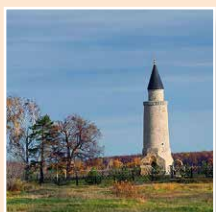


**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
АССОЦИАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
КАФЕДРА МЕНЕДЖМЕНТА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ КГМУ**

*Медицина складывается из науки и искусства,
а над ними простирается покров героизма.
(Г. Глязер)*

СОВРЕМЕННАЯ ПОЛИКЛИНИКА В ПОМОЩЬ РУКОВОДИТЕЛЮ

**СТАНДАРТЫ ОРГАНИЗАЦИИ
И СОДЕРЖАНИЯ ПОЛИКЛИНИК.
ОПЫТ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**



ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

Численность населения - **3,8 млн человек**

Врачей - **11 690 (в системе МЗ РТ)**

Обеспеченность врачами - **30,2**

АПУ - **47**

Взрослых - 23 (18 терапевтических + 5 стоматологических)

Детских - 17 (12 педиатрических + 5 стоматологических)

Диспансеры - 7

Зданий АПУ - 351 (139 - самостоятельные)

Общая площадь - 483,0 тыс. кв. м

Фельдшерско-акушерских пунктов - **1 754**

КАЗАНЬ |

13 медицинских организаций для взрослых и 11 для детей.

Самостоятельные АПУ - 20, в т.ч. 13 АПУ для взрослых и 7 для детей;

В составе ЛПУ - 9, в т.ч. 7 для взрослых и 2 для детей;

Частные МУО - 5,

Ведомственное МО - 2.

786 участка, в т.ч. 354 – терапевтические; 163 – ВОП; 269 – педиатрические.

13 МО для взрослых размещены в 47 зданиях (в т.ч. 27 - отдельно стоящие),

11 МО для детей размещены в 23 зданиях (в т.ч. 6 - отдельно стоящие),

Общая площадь АПУ в г. Казани составляет 83 780 кв. м (65% от нормативов).



ОСНОВНЫЕ НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

ПОЛИКЛИНИКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ

- ✓ ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ» от 15.05.2012 г. №543н
- ✓ ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «О ПОРЯДКЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОГО ВРАЧА)» от 17.01.2005 г. №84
- ✓ ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО» от 07.12.2005 г. №765

ПОЛИКЛИНИКИ ДЛЯ ДЕТЕЙ

- ✓ ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ» от 16.04.2012 г. №366н
- ✓ ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО» от 18.01.2006 г. №28
- ✓ ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА» от 05.05.1999 г. №154
- ✓ ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «О ПОРЯДКЕ ПРОХОЖДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ И В ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ В НИХ» от 21.12.2012 г. №1346н



В поликлинику люди приходят за помощью.
Они больны и взволнованны. Это всегда стресс.
Стресс проявляется по-разному. Кто-то подавлен, а кто-то агрессивен.
Мы обязаны это понимать и быть милосердными к посетителям.
Это наш выбор, это наша работа!

ВРАЧ И ПАЦИЕНТ

Врач отвечает за качество оказываемой пациентам медицинской помощи. При необходимости врач обязан воспользоваться помощью своих коллег.

Врач не должен подвергать пациента неоправданному риску, а тем более использовать свои знания в негуманных целях. При выборе любого метода лечения врач прежде всего должен руководствоваться заповедью «Non nocere!» («Не навреди!»).

Врач должен уважать право пациента на выбор врача и участие в принятии решений о проведении лечебно-профилактических мер. Добровольное согласие пациента на лечение врач обычно получает при личном разговоре с больным. Это согласие должно быть осознанным, больной должен быть непременно информирован о методах лечения, о последствиях их применения, в частности о возможных осложнениях, других альтернативных методах лечения. Проведение лечебно-диагностических мероприятий без согласия пациента разрешено только в случаях угрозы для жизни и здоровья пациента и неспособности его адекватно оценивать ситуацию. Желательно решение в подобных случаях принимать коллегиально. При лечении ребенка врач обязан предоставлять полную информацию его родителям или опекунам, получить их согласие на применение того или иного метода лечения или лекарственного средства.

Врач должен уважать честь и достоинство пациента, относиться к нему доброжелательно, уважать его права на личную тайну, с пониманием воспринимать озабоченность родных и близких состоянием больного, но в то же время он не должен без достаточных на то профессиональных причин вмешиваться в частные дела пациента и членов его семьи.

Если пациент не способен осознанно выразить свое согласие, его должен выразить законный представитель

или лицо, постоянно опекающее пациента.

Пациент имеет право на исчерпывающую информацию о состоянии своего здоровья. Информация может быть скрыта от пациента в тех случаях, если имеются веские основания полагать, что она может нанести ему серьезный вред. Однако по четко выраженному пациентом требованию врач обязан предоставить ему полную информацию. В случае неблагоприятного прогноза для больного необходимо проинформировать его предельно деликатно и осторожно, оставив надежду на продление жизни, на возможный благоприятный исход.

По желанию пациента, врач не должен препятствовать реализации его права на консультацию другим врачом. Самореклама при общении врача с больным недопустима.

При совершении ошибки или развитии в процессе лечения непредвиденных осложнений врач обязан проинформировать об этом больного, в необходимых случаях - орган здравоохранения, старшего коллегу и немедленно приступить к действиям, направленным на исправление вредных последствий, не дожидаясь указаний на это.

При отборе больных, требующих проведения сложных профилактических, диагностических и особенно лечебных (например, трансплантация органов и др.) мероприятий, врачи, вынужденно устанавливающие очередность в оказании помощи, должны исходить из строгих медицинских показаний и принимать решения самостоятельно, а лучше - коллегиально, с участием членов этического комитета (комиссии).

Врачебную практику врач может осуществлять только под собственной фамилией, не используя псевдоним и не указывая неприсвоенных официально титулов, степеней, званий.

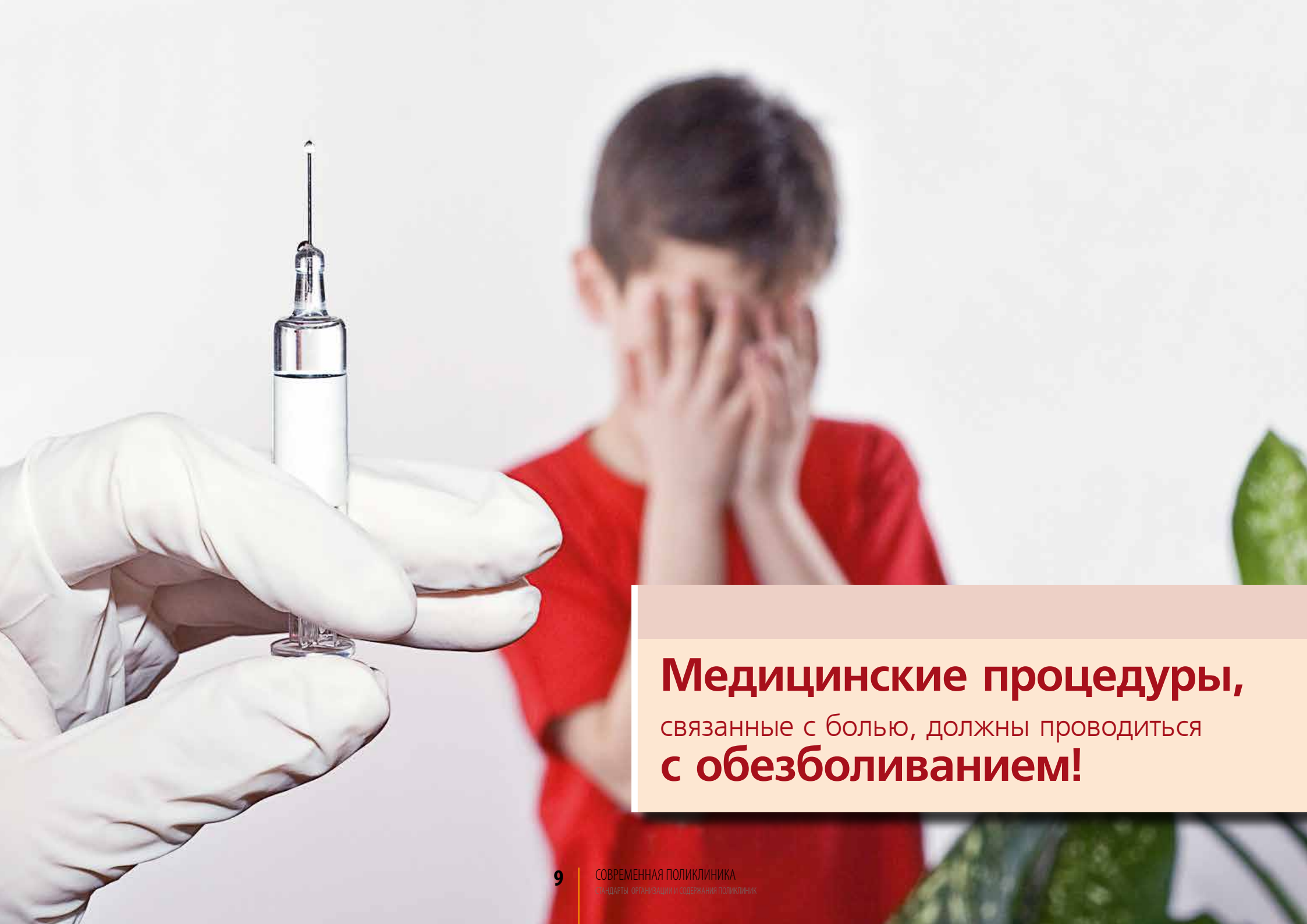
1. ОТСУТСТВИЕ ЕДИНОГО СТАНДАРТА В ОФОРМЛЕНИИ И МАРШРУТИЗАЦИИ ПОСЕТИТЕЛЕЙ. КАЖДАЯ ПОЛИКЛИНИКА ИСПОЛЬЗУЕТ СВОИ РЕШЕНИЯ, ЧТО СНИЖАЕТ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИЕ СВОЙСТВА ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.
2. ДЕФИЦИТ КАДРОВ И ИХ НЕДОСТАТОЧНАЯ ПОДГОТОВКА.
3. НЕСОБЛЮДЕНИЕ ВРЕМЕНИ ПРИЕМА. ДЛИТЕЛЬНОЕ ОЖИДАНИЕ ПРИЕМА.
4. НЕДОСТАТОК ИЛИ ОТСУТСТВИЕ МЕСТ ДЛЯ ПАРКОВКИ АВТОТРАНСПОРТА. ВОКРУГ ПОЛИКЛИНИК ФОРМИРУЕТСЯ ХАОТИЧНОЕ СКОПЛЕНИЕ АВТОМОБИЛЕЙ, ЗАТРУДНЯЮЩЕЕ ДВИЖЕНИЕ.
5. ПЛОХАЯ ТРАНСПОРТНАЯ ДОСТУПНОСТЬ
6. НЕДОСТАТОК ПЛОЩАДЕЙ. ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ЗДАНИЯ И СООРУЖЕНИЯ, НЕ ПРИСПОСОБЛЕННЫЕ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.
7. НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОЕ ТЕХНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ЗДАНИЙ И СООРУЖЕНИЙ.
8. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРИМИТИВНЫХ, САМОДЕЛЬНЫХ ВИДОВ НАГЛЯДНОЙ ИНФОРМАЦИИ.
9. УСТАРЕВШЕЕ ОБОРУДОВАНИЕ.
10. ОТСУТСТВИЕ ЕДИНОГО СТАНДАРТА ОДЕЖДЫ И ВНЕШНЕГО ВИДА СОТРУДНИКОВ.
11. НЕДОСТАТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ МЕБЕЛИ, УСТОЙЧИВОЙ К ПОВЫШЕННЫМ ЭКСПЛУАТАЦИОННЫМ НАГРУЗКАМ. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БЫТОВОЙ, ДЕШЕВОЙ МЕБЕЛИ СОЗДАЕТ НЕОПРЯТНЫЙ ВИД В УЧРЕЖДЕНИИ.
12. В МЕДИЦИНСКИХ КАБИНЕТАХ НАХОДИТСЯ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ИНОРОДНЫХ ПРЕДМЕТОВ – ЛИЧНЫЕ ВЕЩИ, ЧАЙНИКИ, ПОСУДА, ЦВЕТЫ, СТОПКИ ДОКУМЕНТОВ, ТЕКСТИЛЬНЫЕ ШТОРЫ, КАРТИНЫ И ПР. У ПОСЕТИТЕЛЕЙ ВОЗНИКАЕТ ВПЕЧАТЛЕНИЕ, ЧТО ОН ВОШЕЛ В ЛИЧНУЮ КОМНАТУ СПЕЦИАЛИСТА, ЧТО НЕДОПУСТИМО ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ.
13. РАВНОДУШИЕ ПЕРСОНАЛА К УСЛОВИЯМ ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ.
14. НЕДОСТАТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДОСТУПНЫХ И ОБОРУДОВАННЫХ ТУАЛЕТОВ, САНИТАРНЫХ КОМНАТ. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВЕТХОГО УБОРОЧНОГО ИНВЕНТАРЯ.
15. НИЗКАЯ ОСВЕЩЕННОСТЬ. НЕСОБЛЮДЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА.
16. НЕПРОДУМАННАЯ ЛОГИСТИКА И НЕРАЦИОНАЛЬНОЕ РАЗМЕЩЕНИЕ КАБИНЕТОВ.

**ФАКТОРЫ,
СНИЖАЮЩИЕ
ПОТРЕБИТЕЛЬСКИЕ
СВОЙСТВА
ГОСУДАРСТВЕННЫХ
УСЛУГ В АПУ**

Ожидание приема - не более
20 минут от назначенного времени.

Ожидание врача (фельдшера) на дому
по неотложным показаниям — не более
2 часов с момента регистрации вызова.



