

БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»

Приказ № 381

от «20» 02 2021 г.

г. Элиста

«Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»

Во исполнение Приказа Минздрава России от 15 ноября 2012г. № 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»,

Приказываю:

1. Принять к исполнению приказ Минздрава России от 15 ноября 2012г. № 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия».
2. Утвердить Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия» в БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева» (приложение №1).
3. Заведующей консультативной поликлиникой, заведующей терапевтическим отделением, заведующей дневным стационаром обеспечить оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия» в соответствии с Порядком, утвержденным настоящим Приказом.
3. Заместителю главного врача по медицинской части обеспечить контроль за качеством оказания помощи больным по профилю «терапия».
4. Начальнику отдела кадров ознакомить исполнителей с приказом.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части.

Главный врач



Бадма-Горяев О.В.

**Порядок
оказания медицинской помощи по профилю «терапия»
в БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия» в БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева»

2. Медицинская помощь оказывается в виде:
первичной медико-санитарной помощи;
скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

3. Медицинская помощь оказываться в следующих условиях:
амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Медицинская помощь оказывается в форме:
экстренной медицинской помощи, оказываемой при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

неотложной медицинской помощи, оказываемой при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента, не требующих экстренной медицинской помощи;

плановой медицинской помощи, оказываемой при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

5. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом консультативной поликлиники и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, в том числе снижению уровня факторов риска заболеваний и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

6. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме в Стационарном отделении скорой медицинской помощи (СтОСМП).

7. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях или в условиях дневного стационара врачами-специалистами по профилю заболевания пациента и включает диагностику, лечение заболеваний, требующих специальных методов диагностики и использования сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

8. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у пациентов с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенным в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. № 243н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 г., регистрационный № 17175), а также при наличии у пациента медицинских показаний - в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. № 617.

18. При наличии у пациента медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. № 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г., регистрационный № 23164).

19. После окончания срока оказания медицинской помощи в стационарных условиях дальнейшая тактика ведения и медицинская реабилитация пациента определяется консилиумом врачей.

20. Пациенты при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации, а также в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь.