

Государственное бюджетное
Ленинградской области
«Приозерская межрайонная больница»

дело, пол-ка, бух-я, ЛПУ района

Дополнение
Приказ N 164 от 03.03.2017 г

«Об утверждении порядка оказания первичной
медико – санитарной помощи в ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»»

В соответствии с требованиями « Территориальной программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи в Ленинградской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» утвержденной Постановлением Правительства ЛО N 526 от 29.12.16 г.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок и условия оказания первичной медико-санитарной помощи в поликлинике ГБУЗ ЛО « Приозерская МБ» (в МО Приозерского района) на 2017 год (приложение N 1).

2. Для организации доступности амбулаторно- поликлинической медицинской помощи жителям сельской местности ежедневно выделять по 4 первичных талона к каждому врачу- специалисту (2 талона по предварительной записи по телефону, 2 талона для пациентов приезжающих на больничном автобусе); сверх минимальноустановленных норм первичных талонов.

3. Руководителям ЛПУ района , заместителю главного врача по амбулаторно-поликлинической работе Сорокиной О.А.:

3.1 Разместить порядок оказания первичной медико- санитарной помощи в удобном для ознакомления месте.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по амбулаторно- поликлинической работе Сорокину О.А.

5. Приказ главного врача ГБУЗ ЛО « Приозерская МБ» N 73 от 25.01.2017 года считать утратившим силу с 03.03.2017 года.

Главный врач



Е.В.Корнилов

Приложение N 1

Утверждено приказом N от
Главного врача ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»

Порядок и условия оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических подразделениях ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» (в МО Приозерского района).

Порядок организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению устанавливается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15.05 2012 года N 543н « Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области в 2017 году.

Основной формой организации деятельности амбулаторно-поликлинических подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению муниципальных образований Ленинградской области, является участок.

При обращении за медицинской помощью и её получении пациент имеет право на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача, с учётом его согласия, а также выбор лечебно-профилактического учреждения в соответствии с договором обязательного медицинского страхования.

С целью предоставления гражданам возможности посещения поликлиники «Приозерской МБ», как в дневное, так и в вечернее время, установить следующий режим работы структурных подразделений :

дневной прием граждан, начиная с **8-00** часов,

вечерний прием – до **20-00** часов;

суббота – рабочий день с **9-00** до **14-00** часов;

прием вызовов ежедневно с **9.00** до **14.00** часов.(в т.ч.и во всех ЛПУ района).

При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлиническом подразделении предусматривается:

Регулирование потока больных посредством ведения талонов на прием к врачу - ф. N 025-1/у;

Предварительная запись на прием к врачу, на проведение плановых диагностических исследований и лечебных мероприятий, выдача повторных номеров на прием к врачу;

Время ожидания приема - не более тридцати минут от времени, назначенного пациенту и указанного в талоне, либо в другом документе

(амбулаторной карте, консультативном заключении, направлении и др.).

Исключение из этого правила допускается только в случаях, отвлекающих врача от его плановых обязанностей (оказание экстренной помощи другому пациенту по срочному вызову или жизненным показаниям), о чем пациенты, ожидающие приема, должны быть проинформированы персоналом медицинского учреждения;

Возможность вызова врача на дом, при этом посещение больного на дому производится в течение шести часов с момента поступления вызова в амбулаторно-поликлиническое подразделение. (Порядок вызова размещается в удобном для ознакомления месте с указанием номеров телефонов, по которым регистрируются вызовы на дом);

Хранение амбулаторных карт в регистратуре учреждения. Работники регистратуры несут ответственность за сохранность амбулаторных карт пациентов, прикрепленных к медицинскому учреждению;

Определение объема диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента лечащим врачом;

Недопустимость завершения приема врачами всех специальностей до оказания необходимой медицинской помощи всем пациентам, требующим приема по медицинским показаниям.

Гражданин, лично обратившийся в амбулаторно-поликлиническое подразделение, должен быть принят врачом-терапевтом участковым (врачом общей практики (семейным врачом), врачом педиатром участковым), фельдшером в день обращения. Срочность осмотра определяется медицинскими показаниями.

Каждый гражданин из числа приписного населения, обратившийся на прием в амбулаторно-поликлиническое подразделение впервые в календарном году, должен быть осмотрен в кабинете доврачебного приема (при наличии такого кабинета). В дальнейшем направление в кабинет доврачебного приема осуществляется в соответствии с медицинскими показаниями.

Установить следующий порядок записи на прием к врачу-терапевту участковому, врачу общей практики (семейному врачу), врачу-педиатру участковому:

Талоны на первичный прием к врачу на текущий день выдаются в регистратуре подразделения (при наличии) ежедневно в течение рабочего дня амбулаторно-поликлинического подразделения.

Талоны на первичный прием к врачу по предварительной записи выдаются в регистратуре подразделения в день назначенного приема в течение рабочего дня амбулаторно-поликлинического подразделения, но не позднее, чем за 30 минут до назначенного времени приема.

Талон на повторное посещение выдается в кабинете врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-педиатра участкового.

