



Частное учреждение здравоохранения
«Центральная клиническая больница
«РЖД-МЕДИЦИНА»

ПРИКАЗ

«25» февраля 2020 г. № 104-акт

Об утверждении Положения об организации оказания взрослому населению первичной медико-санитарной помощи

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» и в целях совершенствования оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Положение об организации оказания взрослому населению первичной медико-санитарной помощи в ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Тула» (Приложение).

2. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач
ЧУЗ «КБ «РЖД - Медицина»
г. Тула»

 В.А. Головин

Приложение к приказу
ЧУЗ «Клиническая больница
«РЖД – Медицина» г. Тула»
от 25.02.2020 № 104-ожд

«Утверждено»
приказом ЧУЗ «Клиническая больница
«РЖД – Медицина» г. Тула»
от 25.02.2020 № 104-ожд

**Положение об организации оказания взрослому населению первичной
медико-санитарной помощи в ЧУЗ «Клиническая больница
«РЖД – Медицина» города Тула»**

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок организации оказания взрослому населению первичной медико-санитарной помощи в ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Тула» (далее – учреждение здравоохранения).

1.2. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи осуществляется в учреждении здравоохранения в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 июня 2015 года №361н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 марта 2018 года № 139н «О внесении изменений в Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденное приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.09.2015 № 683н «Об утверждении порядка организации и осуществления профилактических неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию

здорового образа жизни в медицинских организациях», а также с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями и на основе стандартов медицинской помощи.

1.3. Первичная медико-санитарная медицинская помощь в учреждении здравоохранения оказывается населению:

а) бесплатно – в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования;

б) платно – за счет средств граждан и организаций.

1.4. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, в том числе снижению уровня факторов риска заболеваний, и санитарно-гигиеническому просвещению.

1.5. Первичная специализированная медико-санитарная помощь в учреждении здравоохранения организуется в соответствии с потребностями населения в ее оказании, с учетом заболеваемости и смертности, половозрастного состава населения, его плотности, а также иных показателей, характеризующих здоровье населения.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается по направлению медицинских работников, оказывающих первичную доврачебную и первичную врачебную медико-санитарную помощь, а также при самостоятельном обращении пациента в медицинскую организацию.

1.6. Первичная медико-санитарная помощь в учреждении здравоохранения оказывается в плановой и неотложной формах:

плановая – медицинская помощь, которая оказывается 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;

неотложная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

Оказание плановой первичной медико-санитарной помощи осуществляется на основе взаимодействия врачей-терапевтов участковых и врачей-специалистов по профилю заболевания пациента (врачей-хирургов, оториноларингологов, неврологов, офтальмологов, кардиологов,

эндокринологов, гастроэнтерологов, инфекционистов и врачей других специальностей).

Основным звеном, обеспечивающим организацию лечебно-диагностического процесса, диспансерное динамическое наблюдение пациента, является врач-терапевт участковый.

Врач-специалист осуществляет лечение, интерпретацию данных диагностических исследований и динамическое наблюдение по профилю заболевания.

Прием врачи-специалисты осуществляют по направлению медицинских работников, ведущих доврачебный прием, врачей-терапевтов участковых, а также при самостоятельном обращении пациента.

При наличии медицинских показаний лечение, диспансерное динамическое наблюдение и реабилитацию осуществляет врач-специалист соответствующего профиля.

При отсутствии эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях, наличии медицинских показаний пациент в плановом порядке после полного обследования на догоспитальном этапе в соответствии со стандартом медицинской помощи направляется на лечение в стационарных условиях.

Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в лечебно-диагностических (специализированных) отделениях, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь, в том числе осуществляющих консультативно-диагностическое обеспечение прикрепленного по территориально-участковому принципу населения, осуществляется в плановой форме по направлению врачей-терапевтов участковых и врачей-специалистов.

