

«Утверждаю» и.о. главного врача

ГБУЗ АО «Коношская ЦРБ»

Буюклинский В.С. 16.04.2019г.

Порядок вызова врача на дом в ГБУЗ АО «Коношская ЦРБ» для оказания амбулаторной медицинской помощи.

Наименование подразделения	Адрес	Телефон
Поликлиника	п. Коноша, пр. Октябрьский, д. 105	Регистратура 8-(818-58)-2-21-32, т. 8-921-498-66-03 детская регистратура т. 8-(818-58)-2-13-43.
Тавреньгское поликлиническое отделение, Гриневский ФАП, Першинский ФАП, Хмельницкий ФАП.	д. Пономаревская, ул. Советская, д. 4	т. 8-921-291-69-55
Ерцевское поликлиническое отделение	п. Ерцево, ул. Южная, д. 14	8-(818-58)-5-61-38 т. 8-921-088-17-61.
Подюжское поликлиническое отделение, Велецкий ФАП	п. Подюга, ул. Набережная, д. 31	8-(818-58)-5-11-03 т. 8-921-291-69-58
Волошское поликлиническое отделение, Вандышский ФАП.	п. Волошка, ул. Павла Корякина, д. 7	8-(818-58)-3-83-38 Регистратура 8-(818-58)-2-21-32, т. 8-921-498-66-03
Валдеевский ФАП	д. Нечаевская, ул. Победы, д. 24, к	Регистратура 8-(818-58)-2-21-32, т. 8-921-498-66-03 детская регистратура т. 8-(818-58)-2-13-43.
Вересовский ФАП	п. Вересово, ул. Бовы, д. 24б	Регистратура 8-(818-58)-2-21-32, т. 8-921-498-66-03 детская регистратура т. 8-(818-58)-2-13-43.
Вохтомский ФАП	Д. Осташевская, ул. Юбилейная, д. 4-2	8-(818-58)-4-21-78

Кремлевский ФАП	д. Кремлево, ул. Южная, д. 11	Регистратура 8-(818-58)-2-21-32, т. 8-921-498-66-03	детская регистратура т. 8-(818-58)-2-13-43.
Мелентьевский ФАП	п. Мелентьевский, ул. Центральная, д. 5, кв. 4	Регистратура 8-(818-58)-3-63-24, т. 8-921-498-66-03	
Мирненский ФАП	п. Мирный, ул. Дружбы, д. 10		
Сосновский ФАП	п. Сосновка, ул. Чкалова, д. 12	Регистратура 8-(818-58)-2-21-32, т. 8-921-498-66-03	детская регистратура т. 8-(818-58)-2-13-43.
Климовский ФАП	п. Климовская, ул. Вершинина, д. 2	Регистратура 8-(818-58)-2-21-32, т. 8-921-498-66-03	детская регистратура т. 8-(818-58)-2-13-43.

1. Прием вызовов от населения и со станции скорой медицинской помощи осуществляется регистраторами поликлиник в рабочие дни с 08:00 до 13:00, в субботу, воскресенье по телефонам: 103, 03, 112

2. Идентификация пациента в ходе регистрации вызова происходит по ФИО, номеру полиса ОМС, адресу проживания, номеру терапевтического/педиатрического участка. Дополнительно указываются подъезд, этаж, код домофона и наличие лифта. Если пациент не является регистратором поликлиники к ТБВЗ АО «Коношская ЦРБ» – пациент перенаправляется в территориальную поликлинику по месту прикрепления (НУЗ Линейная поликлиника на станции г. Няндома).

3. При вызове врача на дом, пациент или его представитель обязан:

- назвать фамилию, Имя, Отчество пациента, год рождения;
- назвать адрес прописки и фактический адрес проживания: подъезд, этаж, код замка подъезда при наличии, номер контактного телефона;

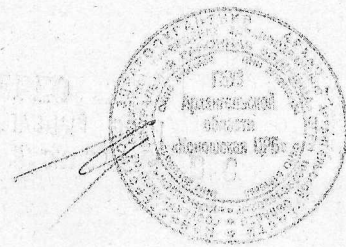
- четко сформулировать жалобы (беспокоящие симптомы);
- обеспечить беспрепятственный и безопасный доступ врача к пациенту (проверить работоспособность звонка и домофона, при отсутствии домофона - предоставить альтернативную информацию по доступу в подъезд).
- к приходу врача приготовить паспорт и страховой медицинский полис, СНИЛС, медицинскую документацию (при наличии), подготовить рабочее место врача (чистую письменную поверхность, стул).
- дожидаться прихода медицинского работника;
- обеспечить присутствие законных представителей несовершеннолетних пациентов до 15 лет;
- в случае, если контакт со взрослым пациентом затруднен (по соматическому, психическому состоянию), при осмотре врача требуется присутствие сопровождающего лица (родственника, законного представителя).
- оградить место осмотра пациента от крупных домашних животных.

4. При приеме вызова врача на дом администратор регистратуры обязан:

- назвать свои данные (фамилия имя отчество);
- уточнить адрес прописки и фактический адрес проживания пациента;
- определить обоснованность вызова врача на дом;
- сообщить пациенту о приеме вызова и период времени, в течение которого будет обслужен вызов;
- зарегистрировать вызов в Журнале регистрации вызовов с указанием времени приема вызова;
- в случаях, когда администратор затрудняется принять самостоятельное решение об обоснованности вызова врача на дом, он должен поставить об этом в известность заведующего отделением/поликлиникой.

5. Поступившие вызовы распределяются по участкам в соответствии с адресом фактического нахождения пациента.