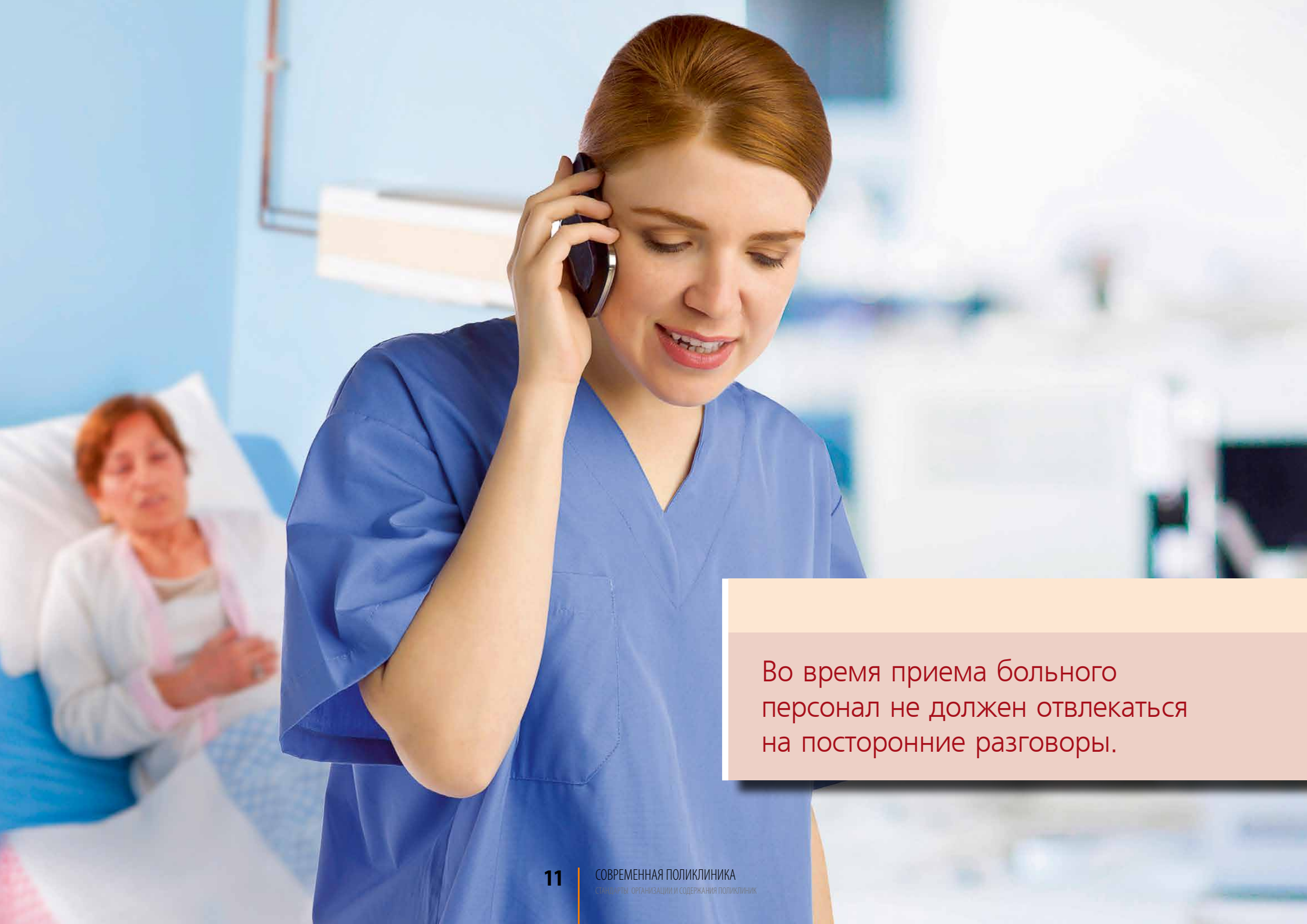


Медицинские процедуры,
связанные с болью, должны проводиться
с обезболиванием!



В процедурных и хирургических кабинетах не должно быть следов крови, кровавых бинтов и салфеток, грязных халатов и анатомических плакатов. В одном кабинете не должен вестись одновременный прием сразу нескольких пациентов и пострадавших.





Во время приема больного персонал не должен отвлекаться на посторонние разговоры.

ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗОНА

СТОЙКА ИНФОРМАЦИИ И ВЫДАЧИ БОЛЬНИЧНЫХ
ЛИСТОВ С ЗАНИЖЕНИЕМ ДЛЯ МАЛОМОБИЛЬНЫХ
ГРУП НАСЕЛЕНИЯ



ИНФОМАТЫ
ЗОНА РЕКРЕАЦИИ
УГОЛОК ПАЦИЕНТА



**ДО 40 ТЫСЯЧ
НАСЕЛЕНИЯ**

- ✓ ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗОНА
- ✓ ИНФЕКЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
- ✓ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ - терапевт, невролог, эндокринолог
- ✓ ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
- ✓ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ - хирург, онколог, ЛОР, офтальмолог
- ✓ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ - ЭКГ, ХМ, ФГДС, УЗИ, рентген
- ✓ ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР
- ✓ КАБИНЕТ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ
- ✓ КАБИНЕТ ПЛАТНЫХ УСЛУГ
- ✓ АДМИНИСТРАЦИЯ



**40–60 ТЫСЯЧ
НАСЕЛЕНИЯ**

- ✓ ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗОНА
- ✓ ИНФЕКЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
- ✓ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ - терапевт, невролог, эндокринолог, кардиолог, психолог
- ✓ ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
- ✓ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ - хирург, онколог, ЛОР, офтальмолог
- ✓ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ - ЭКГ, ХМ, ФГДС, ФВД, УЗИ, рентген, флюорограф, маммограф
- ✓ ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР
- ✓ КАБИНЕТ (ОТДЕЛЕНИЕ) НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ
- ✓ ОТДЕЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ
- ✓ АДМИНИСТРАЦИЯ



**60–90 ТЫСЯЧ
НАСЕЛЕНИЯ**

- ✓ ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗОНА
- ✓ ИНФЕКЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
- ✓ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ - терапевт, невролог, эндокринолог, кардиолог, психолог, ревматолог, гастроэнтеролог, аллерголог, дерматовенеролог, гематолог, пульмонолог, нефролог
- ✓ ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
- ✓ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ - хирург, онколог, ЛОР, офтальмолог
- ✓ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ - ЭКГ, ХМ, ФГДС, ФВД, нейрофиз. УЗИ, УЗИ, рентген денситометр, флюорограф, маммограф, КТ
- ✓ ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР
- ✓ ОТДЕЛЕНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ
- ✓ ОТДЕЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ
- ✓ АДМИНИСТРАЦИЯ

**УРОВНИ
ПОЛИКЛИНИК.
ВЗРОСЛАЯ СЕТЬ**

УРОВНИ ПОЛИКЛИНИК. ДЕТСКАЯ СЕТЬ



В ОСНОВНОМ УЧАСТКОВЫЕ ПЕДИАТРЫ

- ✓ ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗОНА
- ✓ ПРИЕМНО-СМОТРОВОЙ ФИЛЬТР-БОКС С ОТДЕЛЬНЫМ ВХОДОМ
- ✓ КАБИНЕТ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ
- ✓ ПЕДИАТРИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
- ✓ КАБИНЕТ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА
- ✓ ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ
- ✓ КАБИНЕТ ЗАБОРА АНАЛИЗОВ
- ✓ ПРИВИВОЧНЫЙ КАБИНЕТ С ПОМЕЩЕНИЕМ ДЛЯ КАРТОТЕКИ
- ✓ КАБИНЕТ ПО РАБОТЕ С ДОШКОЛЬНЫМИ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ
- ✓ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ (КАБИНЕТ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ)



+ ОСНОВНЫЕ КАТЕГОРИИ УЗКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ И НЕОБХОДИМОЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ. БОЛЬШЕ ПЛОЩАДЕЙ ДЛЯ ПОСЕТИТЕЛЕЙ

- ✓ ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗОНА
- ✓ ПРИЕМНО-СМОТРОВОЙ ФИЛЬТР-БОКС С ОТДЕЛЬНЫМ ВХОДОМ
- ✓ КАБИНЕТ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ
- ✓ ПЕДИАТРИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
- ✓ ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
- ✓ ПРИВИВОЧНЫЙ КАБИНЕТ
- ✓ КАБИНЕТ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА
- ✓ ПРОЦЕДУРНЫЕ КАБИНЕТЫ
- ✓ КАБИНЕТ ЗАБОРА АНАЛИЗОВ
- ✓ УЗКИЕ СПЕЦИАЛИСТЫ (ХИРУРГ, НЕВРОЛОГ, ОКУЛИСТ, ГИНЕКОЛОГ, ЛОР)
- ✓ КАБИНЕТ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ
- ✓ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КАБИНЕТЫ (УЗИ, ФД, ЭНДОСКОПИЯ, РЕНТГЕН)
- ✓ КАБИНЕТ ПО РАБОТЕ С ДОШКОЛЬНЫМИ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ
- ✓ КАБИНЕТ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПОДРОСТКАМ



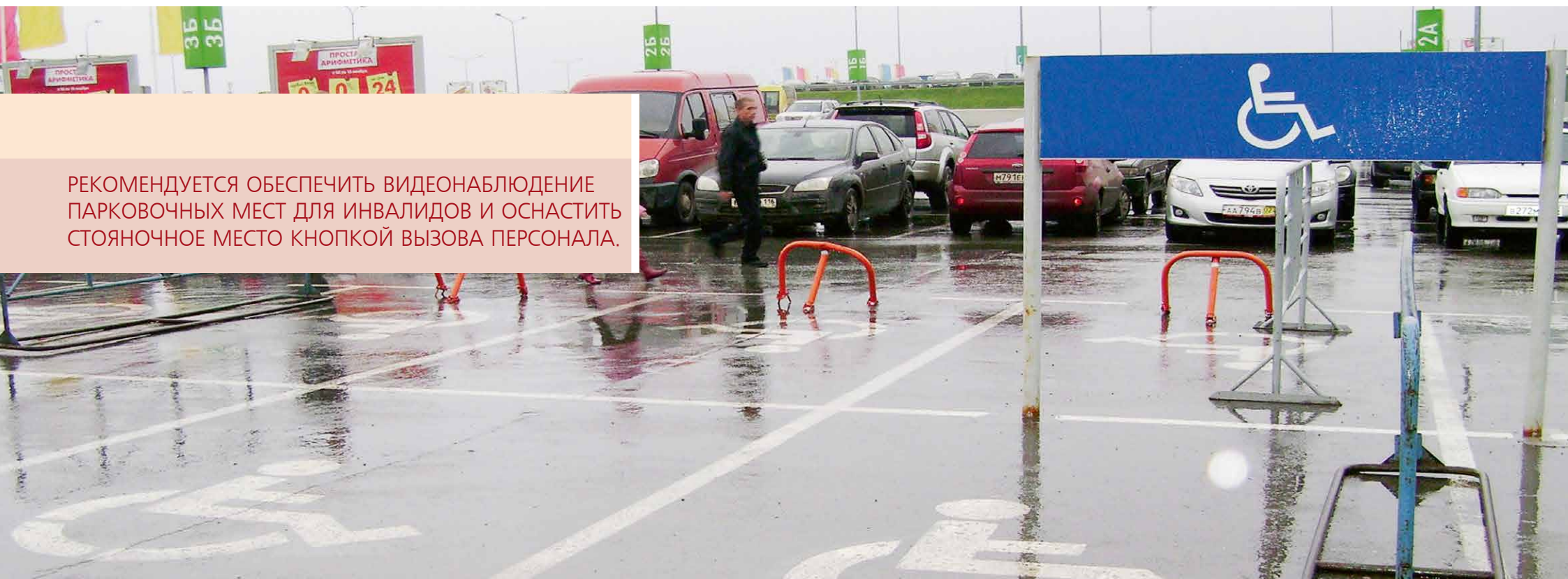
ВСЕ КАТЕГОРИИ УЗКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ. ПОЛНЫЙ НАБОР ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ. НЕОБХОДИМЫЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ СЛУЖБЫ – АПТЕКА, КАФЕ, ХОЛЛЫ, ИГРОВЫЕ ПЛОЩАДКИ И Т. Д.

- ✓ ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗОНА
- ✓ ПРИЕМНО-СМОТРОВОЙ ФИЛЬТР-БОКС С ОТДЕЛЬНЫМ ВХОДОМ
- ✓ ОТДЕЛЕНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ
- ✓ ПЕДИАТРИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
- ✓ ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
- ✓ ПРИВИВОЧНЫЙ КАБИНЕТ
- ✓ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ
- ✓ ПРОЦЕДУРНЫЕ КАБИНЕТЫ
- ✓ КАБИНЕТ ЗАБОРА АНАЛИЗОВ
- ✓ УЗКИЕ СПЕЦИАЛИСТЫ (ХИРУРГ, НЕВРОЛОГ, ОКУЛИСТ, ГИНЕКОЛОГ, ЛОР, ТРАВМАТОЛОГ, УРОЛОГ, КАРДИОЛОГ, ЭНДОКРИНОЛОГ, АЛЛЕРГОЛОГ И Т. Д.)
- ✓ КАБИНЕТ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ
- ✓ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КАБИНЕТЫ (УЗИ, ФД, ЭНДОСКОПИЯ, РЕНТГЕН, НЕЙРОДИАГНОСТИКА, ФВД И Т. Д.)
- ✓ КАБИНЕТ ПО РАБОТЕ С ДОШКОЛЬНЫМИ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ
- ✓ ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПОДРОСТКАМ

**ПАРКОВКА.
ВНЕШНИЙ КОНТУР.
ЗОНА ПЕРЕДВИЖЕНИЯ.**

На открытых индивидуальных автостоянках около учреждений обслуживания следует выделять не менее 10% мест (но не менее одного места) для транспорта инвалидов. Эти места должны обозначаться знаками, принятыми в международной практике (ст. 15 ФЗ №181-ФЗ).

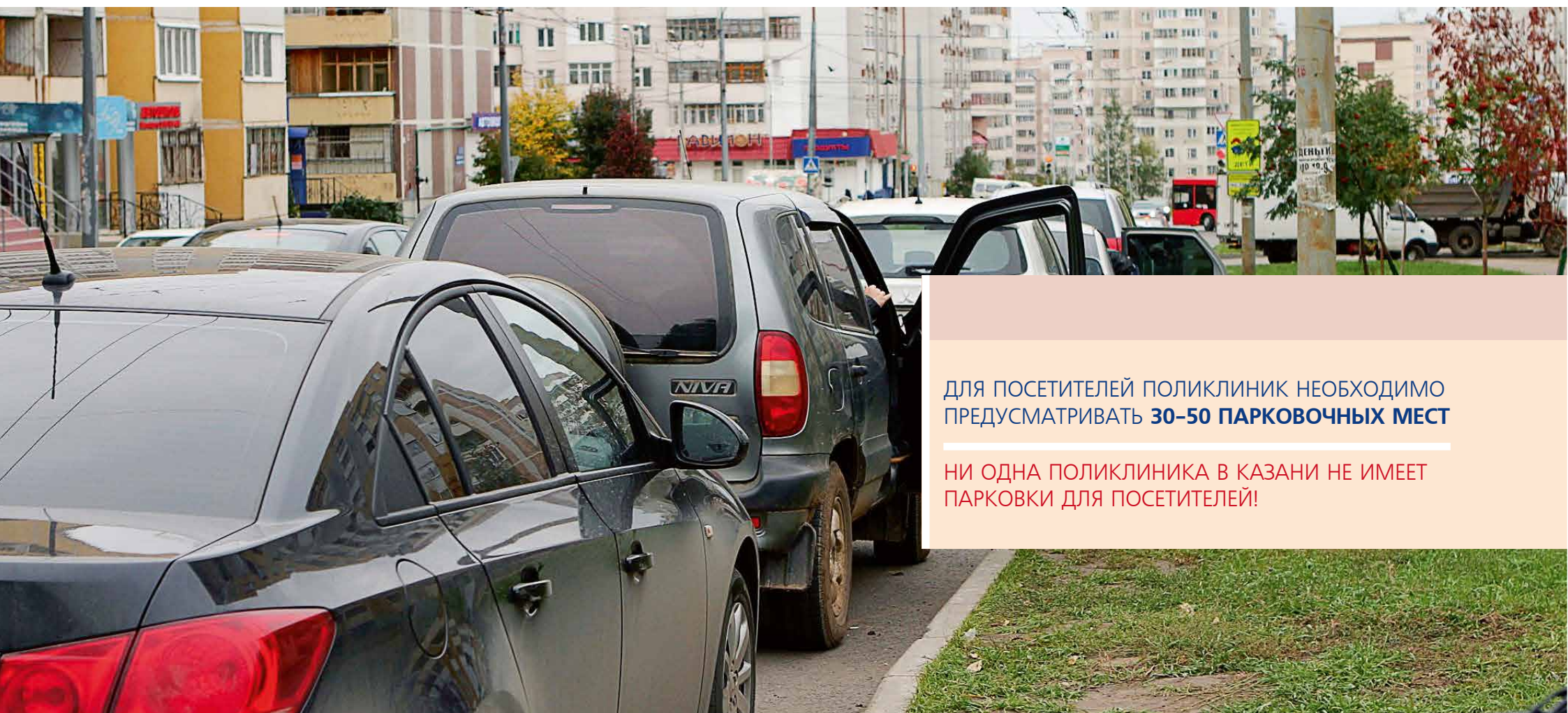
РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОБЕСПЕЧИТЬ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЕ ПАРКОВОЧНЫХ МЕСТ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ОСНАСТИТЬ СТОЯНОЧНОЕ МЕСТО КНОПКОЙ ВЫЗОВА ПЕРСОНАЛА.



Места для личного автотранспорта инвалидов желательно размещать вблизи входа, доступного для инвалидов, но не далее 50 м, а при жилых зданиях - не далее 100 м.

**ПАРКОВКА.
ВНЕШНИЙ КОНТУР.
ЗОНА ПЕРЕДВИЖЕНИЯ.**

ОТСУТСТВИЕ СТОЯНОК ДЛЯ МАШИН СОЗДАЕТ НЕУДОБСТВА И ОПАСНОСТЬ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ ДВИЖЕНИЯ И НАСЕЛЕНИЯ.
ОДНОМОМЕНТНО В МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ МОГУТ НАХОДИТЬСЯ 100 ЧЕЛОВЕК, ИЗ НИХ 35-40% ПРИБЫВАЮТ НА ЛИЧНОМ ТРАНСПОРТЕ.



ДЛЯ ПОСЕТИТЕЛЕЙ ПОЛИКЛИНИК НЕОБХОДИМО
ПРЕДУСМАТРИВАТЬ **30-50 ПАРКОВОЧНЫХ МЕСТ**

НИ ОДНА ПОЛИКЛИНИКА В КАЗАНИ НЕ ИМЕЕТ
ПАРКОВКИ ДЛЯ ПОСЕТИТЕЛЕЙ!



ПРИЕМНО- ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗОНА – ВХОДНАЯ ГРУППА

Подъезды к поликлинике должны быть свободны. Навес с освещением. Пандусы. Ровное дорожное покрытие, освещенное в темное время суток. Поликлиника или указатели направления к поликлинике должны быть хорошо видны с дороги.

**ВНЕШНИЙ КОНТУР.
ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА.
ИГРОВАЯ ПЛОЩАДКА.**

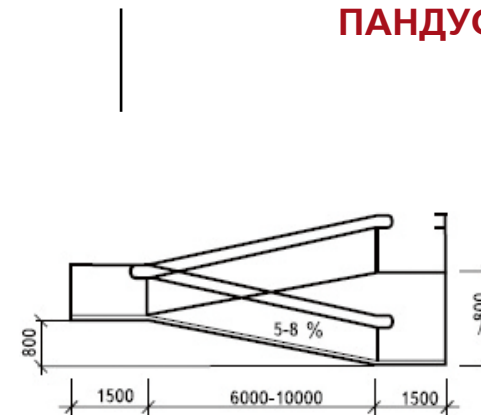
Мнение об учреждении начинает формироваться с внешних впечатлений — подходы, состояние фасадов, четкие вывески, опрятные входы, безопасные двери и т. д.





Уклон пандуса для маломобильных групп населения допускается от 5 до 8%. Если перепад высот менее чем 0,2 метра - допускается 10%. Один пролет пандуса для инвалидов не должен превышать по высоте 0,8 метра при уклоне 8% (т. е. длина не более 10 метров). При большей длине пандуса необходима промежуточная площадка. Если пандус планируется использовать для одностороннего движения, то ширина - не менее 1 метра, при двустороннем движении - не менее 1,8 метра. Поворотная площадка пандуса для инвалидной коляски должна быть глубиной не менее 1,5 метра на горизонтальном участке. В начале и в конце подъёма пандуса следует устраивать горизонтальные площадки длиной не менее 1,4-1,5 метра. По внешним боковым краям пандуса для инвалидов должны быть предусмотрены бортики высотой не менее 5 см. По обеим сторонам пандуса предусматриваются ограждения с поручнями. Поручни перил у пандусов следует располагать на высоте 0,7 и 0,9 метра и выполнять их непрерывными по всей длине.

ПАНДУС



ПРИЕМНО- ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗОНА - ВХОДНАЯ ГРУППА



Вывеска — конструкция в плоском исполнении, расположенная на фасаде здания, рядом со входом, которая информирует об организации. Вывеска является визитной карточкой, помогая посетителю понять, что находится в здании, не заходя во внутрь.

Наружная вывеска оформляется с полным обозначением названия учреждения.

На наружной вывеске не рекомендуется публиковать какие-либо дополнительные сведения.

Она должна быть ясной, с контрастными буквами, без зеркальных и отражающих поверхностей.

Наружная вывеска выполняется на двух государственных языках (русский, татарский).

Наружная вывеска размещается на наиболее видном месте у входа.

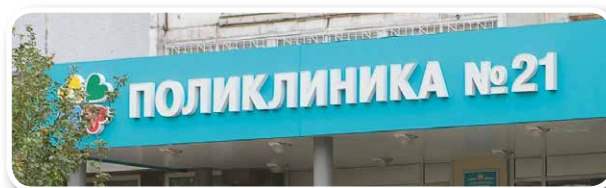
Наружная вывеска должна быть хорошо освещена в темное время суток.

Наружная вывеска должна соответствовать единым стандартам для АПУ в Республике Татарстан.

Рекомендуемое оформление входной группы поликлиники.

Навес с освещением.

- Фон — голубой (аква, бирюзовый),
 - буквы — белые,
- размер букв — **40x10 см.**



**ПРИЕМНО-
ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗОНА
– ВХОДНАЯ ГРУППА**

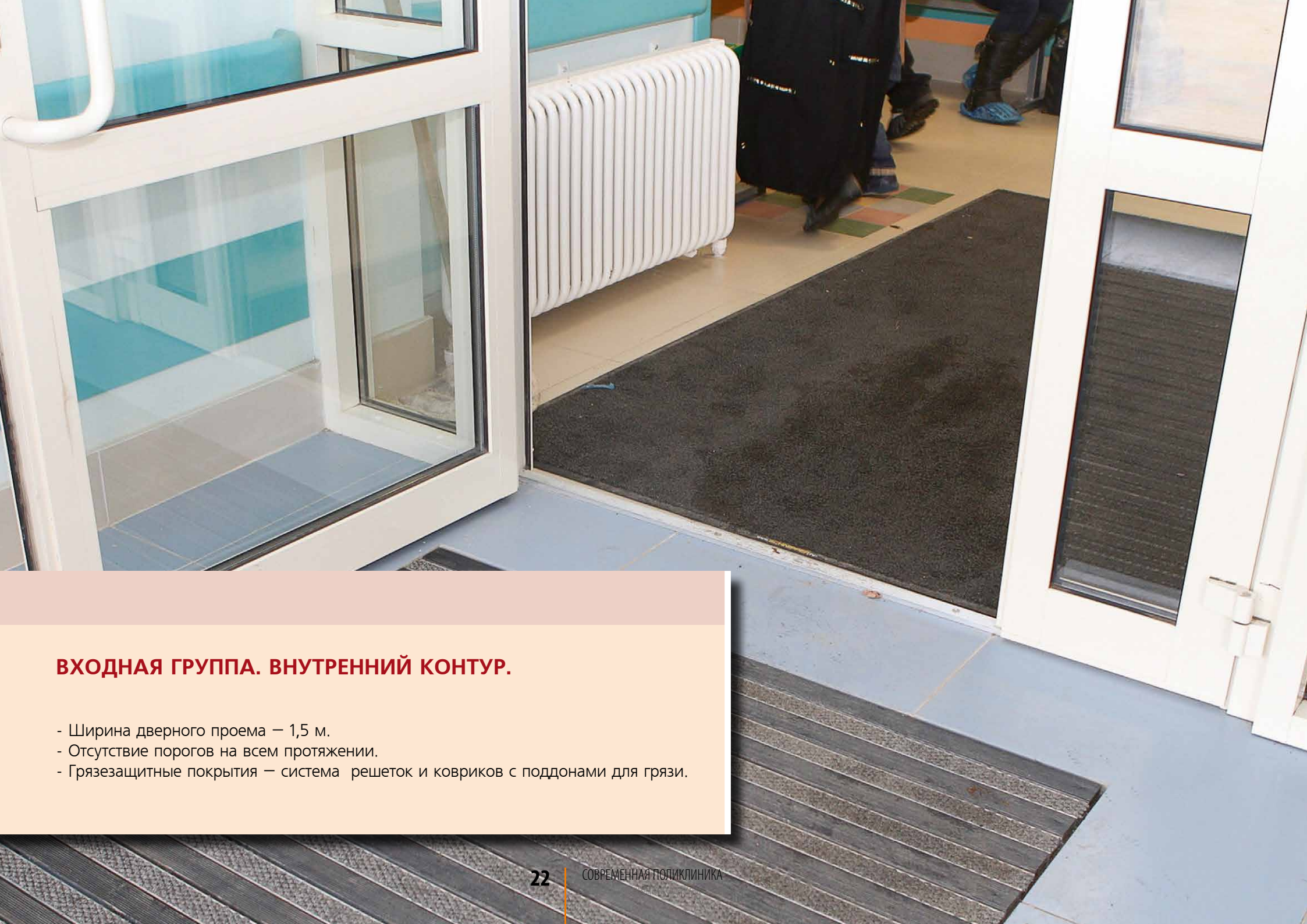
ТЕПЛОВАЯ ЗАВЕСА

РАЗМЕЩЕНИЕ КОЛЯСОК
В ТАМБУРЕ



Тамбур оснащен тепловой завесой и хорошо освещен.
Глубина тамбура должна позволить разместить несколько колясок для инвалидов.

Необходимо во входной группе поликлиники предусмотреть помещение (место) для собаки-поводыря и хранения других вспомогательных средств.



ВХОДНАЯ ГРУППА. ВНУТРЕННИЙ КОНТУР.

- Ширина дверного проема – 1,5 м.
- Отсутствие порогов на всем протяжении.
- Грязезащитные покрытия – система решеток и ковриков с поддонами для грязи.



**В АПУ ДОЛЖНО БЫТЬ
ДОСТАТОЧНОЕ
КОЛИЧЕСТВО КРЕСЕЛ-КОЛЯСОК**

ПЕРЕМЕЩЕНИЕ БОЛЬНЫХ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ (ИНВАЛИДНОСТЬ, ПОЖИЛОЙ ВОЗРАСТ
И ПР.) ВНУТРИ ПОЛИКЛИНИКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ НА КРЕСЛАХ-
КОЛЯСКАХ В СОПРОВОЖДЕНИИ ПЕРСОНАЛА ПОЛИКЛИНИКИ.

ПРИМЕРЫ НЕ ДЛЯ ПОДРАЖАНИЯ



Для использованных бахил рекомендуется предусмотреть специальный контейнер внутри помещения, создав условия для их безопасного снятия.



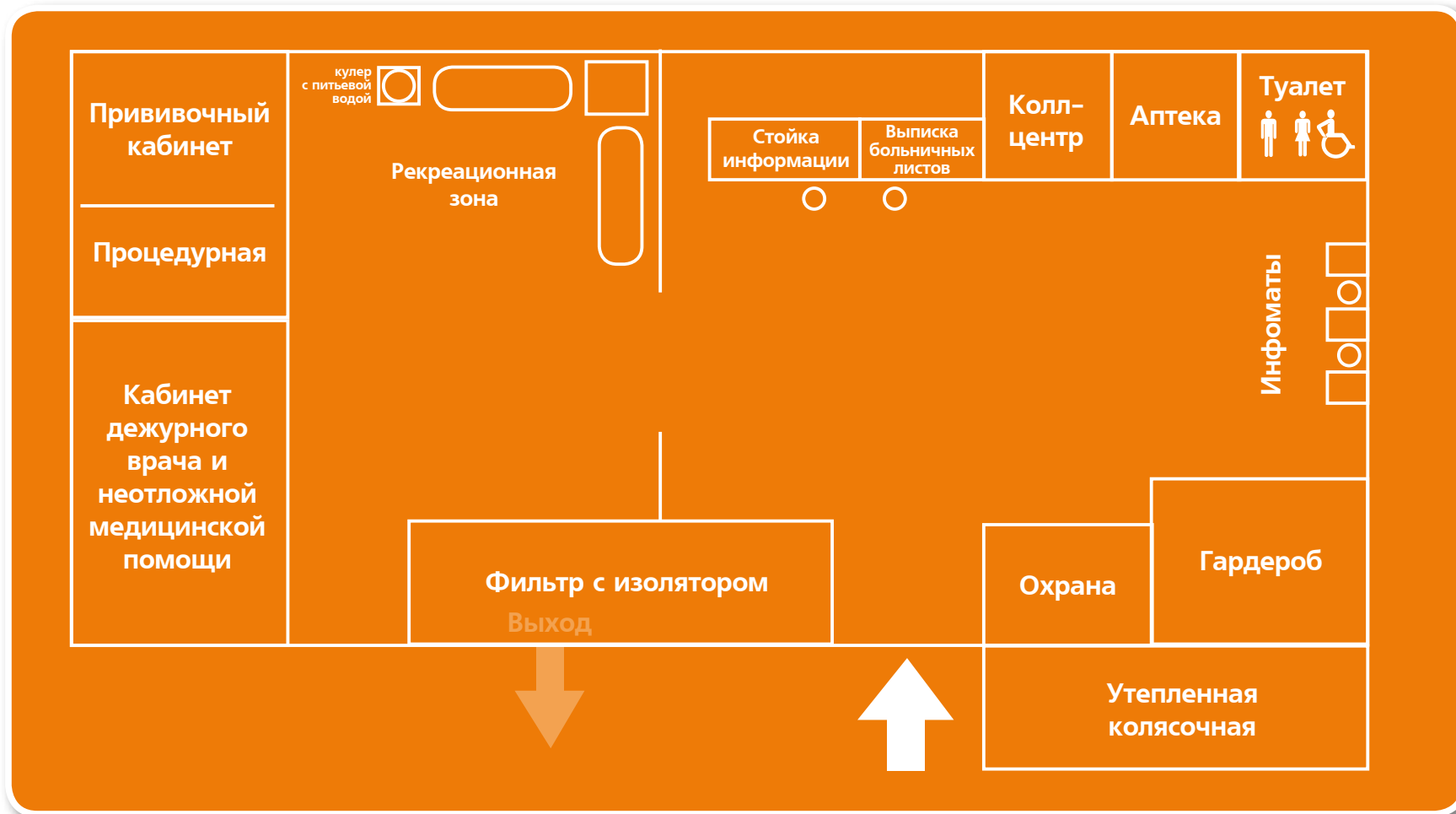
Не рекомендуется использовать технические сокращения, непонятные для посетителей.



