Версия: *август 2022*

Витебский государственный медицинский университет Кафедра общей врачебной практики

Поликлиническая терапия. Курс 4. Тема 1. Организация терапевтической помощи в амбулаторных условиях в Республике Беларусь. Содержание работы врача общей практики (врача-терапевта участкового). Основная медицинская документация утвержденных форм.

Врач общей практики и его команда

Доцент кафедры общей врачебной практики врач-терапевт высшей квалификационной категории ЕГОРОВ

Константин Николаевич

Старший преподаватель кафедры общей врачебной практики врач общей практики высшей квалификационной категории СЕРЁГИН Андрей Геннадьевич

Ассистент кафедры общей врачебной практики врач-гематолог первой квалификационной категории ЗУБАРЕВА Елена Валерьевна Задачи и должностные обязанности врача общей практики

Стандарты деятельности врача общей практики

Содержание работы врача первичного звена (врачатерапевта участкового, врача обшей практики)

Примерная должностная инструкция врача общей практики

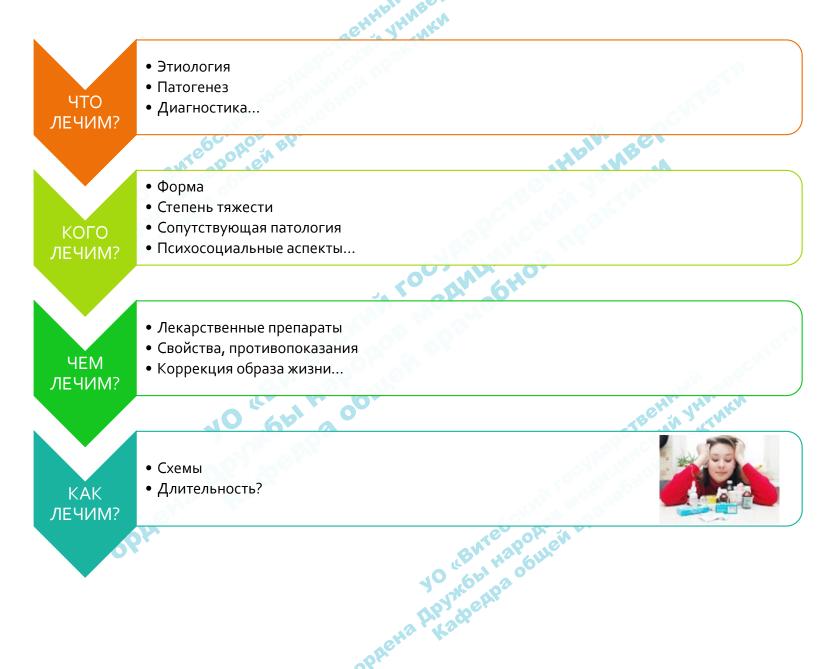
Учет и анализ показателей работы, эффективности диспансеризации, выполненной профилактической работы

Показания, противопоказания и порядок направления пациентов на стационарное лечение и в дневной стационар поликлиники

Взаимодействие врача общей практики с социальной службой

Команда врача обшей практики

Задачи врача первичного звена



Серёгин А.Г., Егоров К.Н., Зубарева Е.В Врач общей практики и его команда

Основные разделы работы врача общей практики

Врач общей практики в своей работе подчиняется непосредственно заведующему терапевтическим отделением, а в случае его отсутствия – заместителю главного врача поликлиники по медицинской части. Врачу общей практики подчиняется помощник врача и участковая медицинская сестра.

- Оказание квалифицированной терапевтической помощи на приеме в поликлинике и на дому
- Профилактическая работа: организация и проведение профилактических мероприятий среди населения участка
- Диспансеризация 🔏
- Лечебно-диагностическая работа:
- оказание лечебно-диагностической помощи населению в необходимом объёме, включая направление на различные уровни стационарной медицинской помощи;
- мониторинг лечения и состояния пациентов участка обслуживания в ходе их лечения у специалистов своей поликлиники и в других организациях здравоохранения;
- проведение медицинской экспертизы (экспертиза временной нетрудоспособности, участие в работе ВКК, оформление посыльных листов на медико-социальную экспертизу);
- организация и осуществление реабилитационных мероприятий, включая отбор на санаторно-курортное лечение
- Санитарно-противоэпидемическая работа:
- выявление и организация лечения пациентов с инфекционными заболеваниями;
- организация противоэпидемических мероприятий в очаге;
- иммунопрофилактика
- Гигиеническое воспитание и обучение населения, формирование навыков здорового образа жизни
- Организационная работа:
- работа с учетно-отчетной медицинской документацией;
- планирование и анализ своей деятельности (анализ смертности, инвалидности, заболеваемости участка и других параметров деятельности);
- работа с участковой медицинской сестрой; 👀
- внедрение передовых форм работы, повышение квалификации.

Обязанности врача общей практики

- Оказание своевременной терапевтической помощь населению участка в поликлинике и на дому
- Оказание экстренной медицинской помощи пациентам, независимо от их места жительства в случае их непосредственного обращения при возникновении острых состояний, травм, отравлений
- Своевременная госпитализация пациентов с обязательным предварительным обследованием при плановой госпитализации
- Консультация пациентов в необходимых случаях в поликлинике и других учреждениях здравоохранения
- Использование в своей работе современных методов профилактики, диагностики и лечения больных, в том числе комплексной терапии и восстановительного лечения (медикаментозные средства, диетотерапия, лечебная физкультура, массаж, физиотерапия и др.)
- Экспертиза временной нетрудоспособности пациентов
- Организация и проведение диспансеризации населения участка (выявление, взятие на учет, динамическое наблюдение, лечебно-оздоровительные мероприятия) в соответствии с перечнем нозологических форм, подлежащих диспансерному наблюдению, анализ эффективности и качества диспансеризации
- Выдача заключений жителям своего участка, проходящим медицинские осмотры и выезжающим за рубеж
- Организация и проведение профилактических прививок и дегельминтизации населения участка
- Раннее выявление, немедленная сигнализация заведующему терапевтическим отделением (а при его отсутствии руководителю учреждения) и врачу кабинета инфекционных заболеваний о всех случаях инфекционных заболеваний или подозрительных на инфекцию пациентов, о пищевых и профессиональных отравлениях, и всех случаях нарушения режима и невыполнения противоэпидемических требований инфекционными пациентами, оставляемыми для лечения на дому; направление в соответствующий центр гигиены и эпидемиологии экстренного извещения
- Систематическое повышение своей квалификации и уровня медицинских знаний участковой медицинской сестры (помощника врача)
- Активное и систематическое проведение санитарно-просветительной работы среди населения участка, борьба с вредными привычками и подготовка общественного актива участка
- Выявление лиц с факторами риска ВИЧ-инфекции, их учет и обследование согласно действующим приказам и инструкциям
- Активное выявление лиц, подозрительных на заболевания наркоманией, токсикоманией и хроническим алкоголизмом
- Соблюдение в своей работе этики и деонтологии.