6. Вызова обслуживаются участковым врачом-терапевтом, врачом общей практики, участковым врачом-педиатром или фельдшером в случае возложения на него в установленном порядке отдельных функций лечащего врача, в течение рабочего дня. Максимальный срок ожидания оказания медицинской помощи на дому не превышает 8 часов.



7. Оказание неотложной медицинской помощи на дому осуществляется в течение не более двух часов после поступления обращения гражданина или иного лица об оказании неотложной медицинской помощи на дому.

8. Показания для вызова медицинского работника (врача, фельдшера) на дом к больному (пациенту): Показания Перечень состояний (симптомов) для вызова медицинского работника на дом:

Показания для вызова участкового врача терапевта, врача общей практики, фельдшера

8.1. острые состояния, не позволяющие пациенту самостоятельно посетить поликлинику:

- повышение температуры тела выше 38 градусов
- повышение АД,
- болевой синдром у больных с ишемической болезнью сердца, состояние после пароксизмов нарушения ритма сердца, боли в сердце у больных с гипертонической болезнью и т.д.
- многократный жидкий стул, рвота
- сильные боли в позвоночнике и суставах нижних конечностей с ограничением подвижности
- головокружение, тошнота, рвота.
- температура выше 38 у парализованных больных и больных с хронической патологией

8.2. хронические состояния, которые не позволяют пациенту самостоятельно посетить поликлинику.

- тяжелые онкологические заболевания
- инвалидность I группы
- параличи, парезы конечностей
- нетранспортабельные больные для:
 - оформления в дома-интернаты
 - оформления группы инвалидности
 - определения показаний к вызову на дом узких специалистов

Показания для вызова врача-педиатра участкового:

- любое ухудшение в состоянии здоровья у детей до 3 лет;
- появление высыпаний на коже;
- повышение температуры тела выше 37,5 °C;
- рвота, жидкий стул, боли в животе;
- острая боль любой локализации.

При вызове врача-педиатра участкового законный представитель несовершеннолетнего пациента обязан:

- назвать ФИО ребенка, возраст;
- назвать адрес прописки и фактический адрес проживания;

Врач
подпись
подпись
подпись

- четко сформулировать жалобы;
- обеспечить доступ врача-педиатра участкового в подъезд и непосредственно к больному

Не является обоснованным вызов врача на дом:

- с целью выписки рецепта на льготной основе для больных с хроническим заболеванием, получающих препараты постоянно в плановом порядке.
- с целью направления на плановую госпитализацию пациентов, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении.
- с целью выдачи медицинских документов (справок, выписок и т.д)

При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, отравление и другие состояния и заболевания, угрожающие жизни и здоровью гражданина или окружающих его лиц), необходимо обращаться в службу скорой медицинской помощи по телефону «03».

9. Если принимающий вызов специалист считает, что состояние пациента представляет угрозу его жизни — пациенту/законному представителю предлагается вызвать скорую медицинскую помощь.

11. При оказании медицинской помощи на дому врач/фельдшер:

- оказывает неотложную медицинскую помощь (при необходимости), определяет показания и объемы диагностических и лечебных мероприятий для пациента с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, утвержденных Минздравом России;
- обеспечивает противоэпидемические и карантинные мероприятия;
- обеспечивает пациента необходимой информацией по лечебно-охранительному режиму, порядку лечения и диагностике, приобретению лекарств;
- предоставляет пациенту/представителю необходимые документы, обеспечивающие возможность лечения амбулаторно или на дому (рецепты, листки нетрудоспособности, направление на лечебно-диагностические процедуры и др.);
- в случае отсутствия эффекта от оказываемой медицинской помощи, ухудшении состояния больного и возникновении угрожающих жизни состояний, организует вызов бригады скорой медицинской помощи либо



транспортировку больного в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь.

- в случае отказа пациента/законного представителя от госпитализации при наличии медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме, дает разъяснения пациенту/законному представителю о возможных последствиях данного отказа для состояния здоровья и жизни пациента и оформляет отказ от госпитализации в письменной форме в установленном порядке.

12. 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.

13. Проведение плановых консультаций пациентов на дому врачами - «узкими» специалистами осуществляется:

- после осмотра врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым или врачом общей практики (семейным врачом), фельдшером при наличии медицинских показаний (по согласованию с заведующим детской поликлиникой/детским отделением при оказании педиатрической помощи);
- консультации на дому взрослых пациентов осуществляют следующие специалисты поликлиники: хирург, невролог, акушер-гинеколог, дерматовенеролог;
- консультации на дому детей и подростков до 18 лет осуществляют следующие специалисты детской поликлиники : невролог, хирург, дерматовенеролог

14. Соблюдение медицинским работником санитарно-гигиенических норм при оказании медицинской помощи на дому: Санитарногигиенические нормы:

Санитарно гигиенические нормы:	Требования к соблюдению	Нормативные регламентирующие документы
Мытье рук	Перед непосредственным контактом с пациентом медицинский работник проводит гигиеническую обработку рук одним из двух способов:	Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 № 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10

	• гигиеническое мытье рук мылом и водой для удаления загрязнений и снижения количества микроорганизмов; • обработка рук кожным спиртосодержащим антисептиком для снижения количества микроорганизмов до безопасного уровня.	«Санитарноэпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
Смена обуви медицинским работником	Медицинский работник не разувается, рекомендуется приготовить бахилы	Нормативно-правовых актов, регламентирующих смену обуви мед. работников при посещении пациента на дому, не существует.

