***Правила взаимодействия участников проведения диспансеризации*.**

**Правила взаимодействия участников проведения диспансеризации.**

**1.          Участковый терапевт - врач или фельдшер**:

1.1.  составляет пофамильные списки граждан, подлежащих диспансеризации (в соответствии с планом-графиком на месяц);

1.2.  приглашает пациентов на диспансеризацию;

1.3.  проводит прием пациентов в часы согласно плана-графика;

**2. Врач ( фельдшер ) кабинета медицинской профилактики № 38**   при обращении пациента:

2.1. заносят данные о пациенте в ПК в соответствии с  предоставленными документами, которые оставляют в отделении медицинской профилактики до завершения проведения диспансеризации;

2.2. определяют (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.10.2017 г. № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» по возрастным критериям объем исследований и выписывают направления на исследования  с обязательным указанием номеров кабинетов и часов работы;

2.3. оформляет «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство» либо « Отказ от медицинского вмешательства»,

2.4 заполняет Анкету для выявления хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, туберкулеза и потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (Приложение к Правила взаимодействия участников проведения диспансеризации);

2.5 заполняют форму № 131/у «Карту учета диспансеризации (профилактического медицинского осмотра); «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство» либо «Отказ от медицинского вмешательства»;

2.6. в день обращения пациента направляют на исследования и осмотры в соответствии с часами работы:

- проводит антропометрию (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела, измерение артериального давления; определение суммарного сердечно - сосудистого риска.

* **сначала в процедурный  кабинет № 10** (с 08-00 до 09-30, натощак) - забор крови для следующих исследований: определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови. Допускается использование экспресс – метода для определения уровня глюкозы и сахара в крови.
* **затем в кабинет № 38**
* забор кала для проведения исследование кала на скрытую кровь,
* **затем женщины** направляются в **кабинет№** на осмотр фельдшера (акушерки), включая взятие мазка на цитологическое исследование;
* далее все (мужчины и женщины) **в кабинет** функциональной диагностики **-** проведение электрокардиографии и спирографии (по показаниям);

**- в кабинет № 28**  - измерение внутриглазного давления;

**- в кабинет флюорографии**  - проведение флюорографии легких,

После завершения обследований пациент приглашается на повторный приём к врачу – терапевту ( запись на повторный приём производится врачом – терапевтом в пограмме « Промед»)

3.   Результаты обследований, исследований исполнителями направляются участковым терапевтам для проведения анализа результатов.

4.      ***Участковая  медсестра*** на следующий день после посещения пациента:

4.1. забирает из отделения медицинской профилактики Карту учета диспансеризации пациента, оформленные  отделением медицинской профилактики;

4.2.  отдает заполненную Карту учета диспансеризации участковому терапевту для проведения анализа результатов.

5.       ***Участковый терапевт - врач или фельдшер:***

5.1. в день получения результатов обследований, исследований:

5.1.1. проводит анализ результатов,  определяет группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения;

5.1.2.  заочно консультирует всех пациентов после проведенных обследований с заведующим терапевтическим отделением;

       Заведующий терапевтическим отделением контролирует участкового терапевта, рекомендует при необходимости дополнительные методы обследования и решает вопрос о необходимости проведения 2 этапа диспансеризации.

5.2. после консультации с заведующим терапевтическим отделением для завершения 1 этапа приглашает пациента и знакомит с результатами 1 этапа диспансеризации;

5.3. по результатам первого этапа диспансеризации:

5.3.1. пациентов с 1 и 2 группой здоровья направляет в Центр здоровья для коррекции факторов риска,

5.3.2. пациенты, нуждающиеся в дополнительном обследовании, индивидуальном углубленном профилактическом консультировании или групповом профилактическом консультировании направляются на второй этап диспансеризации,

5.4. документы о законченном случае  передают в отделение медицинской профилактики  для обработки данных; ТАП отдают старшей медсестре терапевтического  отделения.

***При направлении пациента на второй этап диспансеризации:***

1**.          *Участковый терапевт:***

1.1.   выписывает направление для прохождения второго этапа диспансеризации,

1.2.   направляет пациента  в отделение медицинской профилактики.

2.         ***Врач ( фельдшер) кабинета медицинской профилактики № 38 :***

2.1.          предварительно  записывают пациента:

-    к «узким» специалистам,

-   на колоноскопию, ректороманоскопию согласно часам приема;

-   на проведение дополнительных исследований в других медицинских учреждениях.

2.2. сообщают пациенту дату, время и кабинет приема или обследования.

3**.          *Врачи-специалисты:***

3.1.  проводят осмотр, консультирование, обследование;

3.2. по результатам осмотра, консультирования, обследования, вносят запись в «Медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»,

3.3. возвращает «Медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»  старшей медсестре  терапевтического отделения  в конце рабочего дня.

4.    **Медицинская сестра кабинета медицинской профилактики № 38**  раздает «Медицинские карты пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях» утром следующего дня участковым терапевтам по месту прикрепления

5.         ***Участковый терапевт:***

5.1. анализирует результаты проведенных обследований, консультаций, осмотров врачей-специалистов,

5.2. определяет группу здоровья, ставит (при необходимости) на диспансерный учет,

5.3. сдает пакет документов в отделение медицинской профилактики для анализа и  подготовки сводного отчета.

6. Отделение медицинской профилактики готовит ежемесячный сводный отчет о ходе диспансеризации и сдает медицинские документы для хранения в регистратуру.