

Министерство Здравоохранения и Социального Развития Республики  
Казахстан

Южно-Казахстанская Государственная Фармацевтическая Академия

---

Тема: Функция врачебной деятельности врача-терапевта,  
нормативы обслуживания населения в городской  
поликлинике. Порядок направления на госпитализацию.

Выполнила: Жаркынбекова А.Ж.  
Приняла:

Шымкент 2017-2018 у.г.

# План:

---

- Введение
- «Кто такой врач терапевт»
- Какие заболевания лечит терапевт?
- Когда нужно записаться к терапевту?
  
- Алгоритм действий специалистов первичной медико-санитарной помощи
- Порядок плановой госпитализации в стационар
- НАПРАВЛЕНИЕ  
на госпитализацию в стационар
- Заключение
- Использованная литература

# Введение

---

**Поликлиника** или амбулатория (от др.-греч. πόλι — много и др.-греч. κλινική — врачевание) — многопрофильное или специализированное лечебно-профилактическое учреждение для оказания амбулаторной медицинской помощи больным на приёме и на дому.

# «Кто такой врач терапевт»

---

- Большинство людей, которым задают вопрос «Кто такой **врач терапевт**», отвечают – **это врач**, который лечит грипп и ОРВИ. Тем не менее в сферу компетенции этого специалиста входит большое количество различных болезней и нарушений. ... Этот доктор обладает подробными знаниями в области заболеваний внутренних органов.



# Какие заболевания лечит терапевт?

---

- Прежде всего, необходимо обозначить, что лечит терапевт, в частности:
  - - болезни желудочно-кишечного тракта (ЖКТ);
  - - болезни крови (**лейкозы**, анемии, геморрагические диатезы);
  - - болезни обмена веществ;
  - - бронхо-лёгочные заболевания;
  - - заболевания почек, мочеполовой системы;
  - - заболевания сердечно-сосудистой системы;
  - - заболевания спины, суставов и позвоночника;
  - - нарушения соединительной ткани;
  - - неврологические заболевания;
  - - ОРВИ, ОРЗ и различные простудные заболевания;
  - - **органов кроветворения**;
  - - усталость, в том числе хроническая и многие другие.
- Таким образом, вы знаете, какие болезни лечит терапевт - это преимущественно широкий спектр заболеваний, которые могут охватывать разные органы и системы человеческого организма.



# Когда нужно записаться к терапевту?

Стоит более подробно обозначить, при каких симптомах нужно прийти на прием врача терапевта:

- - наблюдается состояние дискомфорта, неудобства и постоянной усталости;
- - ощущение, что в каком-то месте у Вас давит и тянет;
- - боли в разных частях тела – чтобы определить их причину необходимо изначально обратиться именно к терапевту;
- - снижение концентрации внимания, забывчивость и рассеянность могут быть обусловлены различными болезнями;
- - если вы заметили кровь в моче или кале – также необходимо обратиться к терапевту.
- Итак, плохое самочувствие, сопровождаемое болями, может обуславливаться не только возрастными и естественными факторами, но и возникновением какого-либо заболевания. Если вы заметили данные факторы у себя или у членов своей семьи, - немедленно получите консультацию у врача терапевта и при необходимом соответствующее лечение.



# Какие методы диагностики использует терапевт?

---

- Обозначим основные виды диагностик, которые осуществляет терапевт:
- диагностика **анемий**;
- диагностика атеросклероза;
- диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта (желудка, поджелудочной железы, кишечника), а также заболеваний печени и желчного пузыря;
- диагностика бронхо-легочных заболеваний;
- диагностика остеопороза;
- диагностика простудных заболеваний;
- кардиориск;
- пищевая аллергодиагностика;
- ЭКГ;
- другие виды диагностик.