Направление пациентов в лечебно-диагностические (специализированные) отделения осуществляется в следующих случаях:

- при необходимости уточнить диагноз или стадию заболевания, определяющие особенности лечебной тактики;
- при необходимости осуществить в ходе дообследования специальные инвазивные и неинвазивные лечебные и диагностические мероприятия;
- при наличии диагноза у пациента, требующего оказания специализированной медицинской помощи, которую можно осуществить амбулаторно или в условиях дневного стационара лечебно-диагностических отделений;
- при отсутствии эффекта от проводимого лечения, необходимости коррекции проводимой терапии или индивидуального подбора лекарственных препаратов, наличии у пациента длительных периодов временной нетрудоспособности;

- при отсутствии соответствующего специалиста или вида обследования, необходимого больному.

В последующем лечение и наблюдение за состоянием пациента в соответствии с полученными рекомендациями осуществляет врач-терапевт участковый, врач-специалист.

По медицинским показаниям врач-специалист лечебно-диагностического отделения может назначить дополнительные обследования и консультации.

В зависимости от медицинских показаний лечение, динамическое наблюдение и реабилитация пациента могут осуществляться на базе лечебно-диагностических отделений, при этом обеспечивается взаимодействие с врачом-терапевтом участковым.

Основными показаниями для направления пациента из лечебно-диагностических отделений в лечебно-диагностические специализированные отделения стационарных учреждений являются:

- развитие осложнений у пациентов, находящихся на долечивании;
- отсутствие эффекта от проводимого лечения (долечивания), необходимость коррекции проводимой терапии или индивидуального подбора лекарственных препаратов в стационарных условиях (в том числе дневной стационар, стационар на дому);
- отсутствие соответствующего специалиста или вида обследования, которые необходимы больному;
- отсутствие соответствующего специалиста или возможности проведения обследования, необходимого больному в лечебно-диагностическом отделении;
- необходимость принятия согласованного решения по госпитализации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;
- наличие у пациента диагноза, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, которую можно осуществить в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара в лечебно-диагностическом специализированном отделении стационара учреждения.

1.7. Первичная медико-санитарная помощь в ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Тула» оказывается:

а) амбулаторно:

в подразделениях медицинской организации, оказывающих первичную доврачебную медико-санитарную помощь, первичную врачебную медико-санитарную помощь, первичную специализированную медико-санитарную помощь в части обеспечения первичного приема населения и последующего диспансерного наблюдения – при острых заболеваниях, обострениях

хронических заболеваний в случае вызова медицинского работника и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения (активное посещение), при патронаже отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, в том числе путем подворных (поквартирных) обходов, осмотров работников и учащихся;

б) в условиях стационара на дому.

1.8. В целях повышения эффективности оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в поликлиническом отделении ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Тула» организован кабинет неотложной медицинской помощи, осуществляющий свою деятельность в соответствии с приложением № 5 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н.

1.9. Первичная медико-санитарная помощь включает следующие виды:

- первичная доврачебная медико-санитарная помощь, которая оказывается фельдшерами, акушерами, другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием фельдшерских здравпунктов, поликлиники, поликлинических подразделений медицинской организации, отделения медицинской профилактики;

- первичная врачебная медико-санитарная помощь, которая оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, поликлиники, поликлинических подразделений медицинской организации, отделения медицинской профилактики;

- первичная специализированная медико-санитарная помощь, которая оказывается врачами-специалистами разного профиля поликлиники, поликлинических подразделений медицинской организации, в том числе оказывающих специализированную, высокотехнологичную медицинскую помощь.

1.10. В основе организации оказания первичной медико-санитарной помощи в ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Тула» лежит территориально-участковый принцип.

1.11. Территориально-участковый принцип организации оказания первичной медико-санитарной помощи заключается в формировании групп обслуживаемого контингента по признаку проживания (пребывания) на определенной территории, по признаку работы в определенных организациях и (или) их подразделениях.

1.12. Распределение населения по участкам осуществляется главным врачом ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Тулы», оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

1.13. В целях обеспечения права граждан на выбор врача и медицинской организации в ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Тула» допускается прикрепление граждан, проживающих либо работающих вне зоны обслуживания медицинской организации, к врачам-терапевтам участковым для медицинского наблюдения и лечения с учетом рекомендуемой численности прикрепленных граждан.

