

ПРИКАЗ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Об утверждении Порядка организации
вызова на дом медицинских работников
лечебно-профилактических учреждений
государственной системы здравоохранения,
оказывающих первичную медико-санитарную помощь

Зарегистрирован Министерством юстиции
Приднестровской Молдавской Республики 15 октября 2018 г.
Регистрационный N 8484

В соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 1997 года N 29-3 "Об основах охраны здоровья граждан" (СЗМР 97-1) в действующей редакции, Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 6 апреля 2017 года N 60 "Об утверждении Положения, структуры и предельной штатной численности Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики" (САЗ 17-15) с изменениями и дополнением, внесенными постановлениями Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 14 июня 2017 года N 148 (САЗ 17-25), от 7 декабря 2017 года N 334 (САЗ 17-50), в целях совершенствования организации вызова на дом к пациентам медицинских работников лечебно-профилактических учреждений государственной системы здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, приказываю:

1. Утвердить Порядок организации вызова на дом медицинских работников лечебно - профилактических учреждений государственной системы здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, согласно Приложению к настоящему Приказу.

2. Руководителям лечебно - профилактических учреждений государственной системы здравоохранения организовать работу в амбулаторно - поликлинической сети в соответствии с утвержденным настоящим Приказом Порядком при организации вызова медицинских работников на дом.

3. Ответственность за исполнение настоящего Приказа возложить на руководителей лечебно - профилактических учреждений, указанных в пункте 2 настоящего Приказа.

4. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

5. Настоящий Приказ вступает в силу со дня, следующего за днем официального опубликования.

И.о. министра

О. БОЧАРОВА

г. Тирасполь
21 сентября 2018 г.
N 502

Приложение к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
от 21 сентября 2018 года N 502

Порядок
организации вызова на дом медицинских работников лечебно -
профилактических учреждений государственной системы здравоохранения,

оказывающих первичную медико-санитарную помощь

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок разработан в целях организации вызова медицинских работников лечебно - профилактических учреждений государственной системы здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, (далее - учреждения) на дом к пациентам.

2. Настоящий Порядок устанавливает обязательные для работников учреждений правила оформления вызова медицинских работников на дом (далее - вызов на дом), назначения исполнителей вызова на дом, ведения учета вызовов на дом и формирования следующей медицинской документации:

а) книги вызовов врачей на дом (форма N 031/у);
б) медицинской карты амбулаторного больного (форма N 025/у);
в) тетради учета работы на дому участковой (патронажной) медицинской сестры (акушерки) (форма N Ф116/у)) в процессе оказания пациентам медицинской помощи на дому.

3. Медицинская помощь на дому предоставляется пациенту, обратившемуся за оказанием медицинской помощи, в соответствии со следующими показаниями:

а) детям с острыми заболеваниями;
б) находящимся на постельном режиме;
в) с двигательной недостаточностью нижних конечностей или ортопедической иммобилизацией;
г) с инфекционными заболеваниями в период, представляющий опасность для окружающих;
д) неспособным по состоянию здоровья к передвижению;
е) находящимся в терминальном состоянии.

4. Медицинская помощь на дому оказывается в рамках первичной медико-санитарной помощи по адресам, обслуживаемым учреждением.

5. Вызов на дом фиксируется в следующих случаях:

а) при обращении пациента;
б) при необходимости планового повторного посещения пациента врачом (средним медицинским персоналом);
в) при поступлении в медицинскую организацию требования о посещении пациента на дому из станции скорой и неотложной медицинской помощи, из лечебно-профилактических учреждений государственной системы здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях;
г) при патронаже на дому;
д) при оказании пациентам паллиативной медицинской помощи;
е) в случае необходимости констатации смерти лиц, умерших на дому.

6. Медицинскую помощь на дому оказывают участковые врачи-терапевты, участковые врачи-педиатры, врачи отделения общей врачебной практики, врачи-специалисты, средний медицинский персонал учреждения.

7. Для приема вызовов на дом учреждение обеспечивает наличие отдельного телефонного номера с указанием его на информационном стенде, в телефонной справочной службе, на официальном сайте исполнительного органа государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения.

8. Работники учреждения, осуществляющие регистрацию вызова, несут ответственность за полноту и достоверность сведений, фиксируемых в процессе организации вызова медицинских работников на дом, а также за ведение учета исполненных вызовов.

9. Руководитель учреждения несет ответственность за организацию вызова медицинских работников на дом.

