Приложение №4 к приказу № 77а

от «\_09\_»\_\_\_01\_\_\_2023г.

**График проведения диспансеризации в ГУЗ «Елецкая РБ»**

|  |  |
| --- | --- |
| дата | часы работы |
| Понедельник  | с 8-00 до 16-00 |
| Вторник | с 8-00 до 16-00 |
| Среда  | с 8-00 до 16-00 |
| Четверг | с 8-00 до 16-00 |
| Пятница | с 8-00 до 16-00 |
| Суббота еженедельно (по графику дежурств) | с 9-00 до 13-00 |

Приложение № 5 к приказу № 77а

от «\_16\_»\_\_01\_\_2023г.

 **Маршрутизация пациентов и порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических осмотров в ГУЗ «Елецкая РБ», включая углубленную диспансеризацию в поликлинике, амбулаториях, ООВП**

 При самообращении, при направлении страховой медицинской компанией пациент

обращается в отделение медицинской профилактики, кабинет №113 или к участковому врачу по месту жительства.

 При обращении в структурное подразделение ГУЗ «Елецкая РБ» (амбулатория ООВП), профилактический медицинский осмотр или ДОГВН в рамках 1 и 2 этапов проводится участковым терапевтом или врачом ОВП, за исключением углубленного консультирования на 2 этапе, которое проводится в ОМП. Проведение профилактического осмотра или ДОГВН проводится в часы работы участкового терапевта.

 Место проведения обследования, осмотра в рамках ДОГВН или профилактического медицинского осмотра на амбулаториях, ООВП ЕРБ.

|  |  |
| --- | --- |
| наименование исследования | где проводится |
| анкетирование (возможность проведения анкетирования самостоятельно, используя сайт медицинской организации)определение уровня артериального давления определение индекса массы телаэкспресс диагностика уровня глюкозыэкспресс диагностика уровня холестеринаопределение внутриглазного давлениярасчет уровня сердечно сосудистого риска | ФАП (амбулатория)кабинет фельдшера забор крови на холестерин, глюкозу осуществляется в процедурном кабинете, исследование проводится в КДЛ |
| осмотр терапевтакраткое проф. консультирование | кабинет врача |
| ЭКГ | кабинет функциональной диагностики |
| флюорографиярентгеновское исследование легких (по направлению врача терапевта) | кабинет № 102 поликлиника, передвижным ФЛГ комплексом |
| маммография | кабинет № 108 поликлиника |
| КТ легких, по направлению врача терапевта | по договору со сторонней организацией |
| исследование кала на скрытую кровь | лаборатория ГУЗ «ЕРБ», кабинет сбора анализов 216 |
| исследование общего анализа крови | лаборатория ГУЗ «ЕРБ», процедурный кабинет |
| исследование крови на ВИЧ (при добровольном согласии) | процедурный кабинет |
| осмотр акушерки с забором мазка на цитологическое исследование  | кабинет акушерки-взятие, лаборатория- исследование |
| Консультации узких специалистов, ФГС, колоноскопия, ФВД, УЗДГ БЦА, углубленное проф. консультирование | соответствующие кабинеты поликлиники ЕРБ (см. ниже) 307, 113 |

**Место проведения обследования, осмотра в рамках ДОГВН или профилактического медицинского осмотра и углубленной диспансеризации в поликлинике ЕРБ.**