Серёгин А.Г., Егоров К.Н., Зубарева Е.В. Врач общей практики и его команда

Стандарты деятельности врача общей практики

Основание: Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь №161 от 13.12.2007 г.
«Об утверждении отраслевых норм
времени обслуживания взрослого и
детского населения врачами
государственных организаций
(подразделений) здравоохранения,
оказывающих амбулаторнополиклиническую помощь,
финансируемых за счёт средств бюджета»

				20		
Ν	Наименование	Первичный	Время (в минутах) на 1 посещение			
п/п	должности врача	прием	профилактический	консультативное	консультативное посещение	
			осмотр в выделенные	посещение	в областной,	
			дни или часы (в	в городской (районной)	республиканской	
			поликлинике и на	поликлинике	организации	
			выездах)		здравоохранения	
1	Врач общей практики			-	-	
	Для обслуживания	20	15			
	взрослого и детского					
	населения					
	Для обслуживания	18	13			
	взрослого населения					
2	Врач-терапевт	15	9	15	20	
3	Врач-терапевт	15	9	-	-	
	участковый					

- Работа врача общей практики осуществляется по графику, который должен быть составлен так, чтобы население участка наблюдалось у своего участкового врача. В графике работы должны быть предусмотрены фиксированные часы амбулаторного приема пациентов, помощь на дому, профилактическая работа. При составлении графика необходимо учитывать то, что наибольшее количество посещений бывает по понедельникам и пятницам. Поэтому в эти дни целесообразно несколько увеличить часы работы. График работы должен быть «скользящим», т.е. врач общей практики в разные дни недели работает в определенные часы. Пациент имеет возможность посетить своего врача и в вечернее время. При составлении графика предусматривается время для профилактической работы, которая должна проводиться не менее 2 часов в месяц.
- При посещении на дому отводится 30 мин на одного пациента.
- Население одного терапевтического участка должно составлять 1500 человек на 1 врача общей практики, обслуживающего взрослое население; 1300 человек при обслуживании взрослого и детского населения
- Посещение пациентов врач общей практики осуществляет обязательно в день вызова. Исходя из клинического состояния пациента, он решает вопрос о необходимости оказания неотложной помощи на дому, либо о его госпитализации, или организации стационара на дому. Врач общей практики назначает терапию и решает вопрос о трудоспособности пациента. Повторные визиты осуществляются как по инициативе пациента, так и врача, в зависимости от тяжести состояния пациента.

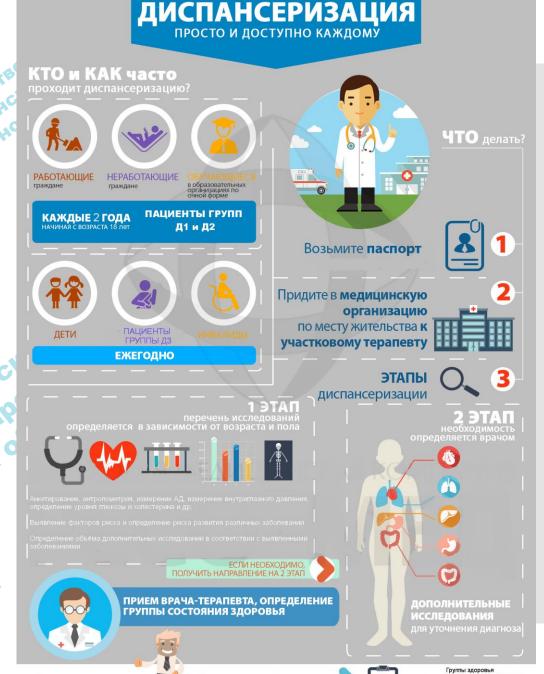
Основные разделы работы врача общей практики: квалифицированная терапевтическая помощь населению

- На протяжении рабочего дня у врача общей практики выделяется время на осуществление приема пациентов в поликлинике (4 часа) и обслуживание вызовов или активов на дому (2 часа). За один час работы на амбулаторном приеме врач общей практики должен принять 4,4 пациента. Нормы нагрузки при обслуживании вызовов 2 пациента в час. Во время приема пациентов врач обследует каждого пациента, внося анамнестические и объективные данные в медицинскую карту амбулаторного пациента (ф. № 025/у), делает назначения по лечению пациента, направляет в лабораторнодиагностическое отделение для проведения лабораторных и инструментальных исследований, направляет в отделение медицинской реабилитации для выполнения комплекса восстановительных мероприятий, при необходимости направляет к узким специалистам. В зависимости от диагноза, тяжести состояния, возраста решает вопрос о возможности лечения в амбулаторно-поликлинических условиях или госпитализации в стационар. В отдельных случаях проводится лечение в условиях отделения дневного пребывания в поликлинике или организации стационара на дому.
- Врач общей практики назначает дату повторного посещения. Кратность и интервалы посещения регулируются в зависимости от характера и тяжести заболевания с отметкой в медицинской карте амбулаторного пациента.
- Посещение пациента на дому врач осуществляет на основании вызова или активного посещения. Вызова могут поступать в поликлинику по телефону, непосредственно оформляться в поликлинике, передаваться скорой медицинской помощью (активы), оформляться на основании полученных документов (эпикриз выбывшего из стационара и т.д.). Прием вызовов фиксируется в книге записи вызовов на дом (форма 031/у). Вызов к заболевшему должен быть выполнен в тот же день.
- В отдельных случаях еще до направления в больницу приходится оказывать пациенту лечебную помощь при состояниях, требующих скорой медицинской помощи. Чем раньше начато оказание помощи, тем больше шансов на благоприятный исход. Для оказания скорой медицинской помощи используют медикаменты, которыми оснащена аптечка врача обшей практики и лекарственные средства пациента. Одновременно с началом терапии необходимо вызвать машину скорой помощи для транспортировки пациента.
- При активном посещении врач оценивает динамику состояния пациента, эффективность терапии, вносит необходимые коррективы в лечение пациента. В случаях, когда пациент не нуждается в активном посещении, назначается дата посещения поликлиники или делается запись о необходимости повторного вызова врача в случае ухудшения состояния пациента «вызов врача по состоянию».