# Алгоритм действий специалистов первичной медико-санитарной помощи

---

- Приложение
- к Стандарту организации оказания
- первичной медико-санитарной помощи
- в Республике Казахстан
- 1. Врач общей практики, участковый терапевт, педиатр, при проведении приема пациента осуществляет следующие действия:
- 1) доброжелательно приветствует пациента;
- 2) устанавливает доверительные отношения с пациентом. Идентифицирует пациента;
- 3) непосредственно перед каждым приемом и осмотром пациента моет руки, при необходимости надевает маску;
- 4) проводит сбор жалоб;
- 5) собирает анамнез;
- 6) проводит объективный осмотр пациента;
- 7) моет руки после каждого осмотра;
- 8) устанавливает предварительный диагноз;
- 9) определяет необходимые методы обследования для постановки окончательного диагноза в соответствии с протоколами диагностики и лечения заболеваний, выдать направления на обследования;
- 10) назначает лечение в соответствии с протоколами диагностики и лечения, по показаниям направить экстренно в стационар (вызвать бригаду скорой медицинской помощи, дожидаться ее приезда для госпитализации), организовать стационар на дому, запланировать направление пациента в дневной стационар или круглосуточный стационар после проведения необходимого объема обследований, по показаниям направить на консультацию к психологу, социальному работнику;
- 11) дает профилактические рекомендации (профилактический осмотр, профилактические прививки, соблюдение здорового образа жизни, планирование семьи, контрацепция);
- 12) берет на диспансерный учет при необходимости, последующее диспансерное наблюдение в соответствии с диагнозом;
- 13) оформляет пациента на диспансерное наблюдение;
- 14) делает запись осмотра в медицинской карте амбулаторного пациента по форме № 025/у, утвержденной приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года №907 «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 6697) (далее - Приказ № 907);
- 15) вежливо прощается.

- 
- Должность участкового врача в территориальной поликлинике может занимать врач-терапевт или врач общей практики (семейный врач).
  - Нормативы участковости: 1) для терапевта — 1700 жителей старше 14 лет; 2) для врача общей практики — 1500 жителей старше 14 лет; 3) для семейного врача — 1200 человек всех возрастов.
  - Штатный норматив — 5,9 должности участкового терапевта на 10000 взрослых жителей. Норма нагрузки — 5 посещений в час на амбулаторном приеме, 2 посещения в час на вызовах.



- 
- Основная цель бюро госпитализации это - обеспечение прав граждан на свободный выбор медицинской организации, доступность и прозрачность плановой госпитализации в рамках Гарантированного объема бесплатной медицинской помощи



- 
- Портал Бюро госпитализации это - интернет-ресурс на котором пациент может получить информацию о свободных койках в любых стационарах республики на предстоящие три дня. Если пациент уже получил у врача направление с кодом на госпитализацию (талон госпитализации или «квота»), то он может просматривать текущие листы ожидания по региональным и республиканским клиникам и отслеживать свою очередность.

# Порядок плановой госпитализации в стационар

---

- **Плановая госпитализация** – это направление пациента врачом на лечение в стационар при наличии показаний (в случае выявления) хронических заболеваний и неопасных для жизни состояний, не требующих экстренного врачебного вмешательства. **Плановая госпитализация осуществляется через портал Бюро госпитализации** в течение нескольких дней с учетом выбора пациентом медицинской организации



# Для плановой госпитализации:

---

Обратиться к врачу по месту прикрепления; При обращении пациент, лечащий врач поликлиники осуществляет его осмотр, назначает в полном объеме необходимые для диагностики заболевания исследования.