|  |  |
| --- | --- |
| наименование исследования | где проводится |
| анкетирование (возможность проведения анкетирования самостоятельно, используя сайт медицинской организации)определение уровня артериального давления определение индекса массы телаэкспресс диагностика уровня глюкозыэкспресс диагностика уровня холестеринаопределение внутриглазного давлениярасчет уровня сердечно сосудистого рискаосмотр терапевтапроведение углубленного индивидуального или группового консультирования | ГУЗ «Елецкая РБ» отделение медицинской профилактикикабинет №113 |
| ЭКГ | кабинет № 112 |
| флюорографиярентгеновское исследование легких (по направлению врача терапевта) | кабинет № 102,101 |
| маммография | кабинет № 108 |
| КТ легких, по направлению врача терапевта | по договору со сторонней организацией |
| исследование кала на скрытую кровь | лаборатория ГУЗ «ЕРБ», анализ в каб. № 216 |
| исследование общего анализа крови | лаборатория ГУЗ «ЕРБ», кабинет № 117 (или 115) |
| исследование крови на ВИЧ (при добровольном согласии) | процедурный кабинет № 224 |
| осмотр акушерки с забором мазка на цитологическое исследование  | кабинет № 107 |
| ФГС | кабинет № 312 |
| колоноскопия (по показаниям) | кабинет № 312 |
| исследование функции внешнего дыхания (спирограмма) (по показаниям) | кабинет № 306 |
| дуплексное сканирование брахицефальных артерий (по показаниям) | кабинет № 307 |
| прием врача окулиста (по показаниям) | кабинет № 210 |
| прием врача хирурга (по показаниям) | кабинет № 201 |
| прием врача акушер гинеколога(по показаниям) | кабинет № 301 (или 304) |
| прием врача невролога(по показаниям) | кабинет № 208 (или 213) (или 209) |
| прием врача уролога(по показаниям) | по договору со сторонней организацией 201 |
| прием врача колопроктолога(по показаниям) | по договору со сторонней организацией 201 |
| прием врача по медицинской профилактикеОМП | кабинет № 113 |
| КТ ОГК | По договору ас ГУЗ ГБ №1 г. Ельца |
| УЗДГ сосудов нижних конечностей | 307 каб.Понедельник-пятница в 13:30-15:00 |
| Кровь по Д-димер | 224 каб.Отправляют по четвергам по договору в ЛОКИБ |
| Цитологические исследования мазка с шейка матки по методу Папаниколау | Смотровой каб. №107 |

Приложение №6 к приказу №77а

от «\_16\_»\_\_\_01\_\_\_2023г.

Маршрутизация пациентов и порядок проведения ДОГВН и ПМО на ФАП ГУЗ «Елецкая РБ»

При обращении на ФАП ПМО и ДОГВН в рамках I этапа проводится фельдшером и акушеркой (согласно приказа ГУЗ «Елецкая РБ» о передаче полномочий врача №76а от 16.01.2023г) за исключением 2-го этапа, который проводится в поликлиническом отделении ГУЗ «Елецкая РБ» в часы работы поликлиники и вспомогательных служб.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование исследования | Где проводится |
| АнкетированиеОпределение уровня АДАнтропометрияОпределение ИМТОпределение внутриглазного давленияРасчет ССР | Кабинет фельдшераС 9:00-12:00Понедельник, среда, пятница |
| Забор крови: на общий анализ кровиб/х анализ кровихолестеринглюкозуИсследование на ВИЧ (при добровольном согласии) | Процедурный кабинет ФАПС 8:00-9:00Вторник, четвергОтправка на исследование вторник, четверг в КДЛ ЕРБ с 11:00-12:00 |
| ЭКГ | Кабинет фельдшера с 9:00-12:00 Понедельник, среда, пятница |
| Кал на скрытую кровь | Кабинет фельдшера с 10:00-11:00 вторник, четверг |
| Осмотр акушерки с забором мазка | Понедельник, среда, пятницас 9:00-12:00 Отправка на исследование вторник, четверг в КДЛ ЕРБ с 11:00-12:00  |
| Осмотр фельдшера | Кабинет фельдшера |
| Маммография | Каб №108 поликлиники (по записи) |
| Флюорография | Каб № 102 поликлиники или передвижной флюорографический комплекс по графику |

При выявлении ФР, отклонений в анализах и инструментальных методах исследования пациент направляется на дообследование в поликлинику ГУЗ «Елецкая РБ»

|  |  |
| --- | --- |
| Прием врача отделения медицинской профилактики по показаниям | Каб. №113 понедельник-пятница с 8:00-16:00 |
| Прием врача невролога по показаниям | Каб №209, 208, 213С 8:00 до 16:00Понедельник-пятница |
| Прием акушера-гинеколога2-ой этап по показаниям | Каб. 301 и 304С 9:00-14:00Понедельник-пятница |
| Прием хирурга по показаниям  | Каб. 201 с 8:00-15:00Понедельник-пятница |

Приложение № 7

к приказу № 77а от 16.01.2023г.