Серёгин А.Г., Егоров К.Н., Зубарева Е.В Врач общей практики и его команда

Основные разделы работы врача общей практики: профилактическая работа

- Профилактическая работа врача общей практики:
- Организация диспансерного наблюдения прикреплённого населения
- Иммунопрофилактика
- Проведение профилактической работы, направленной на выявление факторов риска развития заболевай и их предупреждение.
- Проведение санитарнопросветительной работы по профильной тематике, гигиеническому воспитанию населения, здоровому образу жизни, борьбе с вредными привычками, формированию общественного актива участка; организация и проведение школ здоровья и т.п.; воспитание у пациентов чувства ответственности за собственное здоровье.
- Проведение мероприятий по охране репродуктивного здоровья, консультирование по вопросам планирования семьи и контрацепции, по профилактике инфекций, передающихся преимущественно половым путём, проведение предабортного консультирования.
- Проведение мероприятий по организации вторичной и третичной профилактики



УЗ "Бобруйская городская поликлиника №2" г. Бобруйск, ул. Комсомольская, 29

Основные разделы работы врача общей практики: медицинская экспертиза

- Экспертиза временной нетрудоспособности (решение вопроса о возможности выполнения пациентом своих профессиональных обязанностей) проводится на основании соответствующих нормативных актов:
- Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь №104 от 24.12.2014 г. «Об утверждении Инструкции о порядке проведения экспертизы временной нетрудоспособности»
- Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь №1/1 от о4.01.2018 г. «Об утверждении Инструкции о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности»
- Участие в работе ВКК
- Подготовка пациента к экспертизе стойкой нетрудоспособности
- Обязанности по оформлению листка нетрудоспособности на приеме возлагаются на участковую медицинскую сестру. Сведения о выдаче, продлении и закрытии листков нетрудоспособности. фиксируются в медицинской карте амбулаторного больного (ф. 025/у), а также в «Книге регистрации выданных листков нетрудоспособности».

Основные разделы работы врача общей практики: медицинская реабилитация

• Основание: Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь №1300 от 10.12.2014 г. «О порядке оказания медицинской реабилитации в амбулаторных, стационарных условиях, в условиях дневного пребывания, а также вне организаций здравоохранения»

Основные разделы работы врача общей практики: санитарно-противоэпидемическая работа

- При выявлении у пациента инфекционного заболевания кроме назначения лечения (или решения вопроса о госпитализации и догоспитальной помощи) врач общей практики (врач-терапевт участковый) обязан собрать эпидемиологический анамнез и выявить эпидемическое окружение.
- При подозрении на кишечные инфекции и гепатит переписываются взрослые, имеющие отношение к работе с детским контингентом или в пищевой промышленности.
- Все случаи инфекционных заболеваний в течение 12 часов после выявления обязательно регистрируются в Центре гигиены и эпидемиологии (передается форма 058/у, звонок по телефону). Необходимо сделать запись в журнале регистрации инфекционных заболеваний (ф.60/у), заполнив соответствующие графы (дату заболевания, дату обращения, последнее посещение коллектива, диагноз, номер экстренного извещения).
- Врач общей практики (врач-терапевт участковый) и медицинская сестра осуществляют наблюдение за контактными в эпидочаге, при необходимости эта работа проводится совместно с врачами инфекционистами и фтизиатрами.
- Профилактические прививки являются основной мерой, радикально воздействующей на эпидемический процесс. Врач общей практики (врач-терапевт участковый) вместе с медицинской сестрой организует прививочную работу на участке согласно графику профилактических прививок и, при необходимости, по эпидпоказаниям.

Основные разделы работы врача общей практики: санитарно-просветительная работа

- Гигиеническое воспитание и обучение неотъемлемая часть всей работы поликлиники.
- В гигиеническом воспитании и обучении участвуют все врачи и средний медперсонал поликлиники.
- Ежемесячно каждый врач затрачивает на нее не менее 4-х часов рабочего времени (приказ №181-А от 29 марта 2002 года «О совершенствовании работы по формированию здорового образа жизни»).
- Гигиеническое воспитание направлено на пропаганду здорового образа жизни, медицинских знаний по охране здоровья, обучение населения правилам закаливания, выработки гигиенических навыков; предупреждение инфекционных заболеваний, оздоровление окружающей среды; формирование готовности населения участвовать в профилактических осмотрах, своевременно обращаться за медицинской помощью, выполнять врачебные назначения.
- План работы по гигиеническому воспитанию и обучению составляют на год. При составлении плана необходимо исходить как из общих задач здравоохранения, так и из сведений о заболеваемости населения данной территории (участка).
- Существуют следующие формы гигиенического воспитания и обучения населения: –
- индивидуальные,
- групповые (до 16 чел.),
- массовые (акции по проблемным видам патологии).
- Используются следующие методы и средства:
- устные (беседы, лекции, журналы, вечера вопросов и ответов и т.д.);
- печатные (статьи, газеты, буклеты, листовки, брошюры и т.д.);
- изобразительные (агитационные, информационные);
- комбинированные (фильмы, аудио-, видеозаписи, выставки).
- Хорошо воспринимаются населением, особенно при наличии проблем со здоровьем, занятия в профильных школах, таких как «Бронхиальная астма», «Диабет», «Молодой матери», «Здоровья» и др. Временной эквивалент 1 санитарного бюллетеня 4 часа, беседы 30 мин., лекции 1 час.
- Гигиеническое воспитание и обучение населения врач и медсестра должны проводить постоянно при контакте с больным и здоровым человеком. Личные беседы позволяют индивидуализировать санитарно-просветительную работу с учетом семейного и индивидуального анамнеза пациента, наследственной предрасположенности к некоторым заболеваниям, культурного уровня семьи, условиям быта, социального положения.

Основные разделы работы врача общей практики: планирование и анализ деятельности

- Планирование деятельности врач общей практики осуществляет 1 раз в год на основании годовых отчётов и анализа деятельности
- Работа участкового терапевта оценивается комплексно, учитывается выполнение объемных показателей, включенных в территориальную программу государственных гарантий:
- амбулаторный прием (количество посещений),
- посещение врачами на дому,
- использование дневных стационаров при амбулаторно-поликлиническом учреждении,
- стационары на дому,
- анализ выполнения программы демографической безопасности.
- Деятельность участкового терапевта оценивается по достигнутому результату модели конечных результатов (МКР). МКР включает в себя показатели здоровья, деятельности, а также показатели дефектов, такие как общая смертность, смертность в трудоспособном возрасте, смертность в трудоспособном возрасте по причине БСК, заболеваемость инсультами и инфарктами миокарда среди трудоспособного населения, первичный выход на инвалидность, в том числе трудоспособного населения, реабилитация инвалидов полная и частичная; кроме того, учитывается выявляемость пациентов с активным туберкулезом, уровень госпитализации, обращаемость на скорую помощь, вызовы к пациентам с хронической патологией в часы работы поликлиники, онкопоказатели, объем внебюджетной деятельности (оказание платных услуг). Показатели дефектов включенных в МКР выявление больных в далеко зашедших стадиях онкозаболеваний (IV ст), выявление больных с визуальными формами рака молочной железы (III-IV ст), выявление больных в далеко зашедших стадиях туберкулеза, обоснованные жалобы.
- Оценка работы врача общей практики (врача-терапевта участкового) проводится заведующим терапевтическим отделением по итогам работы за квартал (год) на основании учета качественных и количественных показателей его работы, соблюдения им требований основополагающих официальных документов, правил трудовой дисциплины, морально-этических норм, общественной активности.
- Врач общей практики (врач-терапевт участковый) несет ответственность как за некачественную работу и ошибочные действия, так и за бездействие и непринятие решений, которые входят в сферу его обязанностей и компетенции, в соответствии с действующим законодательством.