1.14. В ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Тула» организованы терапевтические участки.

1.15. Обслуживание населения на терапевтических участках осуществляется врачами-терапевтами участковым, медицинскими сестрами участковыми.

1.16. Врачебные участки (численность прикрепленного населения) в ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Тула» формируются в соответствии с рекомендациями Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н.

1.17. В ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Тула» сформированы постоянно действующие мобильные медицинские бригады.

1.18. При обращении пациента для прохождения профилактического медицинского осмотра он направляется в кабинет доврачебного приема, отделение медицинской профилактики.

По результатам профилактического обследования при выявлении факторов риска развития неинфекционных заболеваний пациенту рекомендуется динамическое наблюдение в кабинете медицинской профилактики.

В случае выявления подозрения на какое-либо заболевание, пациенту рекомендуется (оформляется направление) к врачу-специалисту соответствующего профиля, врачу-терапевту участковому для определения дальнейшей тактики его наблюдения и лечения.

1.19. Для оказания медицинской помощи больным с острыми хроническими заболеваниями и их обострениями, нуждающимся в стационарном лечении, но не направленным для оказания стационарной медицинской помощи в медицинскую организацию, организовывается стационар на дому при условии, что состояние здоровья больного и его домашние условия позволяют организовать медицинскую помощь и уход на дому.

Отбор больных для лечения в стационаре на дому проводится по представлению врачей участковых терапевтов и врачей-специалистов.

При организации стационара на дому осуществляется ежедневное наблюдение больного врачом-специалистом и медицинской сестрой, проведение лабораторно-диагностических обследований, медикаментозной терапии, различных процедур, а также консультации врачей-специалистов по профилю заболевания.

В субботние, воскресные и праздничные дни наблюдение за больными осуществляется дежурными врачами и медицинскими сестрами, а также службой неотложной медицинской помощи. При ухудшении течения заболевания больной должен быть незамедлительно переведен в круглосуточный стационар.

Приложение № 1
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
взрослому населению, утвержденному
приказом ЧУЗ «Клиническая больница
«РЖД – Медицина» г. Тула»
от 25.02.2020 № 104-о/д

Правила организации деятельности поликлиники ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Тула»

1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности поликлиники ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Тула» (далее – Поликлиника).

2. Поликлиника является структурным подразделением ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Тула» (далее – учреждение здравоохранения), оказывающим первичную медико-санитарную помощь, и организуется для оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медико-санитарной помощи, а также паллиативной медицинской помощи населению.

3. Руководство поликлиники осуществляет заместитель главного врача по поликлиническому разделу работы (по п. Тула), заведующий поликлиникой (по п. Узловая), на должность которого назначаются специалисты, соответствующие квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 года № 707н, а также квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 года № 541н.

4. На должность заведующего структурным подразделением поликлиники, а также на должность врача-специалиста и врача поликлиники назначается медицинский работник, соответствующий квалификационным требованиям к работникам с высшим образованием по соответствующей специальности.

5. На должность фельдшера поликлиники назначается медицинский работник, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 года № 83н, по специальности «лечебное дело».

6. На должность медицинской сестры поликлиники назначается медицинский работник, соответствующий квалификационным требованиям к работникам со средним профессиональным образованием по специальности «сестринское дело» или «сестринское дело в педиатрии».

7. Структура и штатная численность поликлиники устанавливаются главным врачом учреждения здравоохранения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов поликлиники, установленных приложением № 2 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, исходя из уровня и структуры заболеваемости и смертности, половозрастного состава населения, его плотности, а также иных показателей характеризующих здоровье населения.

8. Для организации работы поликлиники в ее структуре предусмотрены следующие подразделения:

- регистратура;
- кабинет неотложной медицинской помощи;
- процедурный кабинет;
- смотровой кабинет;
- прививочный кабинет;
- отделение медицинской профилактики;
- терапевтическое отделение;
- кабинет доврачебной помощи;
- аудитория для проведения школ здоровья;
- административно-хозяйственные подразделения.