Порядок оформления медицинской документации, подтверждающий факт прохождения диспансеризации или профилактического медицинского осмотра

 Карта отделения медицинской профилактики является основным учетным документом медицинской организации, подтверждающий факт прохождения диспансеризации или медицинского профилактического осмотра и оформляется исключительно в целях оперативного контроля со стороны страховых кампаний, за достоверностью оказанных медицинских услуг в рамках, перечисленных выше мероприятий.

 Карта заполняется медицинским работником со средним профессиональным образованием на каждого пациента, прошедшего диспансеризацию или профилактический медицинский осмотр.

 Титульный лист карты заполняется при первом обращении пациента на основании сведений, содержащихся в документе, удостоверяющем личность пациента (паспорта или иного утвержденного документа, подтверждающего личность застрахованного).

 Карта распечатывается из региональной информационной медицинской системы, с заполнением всех обязательных граф.

 Хронологический порядок расположения документов в карте:

 Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств или отказ от него, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи (приложение 2 к приказу Минздрава России от12 ноября 2021 г. N 1051н.

 Добровольное информированное согласие или отказ, в обязательном порядке подписываются застрахованным лицом и медицинским работником. Номер телефона пациент прописывает собственноручно.

 Добровольное информированное согласие на проведение обследования на ВИЧ- инфекцию;

 Лист доврачебного приема медицинской сестрой с указанием данных о социальном статусе пациента, данных антропометрии - рост, вес, объем талии, индекса массы тела,

результатов измерения артериального давления, внутриглазного давления, результаты экспресс диагностики результатов исследования капиллярной крови на глюкозу, холестерин, если они проводились. Указанные данные в обязательном порядке регистрируются в «Рабочем журнале лабораторных исследований».

 анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, с подписью пациента и медицинского работника, проводящего анкетирование;

 анкета для граждан в возрасте 65 лет и старше на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска, старческой астении, с подписью пациента и медицинского работника, проводящего анкетирование;

 При проведении углубленной диспансеризации

 заявление на имя Главного врача (для лиц не имеющих документально подтверждённого факта перенесенной НКВИ в ЭМК)

 Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств или отказ от него, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи (приложение 2 к приказу Минздрава России от12 ноября 2021 г. N 1051н.

 Добровольное информированное согласие или отказ, в обязательном порядке подписываются застрахованным лицом и медицинским работником. Номер телефона пациент прописывает собственноручно.

 Добровольное информированное согласие на проведение обследования на ВИЧ- инфекцию;

 Лист доврачебного приема медицинской сестрой с указанием данных

о социальном статусе пациента, данных антропометрии - рост, вес, объем талии, индекса массы тела, результатов измерения артериального давления, внутриглазного давления, пульсоксиметрии; результаты теста с 6 мин.ходьбой (если проводилось); результаты экспресс диагностики результатов исследования капиллярной крови на глюкозу, холестерин, если они проводились. Указанные данные в обязательном порядке регистрируются в «Рабочем журнале лабораторных исследований».

 анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (углубленная диспансеризация), с подписью пациента и медицинского работника, проводящего анкетирование

 анкета для граждан в возрасте 65 лет и старше на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска, старческой астении (углубленная диспансеризация), с подписью пациента и медицинского работника, проводящего анкетирование;

дневник осмотра терапевта 1 этап;

дневники осмотров специалистов на 2 этапе (по показаниям с протоколами исследований)

дневник осмотра терапевта 2 этап (если проводился);

дневник врача по медицинской профилактике, врача по медицинской профилактике Центра здоровья о проведении углубленного индивидуального профилактического консультирования;

результаты лабораторной диагностики крови, включая биохимический анализ, исследование крови на ВИЧ –инфекцию (если проводилось);

результаты исследования анализа кала на скрытую кровь;

результат осмотра акушерки или гинеколога и результатом цитологии мазка (если проводилось);

протокол дуплексного сканирования брахицефальных артерий (если проводилось);

протокол гастроскопии (если исследование проводилось);

спирография результат (если исследование проводилось);

результат флюорографии/рентгенографии/КТ;

результат маммографии (если исследование проводилось, с обязательным двойным чтением).