Основные разделы работы врача общей практики: организационная работа

- Организационная работа врача общей практики:
- заполнение учетно-отчетной медицинской документации;
- повышение квалификации;
- работа со средним и младшим медицинским персоналом;
- анализ деятельности амбулаторно-поликлинического учреждения.
- В деятельности врача общей практики (врача-терапевта участкового) используются формы трех видов медицинской учетно-отчетной оперативной медицинской документации:
- документы, которые составляются на каждое лицо, обратившееся за медицинской помощью;
- документы для регистрации результатов работы, проделанной за определенное время;
- документы для регистрации тех или иных медицинских мероприятий
- Врач общей практики заполняет медицинскую карту амбулаторного пациента и ведомость учета посещений. Вся остальная медицинская документация заполняется медицинской сестрой под диктовку врача.
- По отношению к участковой медицинской сестре со стороны врачатерапевта определены два вида деятельности: обучающая и контролирующая

Аспекты деятельности врача общей практики: этика и деонтология

- Из опыта: приём пациентов состоит на 85% из тех, кому нужно психологическое консультирование и на 15% из тех, кому необходима адекватная медицинская помощь
- Именно от культуры общения врача с пациентом во многом зависит, возникнет ли у больного доверие к врачу, столь необходимое для успешного лечения. Умение расположить к себе пациента, оптимизм, душевная теплота и профессиональная уверенность врача вселяют надежду на выздоровление, максимально мобилизует резервы организма. Больной всегда ждет от врача помощи, отзывчивости, понимания и поддержки. Чуткость, сопереживание, умение выслушать больного и вести с ним беседу качества, неотъемлемые от врачебной профессии.
- Особую роль играет тактика поведения врача у постели тяжелого пациента, когда прогноз представляет труднейшую задачу. О неизлечимости больного врач сообщает родственникам с большой осторожностью и тактом. НЕ ГОВОРИТЕ О ПРОГНОЗАХ ВЫ НЕ БОГИ!
- Один из важнейших вопросов врачебной деятельности профилактика ятрогенных заболеваний. Очень важно умение щадить больного. Каждый больной человек с присущей ему индивидуальностью. И одно из важнейших условий успешного лечения это знание личностных особенностей пациента. Квалифицированный врач учитывает темперамент больного и уровень его интеллекта, степень осведомленности в медицине и возможность оценки им своего состояния, ранимость психики и переживания, связанные с болезнью, положением в семье и на работе. Врач всегда должен помнить о правилах сохранения врачебной тайны.
- Деятельность участкового терапевта не ограничивается лечением пациента. Врач в ответе за профилактику и снижение заболеваемости, за соблюдение правил санитарии на производстве и в быту. Начиная свою врачебную деятельность, врач входит в новый коллектив. Уважение к молодому врачу проявляется тогда, когда он добросовестно выполняет свои обязанности, повышает свой профессиональный уровень, прислушивается к советам товарищей. Успех врачебной деятельности молодого врача во многом зависит от его умения вести себя в коллективе, строить взаимоотношения со своими коллегами на принципах взаимопомощи, доброжелательности.

Аспекты деятельности врача общей практики: санаторнокурортное лечение

Основание: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь №38 от 31.05.2006 г.» Об утверждении Инструкции о порядке медицинского отбора пациентов на санаторно-курортное лечение»

- Для направления на санаторно-курортное лечение заполняются:
- медицинская справка о состоянии здоровья (для учреждения, обеспечивающего пациента санаторно-курортным лечением);
- выписка из медицинских документов (в само санаторно-курортное учреждение.
- В медицинской справке о состоянии здоровья:
- в графе «Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения)» кроме заболеваний указываются сведения о контакте с инфекционными больными, результаты осмотра на заразные кожные заболевания и педикулез (для детей);
- в графу «Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров, обследований, сведения о прививках и прочее)» вносится информация о флюорографическом обследовании;
- в графу «Заключение» вносятся сведения о диагнозе и заключение о нуждаемости в санаторно-курортном лечении;
- в графе «Рекомендации» указывается профиль рекомендуемого санаторнокурортного лечения.
- в графе «Срок действия справки» указывается шесть месяцев

Аспекты деятельности врача общей практики: госпитализация

Основание: приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 865 от 09.09.2009 г. «Об утверждении показаний к госпитализации пациентов в организации здравоохранения»

- Госпитализация плановая
- Госпитализация экстренная
- Заполнение направления:
- в какое отделение и куда направляется пациент.
- Ф.И.О. пациента полностью, год рождения, домашний адрес, место работы и род занятий.
- цель госпитализации.
- осмотр на scab., ped., температуру тела, цифры артериального давления.
- полный диагноз.
- обследования: ОАМ, ОАК, ЭКГ, флюорография, осмотр гинеколога, биохимический анализ крови, другие необходимые обследования.
- прививки.
- аллергоанамнез.
- ВН за 12 месяцев, ВН последнего случая, № листа о временной нетрудоспособности или справки о временной нетрудоспособности (если выдавались), дата их открытия.
- проведённое лечение.
- оказанная помощь на догоспитальном этапе.
- подпись лечащего врача и заведующего отделением.
- Регистрация направления

Аспекты деятельности врача общей практики: дневной стационар и стационар на дому

Основание: Инструкция МЗ РБ от 1.12.2003 г. «Порядок и показания госпитализации в дневной стационар амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения».

- Обеспечение в амбулаторных условиях консультативной и реабилитационной помощи больным, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения
- Оказание первой и неотложной медицинской помощи
- Внедрение в практику работы современных методов диагностики и лечения пациентов
- Сокращение сроков временной нетрудоспособности, предупреждение инвалидности или снижение ее тяжести
- Использование вспомогательных лечебно-диагностических кабинетов в обследовании, лечении и реабилитации пациентов

Аспекты деятельности врача общей практики: взаимодействие с социальной службой

- Современная демографическая ситуация в мире имеет тенденцию к старению населения.
- В этой связи вопрос сохранения здоровья различных возрастных групп рассматривается не только в контексте предоставления медицинских услуг, но и в создании условий, в которых население будет оставаться социально активным.
- Межведомственное взаимодействие между службами социальной защиты и здравоохранения должно осуществляться на всех уровнях организации.