- Пройти (необходимое) минимальное обследование в условиях поликлиники;
- Лечащий врач совместно с заведующим отделения стационара выносят решение о необходимости госпитализации больного. При определении врачом показаний к плановой госпитализации, пациент должен обсудить с врачом выбор медицинской организации. В случае вынесения решения о необходимости госпитализации, врач оформляет направление (обязательно с учетом пожеланий пациента по выбору организации здравоохранения) в котором указывает код и дату госпитализации, после чего регистрирует данные пациента на Портале Бюро Госпитализации.
- Врач вносит данные пациента в портал Бюро госпитализации и выдает на руки «Талон на плановую госпитализацию», где имеется код, по которому пациент может на сайте [www.bg.eisz.kz](http://www.bg.eisz.kz), отследить собственную очередь на плановую госпитализацию, а также просмотреть информацию о наличии в стационаре свободных коек. Данные строго конфиденциальны.
- Стационар в течение 2-х дней с момента регистрации заявки в Портале определяет предварительную дату плановой госпитализации;
- После определения стационаром даты госпитализации врач выдает пациенту направление на плановую госпитализацию. Направление пациент может получить самостоятельно у лечащего врача или путем доставки его на дом;
- В период ожидания госпитализации пациент продолжает наблюдаться у лечащего врача. Непрерывность наблюдения обязательна.
- Пациент обязан явиться на госпитализацию в срок, указанный в направлении. В случае возникновения непредвиденных ситуаций (наличие другого острого заболевания, отъезд, отсутствие билетов и т.д.) пациенту необходимо своевременно известить участкового врача. В случае неявки пациента, заявка аннулируется.

- При плановой госпитализации в стационар пациенту нужно иметь с собой следующие документы:
- Удостоверение личности;
- Результаты всех анализов и диагностических исследований;
- Талон на госпитализацию;
- Направление на госпитализацию с печатью и подписью первого руководителя медицинской организации, направившей на плановую госпитализацию



# НАПРАВЛЕНИЕ

## на госпитализацию в стационар

Коды/Код \_\_\_\_\_

Бағыттаушы медициналық ұйымның атауы (наименование направляющей медицинской организации\*)  
Жіберілді (Направляется в) \_\_\_\_\_

Медициналық ұйым, бөлімшенің атауы (наименование медицинской  
организации, отделение)  
Азамат (ша) (Гражданин (ка)) \_\_\_\_\_

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда) /фамилия, имя, отчество (при его наличии)) \_\_\_\_\_

Туған күні (Дата рождения) \_\_\_\_\_

Амбулаториялық науқастың медициналық картасының № \_\_\_\_\_  
(№ медицинской карты амбулаторного пациента)

Мекенжайы (Домашний адрес) \_\_\_\_\_

Жұмыс немесе оқу орны (Место работы или учебы) \_\_\_\_\_

Диагноз/диагноз \_\_\_\_\_

Халықаралық аурулар жиынтылығының коды (код по Международной классификации болезней) \_\_\_\_\_

Өңірлік комиссияға кімжіберді \_\_\_\_\_

Кем направлен на региональную комиссию \_\_\_\_\_

Хаттаманың № \_\_\_\_\_ Хаттаманың күні \_\_\_\_\_

№ протокола \_\_\_\_\_ Дата протокола \_\_\_\_\_

Тіркеу күні \_\_\_\_\_

(Дата регистрации) \_\_\_\_\_

Жоспарлы емдеуге жатқызу күні \_\_\_\_\_

(Дата планируемой госпитализации) \_\_\_\_\_

Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), дәрігердің коды / (Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии), код врача) \_\_\_\_\_

○ Дәрігер (Врач) \_\_\_\_\_  
қолы (подпись)

# Заключение

---

- Как мы поняли врач-терапевт это специалист имеющий большую роль в лечении , а так же имеющую большую роль в каждом ЛПУ. Что говоря о госпитализации , не смотря на периодические усовершенствования системы в этой сфере, не все они практически используются в данное время.



**Спасибо за внимание**

## Использованная литература

---

- Приказ МЗСР РК от 29 сентября 2015 года №761
- [http://medinfo.social/farmatsiya\\_847/osnovyi-sotsialnoy-medititsinyi-upravleniya.html](http://medinfo.social/farmatsiya_847/osnovyi-sotsialnoy-medititsinyi-upravleniya.html)
- <https://www.google.kz/search?>