ПРИЕМНО- ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗОНА. СХЕМАТИЧНЫЙ НАБОР ПОМЕЩЕНИЙ

В поликлиниках **II и III уровней** рекомендуется ввести должность администратора

Приемно-информационная зона предназначена, в первую очередь, для посетителей АПУ. Основная цель - максимально упростить взаимодействие пациента с медицинской организацией. Удобства, ясность информации и стандартный вид АПУ обеспечат пациенту необходимые комфортные условия пребывания.



ПРИЕМНО-ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗОНА. СХЕМАТИЧНЫЙ НАБОР ПОМЕЩЕНИЙ



АДМИНИСТРАТОР

Администратор — специалист, имеющий медицинское образование. Рационально распределяет потоки пациентов в зависимости от количества посетителей и загрузки специалистов. Информировывает специалистов о количестве обращений с целью перераспределения потоков. Администратор помогает пациенту выбрать оптимальный вариант получения услуги. Пытается предотвратить и разрешить конфликтные ситуации. Администратор присваивает статус неотложного состояния.

СТОЙКА ИНФОРМАЦИИ от 2 до 4 РАБОЧИХ МЕСТ

Место первого контакта посетителя АПУ с персоналом учреждения. Пациент должен почувствовать, что его ждут и готовы помочь в данном учреждении. Особенно чувствительны к качеству приема пожилые люди, инвалиды и страдающие пациенты. Задача регистратора - быстро, правильно и доброжелательно оформить необходимые документы. Помочь при записи на прием через инфомат. Картоохранилище выведено из информационной зоны.

КОЛЛ-ЦЕНТР 2-3 РАБОЧИХ МЕСТА

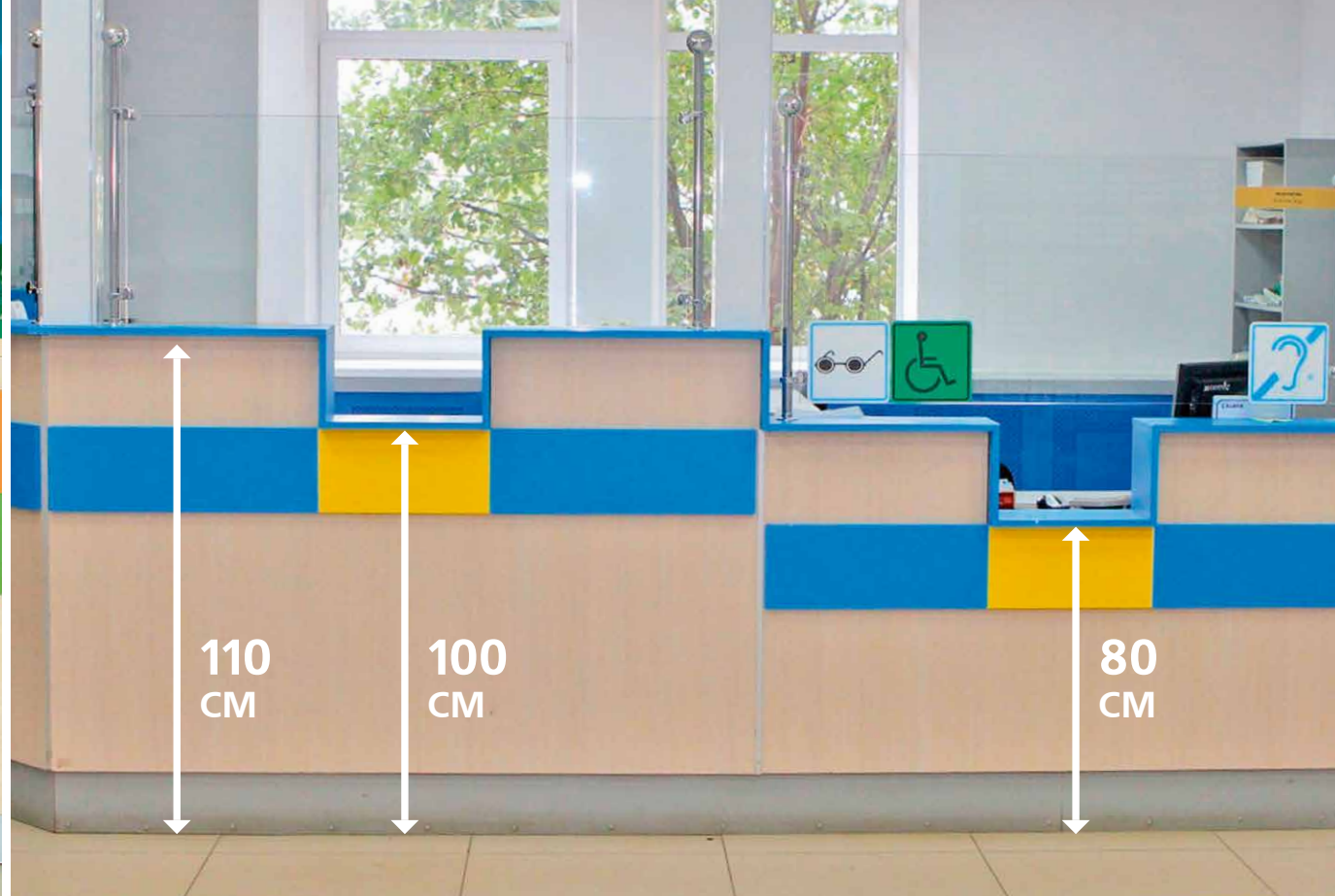
Оператор - лицо с медицинским образованием. Обеспечивает прием, определяет обоснованность и приоритетность вызовов.

Этикет разговора по телефону

Отвечать на телефонный звонок следует привычной, стандартной фразой «Алло!». Ответ «Да» считается грубым, даже агрессивным. «Здравствуйте! Поликлиника №6, регистратор Иванова слушает».

ВЫДЕЛИТЬ КАБИНЕТ ДЛЯ ОСМОТРА ИНВАЛИДОВ
В ЗОНЕ ПЕРВИЧНОГО ПРИЕМА БОЛЬНЫХ
с целью минимизации перемещений инвалидов
по учреждению.





ЗОНА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СПРАВОК

Административная стойка с разной высотой столешниц позволяет удобно обслужить пациентов с двигательными ограничениями.

Удачно подобранные цветовые комбинации создают позитивный настрой у пациентов и персонала.

ЗОНА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СПРАВОК

ВИДЫ ИНФОРМАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ В АПУ РТ



ТЕЛЕФОН:
1. БЕЗНОМЕРНОЙ для ПРЯМОЙ СВЯЗИ И СПРАВОК.
2. МНОГОКАНАЛЬНЫЙ.



ПРЯМОЙ КОНТАКТ С АДМИНИСТРАТОРОМ, В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЗВУКОУСИЛИВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ.



ЭЛЕКТРОННАЯ ОЧЕРЕДЬ



ИНФОМАТ С ПОЛНЫМ НАБОРОМ СПРАВОЧНОЙ ИНФОРМАЦИИ

Таксофоны и другое специализированное оборудование для людей с недостатками зрения должны устанавливаться на горизонтальной плоскости с применением рифленого покрытия или на отдельных плитах высотой до 0,04 м, край которых должен находиться от установленного оборудования на расстоянии 0,7-0,8 м.



ЗОНА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СПРАВОК

Административная стойка (регистратура) должна быть обеспечена наушниками для персонала и звукоусиливающим устройством для слабослышащих людей.

Объявления должны быть выполнены крупными, контрастными буквами, без отражающих поверхностей.