Примерная должностная инструкция врача общей практики, общие положения

- На должность врача общей практики назначается специалист, имеющий высшее медицинское образование по специальности «лечебное дело» или «лечебно-профилактическое дело» или «педиатрия» и прошедший специальную подготовку по общей врачебной практике с присвоением квалификации «врач общей практики».
- Врач общей практики назначается на должность и освобождается от должности главным врачом поликлиники в установленном порядке.
- Врач общей практики в своей работе подчиняется непосредственно заведующему терапевтическим отделением, а при его отсутствии заместителю главного врача по лечебным вопросам.
- В своей работе врач общей практики руководствуется законодательством Республики Беларусь, нормативными правовыми актами Республики Беларусь, Положением о поликлинике, Положением о о враче общей практике, настоящей должностной инструкцией, инструкцией-правилами внутреннего трудового распорядка, правилами и нормами гигиены труда и пожарной безопасности, приказами и распоряжениями главного врача и распоряжениями заместителя главного врача по лечебной работе.
- Работа врача общей практики организуется по участковому принципу. Численность населения, прикреплённого для обслуживания к врачу общей практики, устанавливается главным врачом в соответствии с действующими нормативами и учётом половозрастного состава и плотности населения участка, сложившейся посещаемости и других факторов. Формирование контингентов населения, которым врач общей практики оказывает медицинскую лечебную и профилактическую помощь, проводится по данным физической переписи населения.
- Работа врача общей практики осуществляется по графику, утверждаемым главным врачом, в котором предусматриваются фиксированные часы амбулаторного приёма пациентов, часы визитов на терапевтический участок, профилактические и другие виды работ.
- Врач общей практики работает в контакте с врачами-специалистами, как в самой поликлинике, так и в специализированных центрах, стационарах, диспансерах и других организациях и учреждениях.
- Врачу общей практики непосредственно подчиняются помощник врача и участковая медицинская сестра.
- Повышение квалификации врача общей практики, присвоение квалификационной категории, аттестация на соответствие занимаемой должности осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Примерная должностная инструкция врача общей практики, задачи и функции врача общей практики

Основание: приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь №177 от 27.02.2018 г. «Об организации работы врача общей практики»

- Задачами врача общей практики являются сохранение, укрепление и восстановление здоровья обслуживаемого населения, обеспечение эффективности и качества первичной медицинской помощи населению, формирование здорового образа жизни. Поддержание общего состояния здоровья осуществляется посредством применения современных технологий медицинской практики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации.
- Медицинская помощь оказывается врачами общей практики в области терапии, неврологии, оториноларингологии, офтальмологии, акушерства и гинекологии, хирургии, эндокринологии и других областях в условиях городского населенного пункта, а также в области педиатрии в условиях сельского населенного пункта.
- Организация работы терапевтического участка и оказание населению участка доступной, качественной, своевременной и соответствующей клиническим протоколам диагностики и лечения терапевтической помощи.
- Изучение состояния здоровья населения обслуживаемого участка, выявление лиц с риском заболеваний, осуществление динамического наблюдения и необходимых оздоровительных мероприятий.
- Организация проведения комплекса мероприятий по диспансеризации.
- Проведение обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медосмотров трудящихся.
- Организация санитарно-противоэпидемической и просветительной работы на терапевтическом участке
- Анализ демографических показателей населения терапевтического участка, показателей и эффективности собственной профессиональной деятельности

neH2

Серёгин А.Г., Егоров К.Н., Зубарева Е.В. Врач общей практики и его команда

Примерная должностная инструкция врача общей практики, должностные обязанности врача общей практики

- Проведение профилактической работы, направленной на выявление факторов риска развития заболевай и их предупреждение.
- Проведение мотивационного консультирования по факторам риска развития неинфекционных заболеваний и приверженности к лечению
- Обеспечение своевременной квалифицированной терапевтической и общепрактической помощи населению участка в поликлинике и на дому.
- Обеспечение динамического наблюдения и активного лечения пациентов до их выздоровления, ремиссии или госпитализации.
- Оказание экстренной медицинской помощи пациентам независимо от их места жительства, в случае их непосредственного обращения при возникновении острых состояний, травм, отравлений.
- Оказание скорой (неотложной) медицинской помощи в пределах возможностей нуждающимся в ней лицам вне организации здравоохранения в случае личного присутствия.
- Обеспечение своевременной обоснованной госпитализации пациентов с соответствующим предварительным обследованием, проведение при необходимости дальнейшего амбулаторного лечения пациентов после выписки их из стационара.
- Организация и проведение всеобщей диспансеризации обслуживаемого населения, осуществление диагностических и лечебно-оздоровительных мероприятий, динамического диспансерного наблюдения согласно действующему законодательству, проведение анализа эффективности и качества диспансеризации.
- Проведение анализа заболеваемости, инвалидности и других параметров с целью выработки мер профилактического характера, направленных на предупреждение заболеваемости, улучшение качества диагностики и лечения для принятия управленческих решений руководителем организации и его заместителями.
- Назначение лабораторного, рентгенологического и других диагностических исследований, анализ их результатов для установки диагноза и характера течения заболевания, а также направление пациентов на обследование и консультацию в необходимых случаях к врачам-специалистам поликлиники и других организаций здравоохранения.
- Консультирование пациентов с терапевтической патологией по направлениям врачей поликлиники.
- Использование в своей работе современных методов профилактики, диагностики и лечения пациентов, в том числе комплексной терапии (медикаментозные средства, рациональная антибиотикотерапия, диетотерапия, лечебная физкультура, массаж, физиотерапия и др.).
- Содействие в решении медико-социальных проблем пациентов.
- Выдача заключений жителям терапевтического участка, проходящим медицинские осмотры и отъезжающим за рубеж.
- Организация и проведение профилактических прививок и дегельминтизации населения участка.
- Обеспечение раннего выявления, диагностики и лечения инфекционных заболеваний, немедленной сигнализации руководству организации обо всех случаях массовых инфекционных заболеваний или подозрительных на инфекцию пациентов, о пищевых и профессиональных отравлениях, о всех случаях нарушения режима и невыполнения противоэпидемиологических требований пациентами, оставленными для лечения на дому; своевременное направление в соответствующий ЦГиЭ экстренных извещений.