9. В связи с тем, что численность прикрепленного населения к учреждению здравоохранения составляет до 30 тыс. человек в структуре поликлиники учреждения здравоохранения предусмотрены следующие отделения (кабинеты):

- кардиологический кабинет;
- урологический кабинет;
- оториноларингологический кабинет;
- офтальмологический кабинет;
- кабинет врача-эндокринолога;
- кабинет врача-хирурга;

- кабинет врача-невролога;
- кабинет травматологии и ортопедии;
- кабинет медицинской профилактики для взрослых;
- рентгеновский кабинет для рентгенографии легких (флюорографии);
- кабинет рентгеновский маммографический.

Оснащение отделений и кабинетов осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по отдельным ее профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний), правилами проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований, а также в соответствии с приложением № 2.1 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н.

10. При наличии медицинских показаний и (или) при отсутствии возможности проведения необходимых обследований и (или) консультаций врачей-специалистов врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового врачебного участка, фельдшер в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и маршрутизацией пациентов по профилям медицинской помощи направляет его на дополнительные обследования и (или) лечение, в том числе в стационарных условиях.

В целях повышения доступности медицинской помощи поликлиника учреждения здравоохранения оснащена транспортным средством (санитарным автомобилем) для перевозки пациентов (сопровождающих их лиц).

11. Основными задачами поликлиники являются:

- оказание первичной (доврачебной, врачебной, специализированной) медико-санитарной помощи, в том числе в неотложной форме, больным, проживающим на территории обслуживания и (или) прикрепленным на обслуживание, при острых заболеваниях, травмах, отравлениях и других неотложных состояниях;
- проведение профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости, выявление ранних и скрытых форм заболеваемости, выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально-значимых заболеваний и факторов риска;
- проведение диспансеризации населения;
- диагностика и лечение различных заболеваний и состояний;
- восстановительное лечение и реабилитация;
- клиничко-экспертная деятельность по оценке качества и эффективности лечебных и диагностических мероприятий, включая экспертизу временной нетрудоспособности и направление граждан на медико-социальную экспертизу;

- диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, в том числе отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, функциональными расстройствами, иными состояниями, с целью своевременного выявления (предупреждения) осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации;

- организация дополнительной бесплатной медицинской помощи, в том числе необходимыми лекарственными средствами, отдельным категориям граждан;

- установление медицинских показаний и направление в медицинские организации для получения специализированных видов медицинской помощи;

- организация и оказание паллиативной помощи больным, в том числе больным онкологическими заболеваниями, нуждающимися в наркотических и сильнодействующих лекарственных средствах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;

- проведение всех видов медицинских осмотров (профилактические, предварительные, периодические);

- установление медицинских показаний для санаторно-курортного лечения, в том числе в отношении отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

- проведение противоэпидемических мероприятий, в том числе вакцинации, в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям, выявление больных инфекционными заболеваниями, динамическое наблюдение за лицами, контактирующими с больными инфекционными заболеваниями, по месту жительства, учебы, работы и за реконвалесцентами, а также передача в установленном порядке информации о выявленных случаях инфекционных заболеваний;

- осуществление врачебных консультаций;

- осуществление медицинского обеспечения подготовки юношей к военной службе;

- экспертиза временной нетрудоспособности, выдача и продление листков нетрудоспособности;

- организация и проведение мероприятий по пропаганде здорового образа жизни, включая вопросы рационального питания, увеличения двигательной активности, предупреждения потребления психоактивных веществ, в том числе алкоголя, табака, наркотических веществ;

- выявление курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц с высоким риском развития болезней, связанных с курением, алкоголем и с отравлением суррогатами алкоголя;

- оказание медицинской помощи по отказу от курения и злоупотребления алкоголем, включая направление на консультацию и лечение в специализированные профильные медицинские организации;

- организация информирования населения о необходимости и возможности выявления факторов риска и оценки степени риска развития хронических неинфекционных заболеваний, их медикаментозной и немедикаментозной коррекции и профилактики, а также консультирования по вопросам ведения здорового образа жизни в отделении медицинской профилактики;

- проведение оздоровительных мероприятий, медикаментозной и немедикаментозной коррекции факторов риска, обеспечение памятками, диспансерное наблюдение лиц, имеющих высокий риск развития хронического неинфекционного заболевания и его осложнений, направление при необходимости лиц с высоким риском развития хронического неинфекционного заболевания на консультацию к врачу-специалисту;

- повышение квалификации врачей и работников со средним медицинским образованием;

- ведение медицинской документации в установленном порядке и представление отчетности;

- осуществление взаимодействия с медицинскими организациями, Роспотребнадзором, Росздравнадзором, иными организациями по вопросам оказания первичной медико-санитарной и паллиативной помощи.

12. Работа поликлиники организована по сменному графику, обеспечивающему оказание медицинской помощи в течение всего дня, а также предусматривает оказание неотложной медицинской помощи в выходные и праздничные дни.

Приложение № 2
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
взрослому населению, утвержденному
приказом ЧУЗ «Клиническая больница
«РЖД – Медицина» г. Тула»
от 25.02.2020 № 104-озг

**Правила организации деятельности кабинета доврачебной помощи
поликлиники ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» г. Тула»**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета доврачебной помощи поликлиники ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» г. Тула» (далее – Кабинет).
2. Кабинет является структурным подразделением поликлиники ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» г. Тула» (далее – учреждение здравоохранения).
3. Медицинская помощь в Кабинете оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием из числа наиболее опытных сотрудников, а также медицинскими сестрами с высшим медицинским образованием.
4. Руководство Кабинетом осуществляет заместитель главного врача по поликлиническому разделу работы учреждения здравоохранения.
5. Кабинет размещен в непосредственной близости от регистратуры учреждения здравоохранения с целью обеспечения их взаимодействия.
6. Основными задачами Кабинета являются:
 - прием больных для решения вопроса о срочности направления к врачу;
 - направление на лабораторные и другие исследования больных, которые в день обращения не нуждаются во врачебном приеме;
 - проведение антропометрии, измерение артериального и глазного давления, температуры тела, остроты зрения и слуха, других диагностических манипуляций, выполнение которых входит в компетенцию работников со средним медицинским образованием, заполнение паспортной части посылочного листа на медико-социальную экспертизу, санитарно-курортной карты, данных лабораторных и других функционально-диагностических исследований перед направлением на медико-социальную экспертизу, на санаторно-курортное лечение, оформление справок, выписок из индивидуальных карт амбулаторного больного и другой медицинской

документации, оформление и ведение которой входит в компетенцию работников со средним медицинским образованием;

оформление листков и справок временной нетрудоспособности, подтверждение соответствующими печатями выданных больным справок, направлений, рецептов и выписок из медицинской документации, строгий учет и регистрация в специальных журналах листов, справок временной нетрудоспособности и рецептурных бланков;

участие в организации и проведении профилактических медицинских осмотров.

7. Кабинет обеспечивается необходимым медицинским оборудованием, инструментарием и бланками медицинской документации.

Приложение № 3
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
взрослому населению, утвержденному
приказом ЧУЗ «Клиническая больница
«РЖД – Медицина» г. Тула»
от 25.02.2020 № 104-озг

**Правила организации деятельности регистратуры поликлиники
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» г. Тула»**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности регистратуры поликлиники ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» г. Тула» (далее – Регистратура).

2. Регистратура является структурным подразделением поликлиники ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» г. Тула» (далее – учреждение здравоохранения), обеспечивающим формирование и распределение потоков пациентов, своевременную запись и регистрацию больных на прием к врачу, в том числе с применением информационных технологий.

3. Руководство работой Регистратуры учреждения здравоохранения осуществляет старший регистратор, назначаемый на должность и освобождаемый от должности главным врачом учреждения здравоохранения.