 После проведения профилактического медицинского осмотра, «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)» распечатывается из информационной медицинской программы и передается на терапевтический участок, где хранится в основной карте пациента.

Карты, подтверждающая факт прохождения диспансеризации хранится в ОМП и

располагаются на стеллажах по группам здоровья в алфавитном порядке и имеют цветовую маркировку по месяцам.

Карты лиц, прошедших углубленную диспансеризацию имеют дополнительную маркировку – на титульном листе ставится штамп «Углубленная диспансеризация», указывается степень поражения легочной ткани (например- КТ-3) и указывается группа приоритизации.

По истечении отчетного периода (года), карты в таком же хронологическом порядке, по описи, переносятся силами сотрудников отделения медицинской профилактики, в архив.

 Опись карт храниться у заведующего отделением медицинской профилактики, по сложившейся практике, 5 лет, после чего уничтожается путем сожжения.

Приложение № 8

к приказу от 16.01.2023г. №77а

План обучения по ДОГВН сотрудников ГУЗ «Елецкая РБ» на 2023 год.

1. Для медсестер и фельдшеров, работников регистратуры:

- ежемесячно каждый первый четверг месяца в 10:00 в актовом зале поликлиники в рамках фельдшерской конференции: обсуждение актуальных вопросов по работе, тренинги по повышению качества проведения диспансеризации;

- ежеквартально каждый первый четверг квартала в 10:00 в актовом зале поликлиники в рамках фельдшерской конференции: обсуждение актуальных вопросов по работе, отчета по анализу квартальных показателей ДОГВН, мероприятий по устранению несоответствий плану.

1. Для врачей поликлинического звена:

- ежемесячно каждый первый четверг месяца в 14:00 в актовом зале поликлиники в рамках врачебной конференции: обсуждение актуальных вопросов по работе, тренинги по повышению качества проведения диспансеризации;

- ежеквартально каждый первый четверг квартала в 14:00 в актовом зале поликлиники в рамках врачебной конференции: обсуждение актуальных вопросов по работе, отчета по анализу квартальных показателей ДОГВН, мероприятий по устранению несоответствий плану.

1. Для работников отделения мед. профилактики (фельдшера ОМП):

- еженедельно каждый понедельник в 14:00 в каб. 113: обсуждение актуальных вопросов по работе, тренинги по повышению качества проведения диспансеризации, анализ еженедельного отчета по ДОГВН.

 Заместитель главного врача по поликлинике Демиденко Г.М.

 Заведующий отделением

 Медицинской профилактики Воротынцев С.А.

 Приложение № 9 к приказу № 77а

от «\_16\_»\_\_\_01\_\_\_2023г.

График работы и тематика занятий в рамках работы «Школы пациента»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| место проведения | тематика занятийвремя занятия 1 час | ответственное лицо | график работы школы |
| актовый зал 4 этажГУЗ «ЕРБ» | Коррекция фактора риска «Низкая физическая активность» | Заведующий отделением медицинской профилактикиВоротынцев С.А | каждый вторник с 11-00 до 12-00 |
| актовый зал 4 этажГУЗ «ЕРБ» | Коррекция фактора риска «Курение» | Заведующий отделением медицинской профилактики Воротынцев С.А  | каждый понедельник с 11-00 до 12-00 |
| актовый зал 4 этажГУЗ «ЕРБ» | Коррекция фактора риска «Нерациональное питание» | Заведующий отделением медицинской профилактики Воротынцев С.А  | каждая среда с 11-00 до 12-00 |
| актовый зал 4 этажГУЗ «ЕРБ» | Коррекция фактора риска«Артериальная гипертензия» | Заведующий отделением медицинской профилактики Воротынцев С.А  | каждая пятница с 11-00 до 12-00 |