**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения**

**Пермского края**

**«Городская клиническая поликлиника №4»**

**Приказ**

«28» февраля 2019г. № 171

**«О работе в модуле**

**"Электронная регистратура»**

Во исполнение ст.16 Федерального Закона №323 от 21.11.11 «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2019год и плановый период 2020-2021 годов, в соответствии с Приказом МЗ ПК от 23.10.2017 СЭД-34-34-01-06-943 «Об утверждении порядка работы медицинских организаций Пермского края в модуле «Электронная регистратура» единой информационной сети здравоохранения Пермского края», в целях обеспечения оказания доступной и качественной медицинской помощи населению, прикрепленному к ГБУЗ ПК «ГКП№4», в поликлиниках и женских консультациях

**Приказываю:**

1. Назначить:

1.1.ответственными за:

1.1.Качественную и своевременную работу в модуле «Электронная регистратура» в поликлиниках и женских консультациях:

* поликлинике №1- зав. поликлиникой №1Бакуменко С.Н.
* поликлинике №2. –и.о. зав. поликлиникой №2 Ковалевскую Н.А.
* поликлинике №3- и.о. зав. поликлиникой №3 Русакову Н.В.
* поликлинике№4–зав. поликлиникой №4 БагноА.Г.
* поликлинике №5 –зав. поликлиникой Богданову Е.Н.
* женской консультацией №1- зав. женской консультацией №1

Корекову И.В.

* женской консультацией №4- зав. женской консультацией №4
* Савченко И.В.

1.1.1.Организовать работу в модуле «Электронная регистратура» в соответствии с Порядком работы медицинских организаций Пермского края в модуле «Электронная регистратура» ЕИСЗ ПК, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Пермского края № СЭД-34-01-06-943 от 23.10.2017г.

1.2. Соблюдение Порядка записи к врачам специалистам, с учетом показаний и предварительным объемом обследований - зав. терапевтическими отделениями.

3. Внедрить в работу Алгоритм записи на консультации к врачам – специалистам:

3.1.Запись на прием к врачам для прикрепленного населения по специальностям: хирургия, травматология и ортопедия, гинекология, стоматология, дерматовенерология, оториноларингология, офтальмология, терапия, инфекционные болезни–осуществляется пациентом всеми способами:

* Через интернет круглосуточно: www.k-vrachu.ru.
* Через портал государственных услуг: www.gosuslugi.ru.
* Через инфоматы в поликлиниках и женских консультациях.
* По единому многоканальному телефону центра записи.
* По телефону регистратуры поликлиник и женских консультаций.
* В поликлинике, женской консультации в часы работы сотрудником медицинской организации.

3.2. Запись на прием к врачам по специальностям: аллергология, гастроэнтерология, иммунология, кардиология, неврология, эндокринология, нефрология, онкология, пульмонология, ревматология, ангиохирургия, нейрохирургия, колопроктология, урология, травматология и ортопедия (консультативный прием), онкология производится:

-для прикрепленного к поликлинике пациента - непосредственно лечащим врачом;

-для неприкрепленного к поликлинике пациента - по электронному направлению от врача МО-фондодержателя.

3.3. Показания для направления к врачу-специалисту и предварительный [объем](#Par110) лабораторно-инструментальных методов обследования. (Приложение №1).

3.4. Для повторных осмотров диспансерных больных или больных, требующих динамического наблюдения запись на прием производится непосредственно лечащим врачом.

4. Администраторам электронной регистратуры в ежедневном порядке обеспечить актуализацию действующего расписания.

5. Еловикову Н.Н. –заведующую отделением ИА, МС и ОМР назначить ответственной по работе в модуле «Электронная регистратура» в ГБУЗ ПК «ГКП№4».

6. Заведующим поликлиниками довести данный приказ до зав. терапевтическими отделениями, участковых врачей терапевтов и узких специалистов в срок до 01.03.2019 года.

7. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Савченко О.В.

Главный врач ГБУЗ ПК «ГКП № 4» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.М. Зуева

Исполнитель Еловикова Н.Н.

Приложение №1

Показания для направления к врачу-специалисту и предварительный [объем](#Par110) лабораторно-инструментальных методов обследования

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Профиль | Показания | Предварительный объем обследований |
| Гастроэнтерология | -Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, осложненные формы;  -Язвенная болезнь желудка и ДПК часто рецидивирующие, осложненные формы;  -Хронический панкреатит с частыми обострениями;  -Цирроз и фиброз печени;  -пигментные гепатозы;  -Пострезекционные синдромы после хирургических вмешательств на желудке, желчном пузыре, кишечнике (ПГРС, ПХЭС, синдром короткой кишки;  -Хронический активный гепатит неинфекционной этиологии;  -Воспалительные заболевания кишечника (НЯК, болезнь Крона. | 1.ОАК, ОАМ давность не более 1 мес.  2.ЭГДС.  3.БАК (АСТ, АЛТ, ШФ, ОХ, ТГ, ГТП, сах., билирубин, альфа амилаза крови и мочи). |
| Ревматология | -Системные поражения соединительной ткани: СКВ, болезнь Шегрена, склеродермия, дерматомиозит, полихондрит, антифосфолипидный синдром.  -Системные васкулиты: Болезнь Бехчета, узелковый периартрит, гранулематозные артерииты, Болезнь Шенлейн-Геноха, облитерирующий тромбоангиит, синдром Гудпасчера; -Ревматоидный артрит;  -Анкилозирующий спондилит; - Подагра;  -Хондрокальциноз; -Остеоартрозы осложненные;  -Болезнь внесуставных мягких тканей; -Тяжелые остеопорозы , осложненные переломами. | 1.ОАК,ОАМ давностью не более мес.  2. ЭКГ  3.БАК(СРП, РФ, антистрептолизин О).  4. Рентген сустава давностью не более 1 мес. |
| Пульмонология | ХОБЛ; -Интерстициальные заболевания легких, в том числе саркоидоз; -Наследственно-детерминированные заболевания с поражением бронхо-легочной системы; -Врожденные пороки развития бронхолегочной системы; -БЭБ;  - Посттуберкулезные и постпневмонические изменения в легких с хронической дыхательной недостаточностью; -Легочная гипертензия;  -Бронхо-легочные заболевания на фоне врожденных иммуно-дефицитных состояний; -ХДН, развившаяся на фоне рестриктивных заболеваний грудной клетки; -БА неконтролируемая, со сложностью подбора ступенчатой терапии. | 1. ОАК с тромбоцитами, ОАМ давностью не более 1мес.  2. ЭКГ.  3. СПГ с бронходилятационным тестом. |
| Нефрология | -Острый гломерулонефрит; -Хронический гломерулонефрит; -Хронический пиелонефрит (на фоне дистопии почки, врожденной аномалии развития, гидронефроза почек, хронический пиелонефрит единственной почки , на фоне ХПН); -Поликистоз почек (осложненный артериальной гипертонией с МКБ, хроническим пиелонефритом, ХПН); -Амилоидоз почек; Вторичный хронический гломерулонефрит на фоне РА,СКВ, геморрагического васкулита, синдрома Гудпасчера, узелкового периартериита. | 1.ОАК,ОАМ давностью не более 2 нед.  2.БАК(белок, креатинин, мочевина,сах., ОХ).  Доп-но:  При хронич. пиелонефрите пр. Нечипоренко. |
| Кардиология | -АГ резистентная к медикаментозной терапии; -Стенокардия напряжения III-IV ФК резистентная к терапии; -Семейная дислипидемия; -Дислипидемия, при которой лечение в оптимальных дозах не позволяет достигать целевых значений показателей; -Хроническая аневризма сердца; -Вроденные и приобретенные пороки сердца; - Болезни миокарда (миокардиты, кардиомиопатии, опухоли); -Болезни перикарда); -Нарушения ритма и проводимости;  -Синкопальные состояния неустановленного генеза;  -Недостаточность кровообращения IIБ-III стадии, резистентная к терапии, требующая коррекции;  -Беременные с АГ; -ИБС, нарушение ритма и проводимости; -В первые12 мес. после ТЭЛА, после выписки из стационара по поводу инфекционного эндокардита; -в 1 мес. после выписки из стационара по поводу ОКС; -Пациенты с первичной легочной гипертензией. | 1.ЭКГ не более 10дн. давности.  2.ОАК с тромбоцитами, ОАМ давностью не более 1 мес.  3. БАК  (о.белок,сах., креат-н, бил-н, АСТ, АЛТ, мочевая кислота).  4. Липидный спектр.  5. МАУ. |
| Неврология | Острое нарушение мозгового кровообращения, Последствия ОНМК, Мигрень, Эпилепсия, Рассеянный склероз, болезнь Паркинсона, Опухоли мозга, травматические нарушения нервной системы, Состояние после оперативных вмешательств ЦНС и периферической нервной системы, нейроинфекции, дорсопатии ( направление после пробного лечения) | 1.Рентгенологическое исследование давностью не более 1 мес.  2. УЗДГ БЦА( в рамках ДВН)  3. ОАК, ОАМ.  4. Гл. дно по показаниям. |
| Колопроктология | Анальная трещина, парапроктит, абсцесс или флегмона перианальной области, пиодермия промежности, выпадение прямой кишки, при подозрении на заболевание толстой кишки, анального канала и промежности. | 1.ОАК, давностью не более 1мес.  2. Кал на скрытую кровь.  3. Осмотр хирурга с пальцевым исследованием. |
| Урология | МКБ, Киста почек, Острый и Хронический пиелонефрит, Гиперплазия предстательной железы, Аденома предстательной железы, Острый и Хронический цистит, Амилоидоз почек, Гидронефроз почек, Лейкоплакия мочевого пузыря, Нефроптоз, Нейрогенный мочевой пузырь, Уретрит, Энурез. | 1.ОАК,ОАМ,пр Нечипоренко.  2. Бак. посев мочи. 3.БАК(белок, креатинин, мочевина,сах., ОХ). |
| Эндокринология | Сахарный диабет 1 тип; Сахарный диабет 2 тип, с целью коррекции уровня сахара в крови; Нарушение толерантности к глюкозе; Гипотирез; Тиреотоксикоз; Диффузный токсический зоб; Гиперпаратиреоз; Аденома гипофиза; Гиперкортицизм; Болезнь Иценго-Кушинга; Феохромоцитома; Гипокальциемия; Гиперкальциемия. | 1.Сахар крови  2. Гликиров. гемоглобин.  3.Исследование фунции нефронов.  4.МАУ.  5.БАК(ОХ,мочевина, креатин, кальций.)  Доп-но: адреналин и норадреналин. |