4. Основными задачами регистратуры учреждения здравоохранения являются:

организация беспрепятственной и безотлагательной предварительной записи больных на прием к врачу, в том числе в автоматизированном режиме, в отделение медицинской профилактики, кабинет доврачебной помощи (как при их непосредственном обращении в поликлинику, так и по телефону);

организация и осуществление регистрации вызовов врачей на дом по месту жительства (пребывания) больного;

обеспечение регулирования интенсивности потока населения с целью создания равномерной нагрузки врачей и распределение его по видам оказываемой помощи;

систематизированное хранение медицинской документации пациентов, обеспечение своевременного подбора и доставки медицинской документации в кабинеты врачей.

5. Для осуществления своих задач регистратура организует и осуществляет:

информирование населения о времени приема врачей всех специальностей, режиме работы лабораторий, кабинетов, дневного стационара и иных подразделений медицинской организации, в том числе субботу и воскресенье, с указанием часов приема, расположения и номеров кабинетов помещений;

информирование о правилах вызова врача на дом, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения главным врачом учреждения здравоохранения и его заместителями; адресах ближайших аптек;

запись на прием к врачам учреждения здравоохранения и регистрация вызовов врачей по месту жительства (пребывания) больного, своевременная передача врачам информации о зарегистрированных вызовах;

направление в установленном порядке обратившихся в поликлинику на профилактические обследования и осмотры (на всех граждан, впервые обратившихся в учреждение здравоохранения, заводится лист контроля факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, которые направляются (с их согласия) для выявления факторов риска и степени риска в отделение медицинской профилактики, в это же подразделение направляются лица, уже имеющие данный лист контроля и желающие получить медицинскую помощь по коррекции факторов риска и (или) дополнительную консультацию по ведению здорового образа жизни);

подбор медицинских карт амбулаторных больных, записавшихся на прием или вызвавших врача на дом;

доставку медицинской документации пациентов в кабинеты врачей;

оформление листков (справок) временной нетрудоспособности, подтверждение соответствующими печатями выданных больным справок, направлений, рецептов и выписок из медицинской документации, строгий учет и регистрация в специальных журналах листков, справок временной нетрудоспособности и рецептурных бланков.

6. В Регистратуре учреждения здравоохранения предусмотрены рабочие места для приема и регистрации вызовов врача на дом, помещение для хранения и подбора медицинской документации, помещение для оформления медицинских документов, медицинский архив, а также стойка администратора.

Приложение № 4
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
взрослому населению, утвержденному
приказом ЧУЗ «Клиническая больница
«РЖД – Медицина» г. Тула»
от 25.02.2020 № 104-окз

**Правила организации деятельности кабинета
неотложной медицинской помощи поликлиники
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» г. Тула»**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета неотложной медицинской помощи поликлиники ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» г. Тула» (далее – Кабинет).
2. Кабинет является структурным подразделением поликлиники ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» г. Тула» (далее – учреждение здравоохранения) и организуется для оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи (далее – неотложные состояния).
3. Оказание неотложной медицинской помощи лицам, обратившимся с признаками неотложных состояний, может осуществляться в амбулаторных условиях или на дому при вызове медицинского работника.
4. Неотложная медицинская помощь может оказываться в качестве первичной доврачебной медико-санитарной помощи фельдшерами, а также в качестве первичной врачебной медико-санитарной помощи врачами-специалистами.
5. Штатная численность медицинского и другого персонала Кабинета устанавливается главным врачом учреждения здравоохранения, в структуру которой он входит.
6. Неотложная медицинская помощь лицам, обратившимся в учреждение здравоохранения с признаками неотложных состояний, оказывается по направлению регистратора безотлагательно.
7. Неотложная медицинская помощь на дому осуществляется в течение не более 2 часов после поступления обращения больного или иного лица об оказании неотложной медицинской помощи на дому.

8. В случае отсутствия эффекта от оказываемой медицинской помощи, ухудшении состояния больного и возникновении угрожающих жизни состояний медицинские работники принимают меры к их устранению с использованием стационарной или переносной укладки экстренной медицинской помощи и организуют вызов бригады скорой медицинской помощи либо транспортировку больного в учреждение здравоохранения для оказания специализированной медицинской помощи в сопровождении медицинского работника.