Серёгин А.Г., Егоров К.Н., Зубарева Е.В Врач общей практики и его команда

Примерная должностная инструкция врача общей практики, должностные обязанности врача общей практики

- Организация противоэпидемических мероприятий (совместно с ЦГиЭ): плановой и экстренной иммунопрофилактики, выявление инфекционных пациентов, динамическое наблюдение за лицами, бывшими в контакте с заразным пациентом, и за реконвалесцентами.
- Проведение медицинских осмотров, обследование и опрос пациентов, в том числе обращающихся в связи с поступлением в учебные заведения, на работу, занятием спортом, проведением оздоровительных мероприятий, иммиграцией и др.
- Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов в соответствии с действующим законодательством.
- Направление в медико-реабилитационные экспертные комиссии лиц с признаками стойкого ограничения жизнедеятельности.
- Проведение санитарно-просветительной работы по профильной тематике, гигиеническому воспитанию населения, здоровому образу жизни, борьбе с вредными привычками, формированию общественного актива участка; организация и проведение школ здоровья и т.п.; воспитание у пациентов чувства ответственности за собственное здоровье.
- Организация оказания паллиативной помощи.
- Проведение анализа состояния здоровья населения, объема и качества выполняемой работы в установленном порядке.
- Оформление врачебного свидетельства о смерти
- Проведение работы по организации безвозмездного донорства.
- Проведение мероприятий по охране репродуктивного здоровья, консультирование по вопросам планирования семьи и контрацепции, по профилактике инфекций, передающихся преимущественно половым путём, проведение предабортного консультирования
- Соблюдение в своей работе принципов этики и деонтологии.
- Организация и координация работы команды «врач общей практики помощник врача- медицинская сестра».
- Систематическое повышение своей профессиональной квалификации и уровня медицинских знаний медсестёр кабинета.
- Обеспечение правильного ведения медицинской документации медицинской сестрой кабинета.
- Оформление и ведение соответствующей учётной и отчётной медицинской документации.
- Соблюдение установленных требований по охране труда, производственной санитарии, пожарной безопасности, немедленное информирование руководителя учреждения о возникших ситуациях, препятствующих выполнению работ, создающих угрозу здоровью или жизни.
- Знакомство с условиями труда на своём участке работы, прохождение проверки знаний по охране труда в установленные сроки, знание и выполнение требований общей инструкции о мерах пожарной безопасности для учреждения и инструкции о мерах пожарной безопасности на постоянном или временном рабочем месте.
- Прохождение обучения и соблюдение правил пожарной безопасности в установленные сроки, инструктажи не реже одного раза в шесть месяцев, а на рабочих местах повышенной опасности раз в квартал.
- Участие в общеполиклинических врачебных конференциях, совещаниях, семинарах.

Серёгин А.Г., Егоров К.Н., Зубарева Е.В Врач общей практики и его команда

Примерная должностная инструкция врача общей практики, права врача общей практики

- Врач общей практики имеет право повышать свои профессиональные знания и компетенции.
- Врач общей практики имеет право на добровольное страхование ответственности за причинение вреда.
- Врач общей практики имеет право оказывать населению платные медицинские услуги в соответствии с перечнем платных медицинских услуг и на условиях, установленных законодательством.
- Врач общей практики имеет право вносить предложения администрации поликлиники по вопросам улучшения организации лечебно-профилактической помощи населению, организации и условий своего труда и труда своих подчинённых.
- Врач общей практики имеет право участвовать в совещаниях по вопросам организации терапевтической помощи населению.
- Врач общей практики имеет право назначать и отменять любые лечебно-профилактические мероприятия, исходя из состояния пациента.
- Врач общей практики имеет право привлекать в необходимых случаях заведующего отделением, врачей других специальностей для консультации пациентов.
- Врач общей практики имеет право получать информацию, необходимую для выполнения должностных обязанностей.
- Врач общей практики имеет право получать от главного врача достоверную информацию о состоянии условий и охраны труда на рабочем месте, а также о средствах защиты от воздействия вредных и/или опасных производственных факторов.
- Врач общей практики имеет право представлять медперсонал, находящийся в подчинении к поощрениям и вносить предложения о наложении взысканий в случае нарушения ими трудовой дисциплины и неудовлетворительного выполнения должностных обязанностей.
- Врач общей практики имеет право отдавать распоряжения среднему и младшему медицинскому персоналу, контролировать работу медперсонала, находящегося в его подчинении и работающим с ним.
- Врач общей практики имеет право участвовать в выполнении научных исследований, использовать для них архивные материалы, участвовать в проведении клинических испытаний лекарственных средств и изделий медицинского назначения и медицинской техники.
- Врач общей практики имеет право изучать условия труда трудящихся из числа обслуживаемого населения.
- Врач общей практики имеет право принимать участие в совещаниях, семинарах, научно-практических конференциях и съездах по вопросам лечебно-профилактической помощи, состоять членом различных общественных и профессиональных организаций, чья деятельность не противоречит гуманной сущности медицинской профессии.
- Врач общей практики имеет право повышать свою профессиональную квалификацию на курсах усовершенствования и на рабочих местах в установленном порядке, а также проходить аттестацию на присвоение квалификационной категории.
- Врач общей практики имеет право взаимодействовать в рамках компетенции по вопросам охраны здоровья населения с местными исполнительными и распорядительными органами, территориальными центрами гигиены и эпидемиологии, учреждениями образования, территориальными центрами социального обслуживания населения, администрацией организаций.
- Врач общей практики имеет право получать выплаты вследствие нанесения вреда здоровью в результате производственной травмы или производственного заболевания.
- Врач общей практики имеет право на моральные и материальные поощрения со стороны администрации при наличии хороших и отличных показателей работы.
- Врач общей практики имеет право на защиту профессиональной чести и достоинства.

Примерная должностная инструкция врача общей практики, ответственность и оценка качества

- Врач общей практики несёт ответственность за самостоятельно принимаемые решения.
- Врач общей практики несёт ответственность за нарушение требований законодательства, в том числе Директивы №1 от 11.03.2004 г. «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины», Закона Республики Беларусь от 15.07.2015 г. «О борьбе с коррупцией»
- Врач общей практики несёт ответственность за противоправные действия или бездействия, повлекшие за собой ущерб здоровью или смерть пациента в пределах, определённых действующим административным, уголовным и гражданским законодательством.
- Врач общей практики несёт ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих должностных обязанностей, предусмотренных настоящей инструкцией, несоблюдение трудовой и исполнительской дисциплины, правил внутреннего трудового распорядка, медицинской этики и деонтологии в пределах, определённых действующим трудовым законодательством.
- Врач общей практики несёт ответственность за неправильное ведение учётной медицинской документации, несвоевременное и/или недостоверное представление отчётности.
- Врач общей практики несёт ответственность за причинение материального ущерба в пределах, определённых действующим трудовым и гражданским законодательством.
- Врач общей практики несёт ответственность за невыполнение и несоблюдение инструкций по охране труда и технике безопасности, мер противопожарной безопасности, сокрытие факта производственной травмы, нарушение санитарно-эпидемиологического и противоэпидемического режима.
- Врач общей практики несёт ответственность за неправильное использование или необеспечение сохранности имущества поликлиники.
- Оценка работы врача общей практики проводится ежемесячно по итогам работы на основании анализа качества оказания пациентам терапевтической помощи и соблюдения требований нормативных документов, регламентирующих порядок оказания пациентам терапевтической помощи, а также соблюдения положений настоящей инструкции.
- Основными критериями для оценки качества являются добросовестное и качественное выполнение положенного объёма работ; соблюдение правил внутреннего трудового распорядка; исполнительность; отсутствие обоснованных жалоб как со стороны пациентов, так и со стороны сотрудников поликлиники.
- За добросовестное и качественное выполнение своих служебных обязанностей врач общей практики может быть поощрен морально или материально приказом главного врача или решением комиссии по распределению премиального фонда.
- За невыполнение должностных обязанностей, нарушение правил внутреннего трудового распорядка, наличие обоснованных жалоб как со стороны пациентов, так и со стороны сотрудников поликлиники врач общей практики может быть привлечен к дисциплинарной ответственности в соответствии с действующим законодательством.

