



Департамент здравоохранения правительства ЕАО

ОГУЗ «ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА»

Приказ

04.03.2018 г.

г. Биробиджан

№ 50-ОД

Об организации приема, проведение диагностики и госпитализации пациентов в профильные отделения при обращении (поступлении) в приемное отделение ОГБУЗ «Областная больница»

С целью упорядоченности приема больных, поступающих в приемное отделение областной больницы, оказания им своевременной специализированной медицинской помощи, правильности выбора методов диагностики, лечения, а так же в соответствии с ч.2 ст. 64 на основании Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа МЗРФ от 10.05.2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заведующему приемным отделением (Воробьев О.В.):

1.1. Организовать осуществление экстренной и неотложной специализированной медицинской помощи в приемном отделении больницы, обеспечить персоналом отделение во главе с заведующим отделением, а в его отсутствие, дежурным врачом терапевтом по приемному отделению, и врачами по оказанию экстренной медицинской помощи профильных отделений.

1.2. Обеспечить первичный осмотр пациентов, обратившихся (доставленных) в приемное отделение, в первые 10 минут после их поступления.

1.3. При отсутствии профильного специалиста (по объективным причинам, на операции и т.д.) организовать осмотр с назначением

необходимых анализов и инструментальных методов исследования до освобождения основного врача.

2. Обеспечить установление предварительного диагноза врачом приемного отделения или врачом профильного отделения (дневного стационара) не позднее 2 часов с момента поступления пациента в медицинскую организацию (п. II, п.п. 2.2/в./ - приказ МЗ РФ от 10.05.2017 г. № 203н).

3. При поступлении пациентов в экстренном порядке в приемное отделение первичный осмотр и определение профиля заболевания или травмы, проводит врач экстренной медицинской помощи профильного отделения по той нозологии с которым больной был доставлен в приемное отделение с отметкой в сопроводительном листе бригады СМП о времени приема данного пациента.

3.1. В случаях терминального состояния или клинической смерти пациента заведующий приемным отделением или дежурный врач терапевт по приемному отделению незамедлительно организует первичный алгоритм оказания медицинской помощи (интенсивной терапии и реанимации) до прихода врача реаниматолога и (или) врача специалиста данного профиля.

3.2. Дальнейшую тактику ведения пациента (обследование, определение объема интенсивной терапии, оперативного пособия и т.д.) проводит врач по профилю травмы или заболевания.

4. Средним медицинским работникам (дежурной смене) - при нахождении больных в смотровых палатах приемного отделения более 2-х часов в обязательном порядке ставить в известность главного врача лечебного учреждения (либо зам. главного врача по лечебной работе) в дневное время и ответственного дежуранта в выходные и праздничные дни.

5. В случаях летального исхода пациента в приемном отделении оформление документов по профилю травмы или заболевания осуществляет:

- при установленном диагнозе – дежурный врач соответствующего профиля заболевания или травмы оформляет медицинскую документацию (медицинская карта стационарного больного), включая в себя написание посмертного эпикриза с заполнением статистической карты.

- при неустановленном диагнозе – заведующий приемным отделением или врач терапевт по приемному отделению, а в вечернее (ночное) время, а так же в выходные и праздничные дни дежурный врач терапевт по приемному отделению с возможным привлечением специалиста другого профиля с последующим определением принадлежности пациента (трупа) по диагнозу патологоанатомического или судебно – медицинского вскрытия.

5.1. При затруднении в установлении заключительного посмертного

диагноза – диагноз формируется совместно с врачом терапевтом приемного отделения (зав. приемным отделением), а в вечернее (ночное) время, а так же в выходные и праздничные дни дежурным врачом терапевтом по приемному отделению с возможным привлечением врача другого профиля.

6. Заведующим отделениями довести до сведения дежурных врачей данный приказ.

7. Секретарю руководителя ознакомить с данным приказом всех заведующих отделений.

8. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по лечебной работе С.С. Кушкяна.

Главный врач



А.А. Бугай