до года, беременные, льготники и т.п.);
 - ежегодное флюорографическое исследование и осмотр в смотровом кабинете.
2. Показанием для направления больного для **консультативного** приема врача специалиста поликлиники является:
- дифференциальная диагностика при неясном диагнозе;
 - проведение дополнительных методов обследования при лечении острых и хронических заболеваний;
 - плановый консультативный прием диспансерных больных;
 - плановый консультативный прием декретированных категорий граждан (дети до года, беременные, льготники и т.п.)
 - консультативный прием больных дневных стационаров.
3. С целью обеспечения преемственности в лечении и обеспечения качества медицинской помощи фельдшер (медицинская сестра) периферического подразделения:
- **заполняет направление** по форме N 057/У-04 (приложение) в полном объеме (должно быть отражено - паспортные данные, категория льготы, цель направления, анамнез заболевания, предварительный диагноз, проведенное лечение, базисная терапия);
 - **записывает больного** на прием, обследование, лечение **через регистратуру по телефону: 21-4-86;**
 - **направляет пациента** на первичный прием врача специалиста через участкового терапевта;
 - **объясняет** порядок оказания медицинской помощи пациенту.
4. Врач специалист поликлиники после выполнения цели направления заполняет форму N 057/У-04 в полном объеме (должно быть указано – окончательный диагноз, результаты проведенного обследования, проведенное лечение, рекомендации пациенту, план диспансерного наблюдения) и передает в направившее подразделение.

ПОЛИКЛИНИКА СЕВЕРО-ЕНИСЕЙСКОЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЫ

Почтовый адрес 663282, Северо-Енисейский район, р.п. Северо-Енисейский,
ул. Советская, 2

Телефон регистратуры 21-4-86
Телефон заведующего 21-7-02

Адрес электронной почты ppctb@mail.ru
ФИО руководителя Ушаков Сергей Анатольевич
Часы работы 7³⁰ – 17⁰⁰ все дни, кроме субботы и воскресения