Серёгин А.Г., Егоров К.Н., Зубарева Е.В. Врач общей практики и его команда

Команда врача общей практики, определение

- Команда врача общей практики это группа медицинских работников, включающая врача общей практики, помощника врача по амбулаторно-поликлинической помощи и медицинскую сестру общей практики, которые распределяют между собой обязанности и ответственность за выполнение задач и получение конкретных результатов при оказании первичной медицинской помощи пациентам.
- Численность Команды устанавливается в соответствии с действующими штатными нормативами. Члены Команды взаимодействуют между собой в работе с целью выполнения поставленных перед ними задач.
- Руководство Командой осуществляет врач общей практики, назначаемый и увольняемый в установленном порядке главным врачом организации здравоохранения.
- При наличии в организации здравоохранения нескольких Команд следует предусмотреть создание отделения общей врачебной практики. Руководство и контроль за функционированием отделения осуществляет врач общей практики заведующий отделением общей практики.
- Работа Команды организуется в соответствии с законодательством Республики Беларусь, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Беларусь, приказами главного врача организации здравоохранения, действующими клиническими протоколами, должностными инструкциями, правилами техники безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка, Положением о команде врача общей практики.
- Члены Команды организуют свою работу в помещениях, отвечающих санитарногигиеническим требованиям при оказании медицинской помощи пациентам. Предпочтительным является организация работы всех членов команды в отдельных (смежных) помещениях (кабинетах) для обеспечения необходимого уровня конфиденциальности консультации врача общей практики, помощника врача, медицинской сестры и оказания комплексного пациент-ориентированного консультирования с учетом психологических, социальных и медицинских аспектов.
- Члены Команды осуществляют самостоятельный прием пациентов в соответствии с возложенными на них должностными обязанностями: помощник врача не менее 3 часов, медицинская сестра не менее 2 часов.
- В зависимости от цели посещения пациентом организации здравоохранения медицинский регистратор направляет пациента к соответствующему члену Команды.

Серёгин А.Г., Егоров К.Н., Зубарева Е.В. Врач общей практики и его команда

Команда врача общей практики, функции и задачи

- Задачами Команды являются оптимальное распределение должностных обязанностей между членами Команды в соответствии с выполняемыми ими функциями; обеспечение доступной и качественной медицинской помощи пациентам; обеспечение тесного взаимодействия с работниками других организаций (учреждений образования, труда и социальной защиты, внутренних дел, жилищно-коммунального хозяйства и других) по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи пациентам, и осуществление профилактических мероприятий среди населения зоны обслуживания.
- Функции Команды:
- оказание первичной медицинской помощи пациентам, основанной на пациент-ориентированном подходе, отвечающей их потребностям и учитывающей психосоциальные аспекты жизни пациентов;
- обеспечение преемственности и взаимодействия между членами Команды и другими врачами-специалистами, медицинскими работниками иных структурных подразделений организации здравоохранения, а также работниками других организаций (учреждений образования, труда и социальной защиты, внутренних дел, жилищно-коммунального хозяйства и других) по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи пациентам;
- рациональное использование медицинских изделий, лекарственных средств, возможностей материально-технической базы организаций здравоохранения;
- обеспечение соблюдения членами Команды норм и правил по охране труда, гигиене труда, правил внутреннего трудового распорядка, техники безопасности и противопожарной защиты;
- сохранение профессиональной тайны при получении сведений о состоянии здоровья пациентов при оказании им диагностической, консультативной и иных видов медицинской помощи.

Команда врача общей практики, распределение обязанностей членов команды

- В ходе приема врач общей практики ведет прием пациентов по предварительной записи и пациентов с неинфекционными заболеваниями, которые нуждаются в проведении врачебной консультации в плановом порядке. Для пациентов, которые нуждаются в консультации врача в день обращения в связи с заболеваниями, требующими врачебного осмотра, установки диагноза, внесения изменений в план лечения, решения экспертных вопросов, а также пациентов, направленных в ходе приема помощником врача, медицинской сестрой для проведения врачебной консультации по сложным вопросам, врачом общей практики выделяется отдельное время. Врач общей практики выполняет посещения пациентов на дому, самостоятельно осуществившим вызов в случае острых заболеваний или состояний, а также пациентов, информация о которых была оперативно передана помощником врача в ходе выполнения посещений пациентов на дому.
- Помощник врача осуществляет прием пациентов, подлежащих динамическому наблюдению (обратившихся самостоятельно и по вызову медицинской сестры), сбор анамнеза, идентификацию факторов риска, выдачу направлений на общеклинические методы исследования, выписку рецептов на лекарственные средства для постоянного приема по рекомендации врача, оформляет выписки из медицинских документов, справки о состоянии здоровья пациентов, проводит индивидуальные мотивационные консультации, участвует в проведении занятий школ здоровья, ведет прием пациентов, которые обратились в организацию здравоохранения без предварительной записи, направляет пациентов для проведения консультации к врачу общей практики, а также осуществляет иные функции в пределах компетенции. Помощник врача выполняет посещения на дому по заранее составленному плану-графику к пациентам, часто вызывающим скорую медицинскую помощь, после выписки из стационарных организаций здравоохранения, одиноким, имеющим хроническую патологию, инвалидам I и II группы, пациентам, оперативно определенным врачом общей практики для посещения на дому.
- Медицинская сестра осуществляет прием пациентов с целью сбора анамнеза, идентификации факторов риска и короткое консультирование по ним, проводит антропометрию, измерение артериального давления, помогает в оформлении рецептурных бланков на лекарственные средства для постоянного приема под контролем врача общей практики, осуществляет работу со шкалами риска, проводит регистрацию электрокардиограммы, спирометрию, осмотр стоп и полости рта пациента, выдает направления на диагностические обследования (по назначению врача общей практики, помощника врача) и предоставляет пациентам информацию о подготовке к ним, оформляет направления на консультации к врачам-специалистам и выдает талоны на прием к ним, осуществляет вызов пациентов на очередной осмотр, а также осуществляет иные функции в пределах компетенции. Медицинская сестра выполняет посещения на дому для выполнения пациентам врачебных назначений внутривенных и внутримышечных инъекций, забора биологического материала для исследований, выполняет хирургическую обработку ран и перевязки.
- Помощник врача и медицинская сестра после окончания приема пациентов и выполнения посещений на дому докладывают врачу общей практики о проделанной работе, планируют работу с пациентами на дому и на следующий рабочий день.
- Ежедневно члены Команды совместно обсуждают объемы оказания медицинской помощи пациентам, требующим разностороннего ухода, для разработки плана мероприятий, в том числе привлечения медицинских работников иных организаций здравоохранения, социальных работников, представителей иных служб и ведомств. При необходимости врачом общей практики организовывается врачебный консилиум с участием заведующего отделением, врачей-специалистов, сотрудников кафедр высших медицинских учреждений образования для обсуждения вопросов, возникших при оказании медицинской помощи пациентам. Члены Команды ведут учетно-отчетную документацию, утвержденную Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Команда врача общей практики, взаимодействие с регистратурой поликлиники