Установить следующий порядок записи к врачам-специалистам:

2.6.1. Запись на первичный прием к врачу-специалисту осуществляется в регистратуре учреждения ежедневно в течение рабочего дня:

К кардиологу, эндокринологу, неврологу – по направлению врача – терапевта участкового (врача общей практики (семейного врача), врача – педиатра участкового), а также при самостоятельном обращении пациента. Срок ожидания определяется медицинскими показаниями, но не более 14 календарных дней;

К специалистам других специальностей - по направлению врача – терапевта участкового (врача общей практики (семейного врача), врача – педиатра участкового) или по обращению гражданина (без направления). Срок ожидания определяется медицинскими показаниями, но не более 14 календарных дней (медицинские показания могут устанавливаться при осмотре врача – терапевта участкового, либо врача общей практики (семейного врача), либо врача – педиатра участкового);

2.6.2. На повторный прием с тем же заболеванием либо для пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением у данного специалиста:

К кардиологу, эндокринологу, неврологу - по направлению врача – терапевта участкового (врача общей практики (семейного врача), врача – педиатра участкового) или по предварительной записи (без направления). Срок ожидания определяется медицинскими показаниями, но не более 14 календарных дней.

2.6.3. В случае если при приеме пациента врачом – терапевтом участковым (врачом общей практики (семейным врачом), врачом – педиатром участковым) выявлены срочные и экстренные показания для направления к врачу – специалисту, прием пациента врачом-специалистом осуществляется вне очереди.

2.6.4. Направления на прием к врачу-специалисту по предварительной записи выдаются в регистратуре учреждения в день назначенного приема в течение рабочего дня амбулаторно-поликлинического учреждения (подразделения), но не позднее, чем за 30 минут до назначенного времени приема.

2.7. Установить:

2.7.1. Следующий порядок организации проведения лабораторных и инструментальных методов исследований в плановом порядке при наличии медицинских показаний:

- направления на проведение эхокардиографии, суточного (холтеровского) мониторирования ЭКС, велоэргометрии (тредмилл – тест) выдаются врачом-кардиологом, врачом терапевтом участковым на приеме;

- направления на пробу на толерантность к глюкозе врачом-терапевтом участковым;

- направления на исследование гликозилированного гемоглобина, исследование гормонов щитовидной железы и ТТГ, ультразвуковое исследование щитовидной железы выдаются врачом – эндокринологом на приеме;

- направления на рентгенологическое обследование, электрокардиографию, лабораторные анализы, ультразвуковое исследование, исследование функции внешнего дыхания и прочие лабораторные и

инструментальные исследования, не указанные в настоящем пункте, выдаются врачом - терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачами-специалистами; _

2.7.2. Лабораторные и инструментальные исследования гражданам, находящимся под диспансерным наблюдением у врача – терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), врача – специалиста, предусмотренные приказом комитета по здравоохранению Ленинградской области от 17.01.2007 N 7 «Об организации диспансерного наблюдения», назначаются соответствующим врачом и могут планироваться заранее на весь год диспансерного наблюдения, за исключением велоэргометрии (тредмилл-теста), которые назначаются исключительно кардиологом на приеме.

2.7.3. Срочность проведения лабораторных и инструментальных методов исследований определяется лечащим врачом с учетом медицинских показаний. Предельный срок ожидания проведения лабораторных и инструментальных исследований не должен превышать 14 календарных дней, за исключением:

- ультразвуковых исследований, суточного мониторирования, маммографии, предельный срок ожидания которых составляет не более 14 календарных дней;

- компьютерной томографии, предельный срок ожидания которой составляет не более 30 рабочих дней.

2.8 В амбулаторно-поликлиническом учреждении предусматривается возможность предварительной записи на прием к врачу по телефону, на сайте (электронная запись). Все обращения записи по телефону должны фиксироваться в журнале предварительной записи с указанием даты и времени приема. Порядок предварительной записи размещается в удобном для ознакомления месте.

2.8.1 Интернет-запись к врачам-специалистам доступна на 21 календарный день (четверг, пятница, а также на вечерний прием врачей согласно графика).

2.9. Врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач), фельдшер:

- организует оказание первичной медико-санитарной медицинской помощи в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке, как в амбулаторно-поликлиническом учреждении, так и в дневном стационаре (в стационаре на дому);

- при необходимости направляет пациентов на консультацию к специалистам, на госпитализацию;

- в случае невозможности посещения пациентом амбулаторно-поликлинического учреждения организует медицинскую помощь на дому.

2.10. Врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный) врач, фельдшер, врач-специалист, имеющий право на выписку рецептов, выписывает лекарственные препараты, предусмотренные Перечнем лекарственных средств, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2016 г. с изменениями и Распоряжением Правительства РФ от 30.12.2014 г. № 2782-р "Об утверждении

перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2017 год»

2.11. В амбулаторно-поликлинических учреждениях (подразделениях) организуются дневные стационары и стационары на дому.

Порядок направления и госпитализации в дневной стационар, условия выписки или перевода в другое учреждение здравоохранения утверждаются руководителем учреждения здравоохранения в соответствии с приказом Минздрава России от 9 декабря 1999 г. N 438 «Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях», приказами комитета по здравоохранению Ленинградской области от 18 июля 2008 N 234 «Об организации работы стационаров на дому в муниципальных учреждениях здравоохранения Ленинградской области» и от 31.01.2002 N 54 «Об утверждении Методических рекомендаций по организации деятельности дневных стационаров поликлиник и отделений дневного пребывания больных в стационаре».

Настоящий Порядок вступает в силу с 25.01.2017 года.