2. Оформление вызова на дом

10. Инициаторами вызова на дом могут быть:

а) пациент, его законный представитель или иное лицо,

действующее в интересах пациента;

б) ответственный работник учреждения (медицинский работник, определивший показания для вызова на дом);

в) врач (средний медицинский работник), осуществляющий повторные плановые посещения пациентов на дому, патронаж на дому, оказывающий паллиативную медицинскую помощь.

11. Прием вызовов на дом осуществляется в установленные часы приема вызова учреждения.

12. Для вызова на дом пациент сообщает ответственному работнику учреждения:

а) идентификационные данные пациента: фамилию, имя, отчество, дата рождения или возраст;

б) адрес фактического местонахождения пациента для оказания медицинской помощи на дому (с указанием номера подъезда, этажа, кодового замка, наличия лифта);

в) контактный номер телефона;

г) повод для вызова на дом.

13. Ответственный работник учреждения оформляет вызов на дом в случае, если вызов на дом осуществляется по адресу, обслуживаемому учреждением, вне зависимости от прикрепления пациента к указанному учреждению.

14. В случае, если вызов на дом связан с внезапными острыми заболеваниями (состояниями), обострением хронических заболеваний, представляющими угрозу жизни пациента, обслуживание вызова осуществляется медицинскими работниками службы скорой медицинской помощи (далее – СМП).

3. Назначение исполнителя вызова на дом

15. Руководитель структурного подразделения учреждения осуществляет назначение ответственных медицинских работников, осуществляющих выезд на дом для оказания медицинской помощи (далее – исполнитель вызова на дом), для зарегистрированных вызовов на дом и передачу вызовов на исполнение.

16. Пациент получает информацию о регистрации вызова на дом с указанием фамилии, имени, отчества исполнителя вызова на дом и интервала времени исполнения вызова на дом.

17. По инициативе пациента вызов на дом может быть отменен с указанием причины отмены вызова на дом.

4. Исполнение вызова на дом

18. Врач или средний медицинский работник исполняют вызовы на дом в соответствии с перечнем зарегистрированных вызовов на дом.

19. Посещение врачом или средним медицинским работником пациента на дому осуществляется в часы работы учреждения в день приема вызова. Посещение врачом пациента по вызову на дом, переданному диспетчерской службой СМП и ответственными работниками лечебно – профилактических учреждений государственной системы здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, при выписке пациентов, осуществляется в установленные сроки.

20. В случае обнаружения у пациента состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме, исполнитель вызова организует вызов бригады СМП. До прибытия бригады СМП исполнитель вызова находится у пациента.

21. Граждане при оказании медицинской помощи на дому обязаны:

а) обеспечить доступ медицинского работника в подъезд и непосредственно в квартиру;

б) ожидать посещения медицинского работника по указанному адресу;

в) подготовить место для полноценного осмотра пациента;

г) при осмотре детей обеспечить присутствие взрослого члена

семьи или родственника;

д) по просьбе медицинского работника предоставить для ознакомления имеющиеся у пациента выписки, заключения врачей, результаты обследований;

е) предоставить возможность для заполнения медицинским работником требуемой документации;

ж) по просьбе медицинского работника предоставить возможность воспользоваться стационарным телефоном для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения пациента;

з) оказывать по мере возможности содействие медицинскому работнику при осмотре маломобильного пациента.

5. Учет выполненных вызовов на дом и фиксация результатов оказания медицинской помощи на дому

22. Результаты оказания медицинской помощи на дому фиксируются исполнителем вызова на дом в срок не позднее одного рабочего дня после выполнения вызова на дом. При этом вызову присваиваются следующие статусы:

а) зарегистрирован;

б) выполнен;

в) отменен пациентом;

г) вызов передан в СМП;

д) вызов не состоялся по другим причинам.

23. Врач, исполнивший вызов на дом:

а) вносит сведения в книгу вызовов врачей на дом (форма N 031/у);

б) вносит сведения в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма N 025/у).

24. Средний медицинский персонал, исполнивший вызов на дом, вносит сведения в тетрадь учета работы на дому участковой (патронажной) медицинской сестры (акушерки) (форма N Ф116/у).

25. Контроль за осуществлением учета вызовов на дом возлагается на руководителя учреждения.

26. Медицинский регистратор учреждения следит за результатом обслуживания вызова. В случае невозможности обслуживания вызова в установленные сроки, врач или медицинский регистратор обязан проинформировать об этом руководителя учреждения (с указанием причины) и пациента.