Серёгин А.Г., Егоров К.Н., Зубарева Е.В. Врач общей практики и его команда

Команда врача общей практики, алгоритм самостоятельного приёма помощника врача

Основание: Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь №1185 от 16.11.2018 г. «Об утверждении Положения о работе команды врача общей практики»

Приём в поликлинике пациентов, не обращавшихся в поликлинику 2 года и более, мужчин в возрасте 40-60 лет, вызванных на диспансеризацию с группой здоровья Д1, Д2, по спискам переданных из отделения профилактики с повышенным АД при профосмотре, с выявленной АГ после обращения к врачам-специалистам, пациентов с хроническим заболеванием в стадии стойкой ремиссии, с ИБС с минимальными нарушениями гемодинамики

Опрос пациента: сбор анамнеза, оценка факторов риска с использованием анкеты, оценка по SCORE лиц старше 40 лет Осмотр пациента: кожа, слизистые, онкоосмотр, измерение АД, ЧСС, ЧД, окружности талии, роста, веса, определение ИМТ, измерение ВГД (при необходимости)

Низкий и средний риск по SCORE, нормальное АД, отсутствие необходимости коррекции лечения

Высокий и очень высокий риск по SCORE, высокое АД, необходимость коррекции лечения

Запись к помощнику врача через стол справок, регистратуру, интернет, запись медицинскими сёстрами, пациентов, вызванных на диспансеризацию

Оценка полноты обследования в соответствии с группой диспансерного наблюдением (выписка направлений на дополнительной обследование). Оценка выполнения рекомендаций по факторам риска. При необходимости направление к врачу-специалисту

Запись пациента в удобное для него время на приём к врачу общей практики или к врачу-специалисту, выдача талона на приём

Осмотр врача общей практики или другого врача-специалиста

При необходимости, подготовка выписки из медицинской документации
Индивидуальное и групповое консультирование по факторам риска
Динамическое наблюдение за пациентом с факторами риска

Заполнение ведомости учёта посещений, внесение данных в паспорт участка, внесение сведений в ф. 131/у-ДВ, оформление медицинской карты амбулаторного пациента (ф. 025/у-07) Отчёт врачу общей практики о проделанной работе

Серёгин А.Г., Егоров К.Н., Зубарева Е.В. Врач общей практики и его команда

Команда врача общей практики, алгоритм работы на дому помощника врача

Основание: Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь №1185 от 16.11.2018 г. «Об утверждении Положения о работе команды врача общей практики»

Плановая патронажная работа (посещения): нетранспортабельных пациентов, инвалидов I-II группы, пациентов с хроническими заболеваниями, ветеранов войн, одиноких, пациентов с IV клинической группой по онкологии; пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи

Опрос пациента (родственников пациента)
Оценка условий проживания
Осмотр кожных покровов, видимых слизистых,
периферических лимфоузлов, щитовидной
железы, молочных желез (у женщин), измерение
АД, ЧСС, ЧД, температуры тела
Оказание доврачебной неотложной медицинской
помощи

Проведение обучения оказания само- и взаимопомощи при неотложных состояниях Обучение родственников уходу за тяжёлыми нетранспортабельными пациентами Анализ состояния домашней аптечки Выписка направлений на лабораторные и диагностические исследования (по показаниям) Выписка рецептов по рекомендации врача

Выполнение визитов (активы по назначению врача): активы после посещения врача; активы, переданные СМП: пациенты с хроническими заболеваниями, часто вызывающие СМП

Опрос пациента
Осмотр пациента: измерение АД,
ЧСС, ЧД, температуры тела
Оказание доврачебной
неотложной медицинской помощи
Проведение обучения оказания
само- и взаимопомощи при
неотложных состояниях
Выполнение назначений врача
Контроль наличия лекарственных
средств
Выявление и коррекция факторов
риска
Рекомендации по ЗОЖ

Информирование врача общей практики и запись актива для посещения пациента на дому, нуждающегося во врачебном осмотре

Заполнение ведомости учёта посещений, внесение данных в паспорт участка, внесение сведений в ф. 131/у-ДВ, оформление медицинской карты амбулаторного пациента (ф. 025/у-07)

Отчёт врачу общей практики о проделанной работе

Серёгин А.Г., Егоров К.Н., Зубарева Е.В.

Команда врача общей практики, алгоритм работы медицинской сестры, ведущей самостоятельный приём

Основание: Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь №1185 от 16.11.2018 г. «Об утверждении Положения о работе команды врача общей практики»

Опрос пациента: сбор анамнеза, оценка факторов риска с использованием анкеты, оценка по SCORE лиц старше 40 лет

Низкий и средний

риск по SCORE,

нормальное АД,

отсутствие

необходимости

коррекции лечения

Осмотр пациента: Кожа, слизистые, онкоосмотр, измерение АД, ЧСС, ЧД, окружности талии, роста, веса, определение ИМТ, измерение ВГД (при необходимости)

Высокий и очень высокий риск по SCORE, высокое АД Haponos Bpa

Оценка полноты обследования в соответствии с группой диспансерного наблюдения (выписка направлений на дополнительное обследование). Выполнение рекомендаций лечащего врачи. Выписка лекарственных средств для продления лечения.

Запись пациента в удобное для него время на приём к врачу общей практики или к врачуспециалисту, выдача талона на приём

Осмотр врача общей практики или другого врача-специалиста

При необходимости, подготовка выписки из медицинской документации Индивидуальное и групповое консультирование по факторам риска Динамическое наблюдение за пациентом с факторами риска

Заполнение ведомости учёта посещений, внесение данных в паспорт участка, внесение сведений в ф. 131/у-ДВ, оформление медицинской карты амбулаторного пациента (ф. 025/у-07) Отчёт врачу общей практики о проделанной работе В том, что я доктор, а вы душевнобольной, нет ни нравственности, ни логики, а одна только пустая случайность.

Anmon Mahrobur Yexol

