

**Порядок вызова врача на дом
в ГБУЗ АО «Архангельская городская клиническая больница № 6»
в том числе для граждан, выбравших ГБУЗ АО «АГКБ № 6» для оказания
амбулаторной медицинской помощи и проживающих вне зоны обслуживания
ГБУЗ АО «АГКБ № 6»**

1. Прием вызовов от населения и со станции скорой медицинской помощи осуществляется регистраторами поликлиник в рабочие дни с 07:30 до 17:00, в субботу с 09:00 до 12:00 по телефонам:

Подразделение ГБУЗ АО «АГКБ № 6»	Адрес	Телефоны
Поликлиника № 1	ул. Ильича, 39 корп. 3	• регистратура поликлиники № 1: 23-43-85, 23-56-41; • администратор 47-55-57.
Детская поликлиника	ул. Ильича, 60	• регистратура детской поликлиники: 23-47-39, 61-66-21, • администратор 47-05-08.
Поликлиника № 3	ул. Победы, 67	• регистратура поликлиники № 3: 63-96-10, 8-902-286-10-42; • администратор: 63-96-11, 8-902-286-10-33.
Детское отделение поликлиники № 3	ул. Победы, 67	• регистратура детского отделения поликлиники № 3: 63-96-84, 8-952-309-43-12.

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 адрес фактического проживания (нахождения) находится вне территории (зоны) обслуживания ГБУЗ АО «АГКБ № 6» – пациент перенаправляется в территориальную поликлинику по месту проживания (нахождения).

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 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);
- 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. В случаях, если:
 - *пациент не прикреплен к ГБУЗ АО «АГКБ № 6», но проживает в зоне обслуживания ГБУЗ АО «АГКБ № 6», врач выполнит вызов на дом, но в дальнейшем для медицинского обслуживания пациенту потребуется обращение в поликлинику по месту прикрепления. Пациент может продолжить амбулаторное лечение в поликлинике ГБУЗ АО «АГКБ № 6» (при наличии полиса ОМС) с последующим прикреплением на медицинское обслуживание;*
 - *пациент прикреплен к ГБУЗ АО «АГКБ № 6», но проживает вне зоны обслуживания ГБУЗ АО «АГКБ № 6», для получения медицинской помощи на дому пациент перенаправляется в территориальную поликлинику по месту проживания (нахождения).*
 7. 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.
 8. 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.
 9. Показания для вызова медицинского работника (врача, фельдшера) на дом к больному (пациенту):

Показания	Перечень состояний (симптомов) для вызова медицинского работника на дом	Исключения
Взрослые пациенты		
9.1. Острые и внезапные заболевания, состояния, обострение хронических заболеваний (без явных признаков угрозы жизни пациента), не позволяющие пациенту	<ul style="list-style-type: none"> • повышение температуры тела от 38° и выше; • ОРВИ и грипп во время эпидемического сезона; • многократный жидкий стул; • сильные боли в позвоночнике и суставах нижних конечностей с ограничением движения; • головокружение, сильная тошнота, рвота; • острые боли в сердце; 	<ul style="list-style-type: none"> • температура тела ниже 38°; • легкие травмы с остановленным кровотечением и ушибы конечностей, не мешающие передвижению пациента, травмы пальцев рук; • артериальное

самостоятельно посетить поликлинику:	<ul style="list-style-type: none"> • внезапное нарушение сердечного ритма; • кровотечения; • острые боли в животе; • повышение артериального давления от 160/100 и выше с выраженными нарушениями самочувствия; • сыпь на теле; • заболевания женщин в период беременности и в послеродовом периоде. 	давление от 110/60 до 160/100.
9.2.Хронические болезненные состояния, которые не позволяют пациенту самостоятельно посетить поликлинику:	<ul style="list-style-type: none"> • тяжелое течение онкологических заболеваний; • параличи, парезы конечностей; • наличие показаний для соблюдения домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом при установленном заболевании (вызов врача на дом после выписки больного из стационара); • тяжелые хронические заболевания при невозможности передвижения пациента (маломобильные пациенты). 	<ul style="list-style-type: none"> • Не острая боль.
Дети и подростки до 18 лет		
9.3.Острые и внезапные заболевания, состояния, обострение хронических заболеваний (без явных признаков угрозы жизни пациента):	<ul style="list-style-type: none"> • любое ухудшение состояния здоровья у детей до 3-х лет, даже без повышения температуры тела; • появление высыпаний на коже; • температура тела выше 37,5 °С; • выраженные катаральные явления (насморк, кашель); • рвота, жидкий стул, боли в животе; • острая боль любой локализации; • ухудшение состояния ребенка после пребывания в очаге инфекционного заболевания; • необычное состояние после проведения вакцинации. 	<ul style="list-style-type: none"> • хронические изменения на коже; • вызовы по поводу угрозы жизни ребенка (несчастный случай, травмы, электротравма, судороги, инородное тело, тяжелый приступ бронхиальной астмы, неукротимая рвота, острые боли в животе), а также все вызовы с улиц и иных учреждений, вне зависимости от повода, обслуживаются бригадами станции скорой помощи.
9.4.Хронические болезненные состояния:	<ul style="list-style-type: none"> • наличие показаний для соблюдения домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом при установленном 	

	<p>заболевании (вызов врача на дом после выписки больного из стационара);</p> <ul style="list-style-type: none"> • тяжелые хронические заболевания при невозможности передвижения пациента (маломобильные пациенты). 	
--	---	--

10. Если принимающий вызов специалист посчитает, 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 противозидемические 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; стоматолог-хирург (при наличии специалиста);
 - **консультации на дому детей и подростков до 18 лет** осуществляют следующие специалисты детской поликлиники (ул. Ильича, 60): невролог, хирург, инфекционист, стоматолог, офтальмолог, травматолог-ортопед, оториноларинголог.

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

Санитарно-гигиенические нормы:	Требования к соблюдению	Нормативные регламентирующие документы
Мытье рук	<p>Перед непосредственным контактом с пациентом медицинский работник проводит гигиеническую обработку рук двумя способами:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. 	<p>Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 № 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»</p>
Смена обуви медицинским работником	<p>Медицинский работник не разувается, рекомендуется приготовить бахилы.</p>	<p>Нормативно-правовых актов, регламентирующих смену обуви мед. работников при посещении пациента на дому, не существует.</p>