9. После оказания неотложной медицинской помощи больному и устранении либо уменьшении проявлений неотложного состояния больной направляется к врачу либо участковому врачу передаются сведения о больном для осуществления посещения больного с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения (активное посещение) в течение суток.

Приложение № 5
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
взрослому населению, утвержденному
приказом ЧУЗ «Клиническая больница
«РЖД – Медицина» г. Тула»
от 25.02.2020 № 104-орг

**Правила организации деятельности отделения
медицинской профилактики поликлиники
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» г. Тула»**

1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности отделения медицинской профилактики поликлиники ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» г. Тула» (далее – Отделение).

2. Отделение является структурным подразделением поликлиники ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» г. Тула» (далее – учреждение здравоохранения).

3. На должность заведующего Отделением назначается врач-специалист, имеющий высшее образование по специальности «лечебное дело», прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни.

4. На должность врача по медицинской профилактике назначается врач-специалист, имеющий высшее образование, прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни.

5. Структура и штатная численность Отделения устанавливаются главным врачом учреждения здравоохранения, в составе которого он создан, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, установленным приложением № 2 к Порядку организации и осуществления профилактики инфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.09.2015 № 683н.

6. В структуре Отделения предусмотрены следующие структурные подразделения:

кабинет организации диспансеризации и профилактических осмотров;
кабинет диагностики и коррекции основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний;

кабинет популяционных методов профилактики.

7. Отделение оснащено в соответствии со стандартом оснащения, установленным приложением № 3 к Порядку организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.09.2015 № 683н.

8. Основными функциями Отделения являются:

проведение мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний, в том числе являющихся основной причиной инвалидности и смертности населения;

организация и участие в проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения;

участие в информировании граждан, находящихся на медицинском обслуживании в учреждении здравоохранения, о проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, об их целях и задачах, проведение разъяснительной работы и мотивирование граждан к прохождению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров;

ведение медицинской документации и выполнение отдельных медицинских исследований при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров;

определение (диагностика) факторов риска развития неинфекционных заболеваний, включая риск пагубного потребления алкоголя, и риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, выявление нарушений основных условий ведения здорового образа жизни;

проведение мероприятий по коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе в форме индивидуального углубленного профилактического консультирования или группового профилактического консультирования (школа пациента), включающего оказание медицинской помощи, направленной на прекращение потребления табака, граждан, в том числе граждан с II и III группами состояния здоровья (по направлению медицинского работника, в рамках второго этапа диспансеризации);

направление пациентов в необходимых случаях к врачам-специалистам, включая направление граждан с табачной зависимостью в кабинеты оказания медицинской помощи по прекращению потребления табака, а граждан с выявленным пагубным потреблением алкоголя или риском потребления наркотических средств и психотропных веществ к врачу-психиатру-наркологу специализированной медицинской организации, оказывающей наркологическую помощь;

диспансерное наблюдение, включая назначение лекарственных препаратов для коррекции дислипидемий, за гражданами, имеющими высокий риск развития сердечно-сосудистых заболеваний;

повышение уровня знаний медицинских работников медицинской организации по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни;

обучение граждан правилам оказания первой помощи при жизнеугрожающих заболеваниях и их осложнениях (острый коронарный синдром, острые нарушения мозгового кровообращения, острая сердечная недостаточность, внезапная сердечная смерть), включая индивидуальное и (или) групповое обучение лиц, имеющих высокий риск развития указанных жизнеугрожающих состояний, и членов их семей;

представление отчетности в установленном порядке, сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения, в том числе контроль, учет и анализ результатов диспансеризации и профилактических медицинских осмотров;

организация и участие в проведении мероприятий по пропаганде здорового образа жизни среди населения, в том числе в рамках проведения массовых акций и информационных кампаний, а также информирование населения, включая средства массовой информации, о методах коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний и профилактики их осложнений;

участие в разработке и реализации мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни, включая профилактику потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.