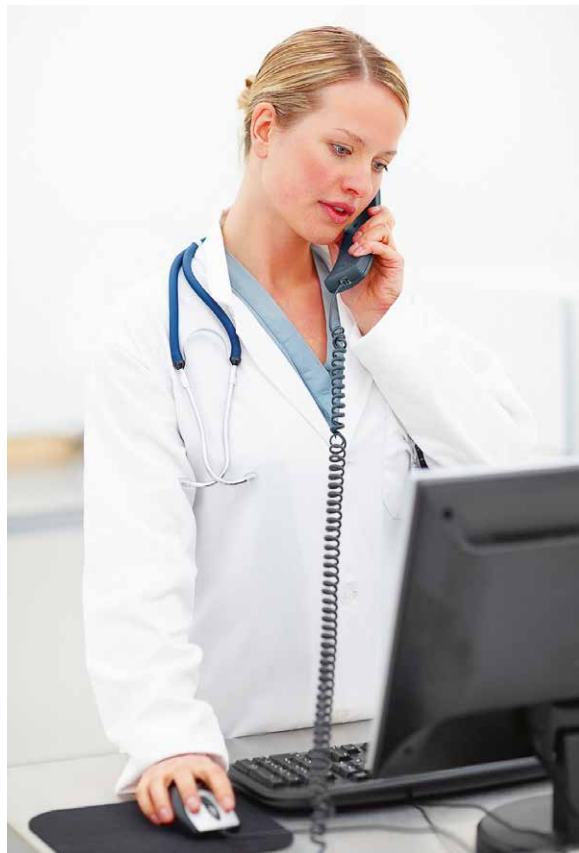
Объявления должны быть хорошо освещены.

Объявления должны быть четкими, краткими, ясными, понятными. В крупных учреждениях для слабовидящих рядом с объявлениями располагается безномерной таксофон для звукового воспроизведения объявления или связи с администратором.

Не менее одного из таксофонов, размещаемых в доступных для инвалидов местах общего пользования, следует устанавливать на высоте от 0,85 до 1,1 м от уровня покрытия пола.

Рабочее расписание специалистов								
Специалист Ф.И.О. врача	№ каб. отд.	25 апр ПТ	26 апр СБ	27 апр ВС	28 апр ПН	29 апр ВТ	30 апр СР	1 мая ЧТ
Шайхутдинова Р.Р.	Стоматолог							
Стоматолог-хирург Нисанова И.М.	226 Стоматология				14 ³⁰ - 16 ⁰⁰ талоны 3		14 ³⁰ - 16 ⁰⁰ талоны 5	
Терапевт Асанова Ф.У.	205 Терапевт				08 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰ талоны 24	12 ⁰⁰ - 20 ⁰⁰ талоны 32	08 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰ талоны 24	
Терапевт Валигулова А.М.	211 Терапевт					12 ⁰⁰ - 20 ⁰⁰ талоны 32	12 ⁰⁰ - 20 ⁰⁰ талоны 32	
Терапевт Верина Н.М.	316 Терапевт				14 ⁰⁰ - 20 ⁰⁰ талоны 24	08 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰ талоны 24	14 ⁰⁰ - 20 ⁰⁰ талоны 24	08 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰ талоны 24
Терапевт Верина Н.М.	215 Терапевт	08 ³⁰ - 13 ⁰⁰ талоны 17						
Терапевт Гиниятуллин М.А.	213 Терапевт	14 ⁰⁰ - 20 ⁰⁰ талоны 24	08 ⁰⁰ - 20 ⁰⁰ талоны 48	08 ⁰⁰ - 20 ⁰⁰ талоны 48	14 ⁰⁰ - 20 ⁰⁰ талоны 24	14 ⁰⁰ - 20 ⁰⁰ талоны 24	08 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰ талоны 24	14 ⁰⁰ - 20 ⁰⁰ талоны 24
Терапевт Гиниятуллин М.А.	213 Терапевт	14 ⁰⁰ - 19 ⁰⁰ талоны 17						
Терапевт Зайдуллина А.В.	213 Терапевт					08 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰ талоны 24		
Терапевт Куромашкина Е.Ф.	204 Терапевт	09 ⁰⁰ - 09 ⁰⁰ талоны	08 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰ талоны 24	08 ⁰⁰ - 09 ⁰⁰ талоны				
Терапевт Леоничева Н.Д.	213 Терапевт						08 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰ талоны 24	
Терапевт Максудова С.Е.	204 Терапевт	09 ⁰⁰ - 15 ⁰⁰ талоны 24			09 ⁰⁰ - 13 ⁰⁰ талоны 24	14 ⁰⁰ - 20 ⁰⁰ талоны 24	09 ⁰⁰ - 13 ⁰⁰ талоны 24	09 ⁰⁰ - 15 ⁰⁰ талоны 24

ТЕЛЕФОННЫЙ ЭТИКЕТ



Речь должна быть профессиональной. Общения и выражения вроде «моя дорогая», «ага», «о кей» и т. п. в разговорах неуместны. Говорите «да» и «конечно».

- Говорите прямо в трубку, внятно и четко.
- Говорите энергично. Улыбнитесь - тогда и в голосе будет звучать улыбка.
- Внимательно слушайте собеседника.
- Отвечайте так быстро, как только возможно.
- Если набран неверный номер или вы услышали грубость, сдерживайтесь и будьте корректны.
- Не обсуждайте проблему с эмоционально расстроенным человеком. Дайте ему успокоиться.
- Никогда не говорите по телефону с набитым ртом, не жуйте и не пейте.
- Не звоните без надобности по личным делам, а уж если очень надо - говорите очень коротко.
- Отвечайте быстро и называйте свое полное имя.

Городская поликлиника №21
ул. Р.Зорге, 121 тел. 268-75-35

ВИЗИТНАЯ КАРТОЧКА МУЗ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 21»

по вопросам оказания медицинской помощи
просим обращаться к Вашему
участковому терапевту

График работы участкового терапевта:

Участок № _____
Участковый врач ФИО _____

Участковая мед. сестра ФИО _____

кабинет _____
Понедельник с 8.00 до 12.00
Вторник с 12.00 до 16.00
Среда с 16.00 до 20.00
Четверг с 8.00 до 12.00
Пятница с 12.00 до 16.00

Плохая подготовка, неумение лаконично и грамотно излагать свои мысли отнимает от 20 до 30% рабочего времени человека, кроме того, культура телефонного общения - это средство формирования у партнеров имиджа учреждения, в котором вы работаете. Серьезные нарушения этикета телефонных переговоров - это не назвать себя и свою организацию, когда вы отвечаете на чей-либо звонок, или если вы называете себя, но так быстро, что ваш абонент ничего не успевает разобрать. Важно, чтобы служебный телефонный разговор велся в спокойном, вежливом тоне. Во время разговора необходимо создать атмосферу взаимного уважения. Этому способствует улыбка. Собеседник ее не видит, но чувствует. Голос, тембр, интонации и тон очень многое могут сказать о вас.

При вызове по телефону отсутствующего в данное время сотрудника не следует ограничиваться ответом: «Его нет» и швырнуть трубку на рычаг. Следует сказать: «Его сейчас нет. Будет тогда-то. Может быть, ему что-нибудь передать?» Если вас об этом попросят, зафиксируйте просьбу и положите записку на стол коллеге. Очень неудачно звучат ответы: «Его нет, не знаю где он. Может, оставите номер вашего телефона?». Более того, не стоит вдаваться в подробности: «Алла Викторовна еще не пришла с обеда», «Наверное, в буфете (курилке)» и т.д. Не давайте выхода вашим отрицательным эмоциям. Вашему собеседнику вряд ли будет интересно, что за пару минут до этого вы имели неприятный разговор или просто встали не с той ноги.

СТЕНДЫ ДРУЖЕЛЮБНОЙ ПОЛИКЛИНИКИ НА ДВУХ ЯЗЫКАХ



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
minzdrav.tatarstan.ru



ЗЕЛЕНОДОЛЬСКАЯ
ЦЕНТРАЛЬНАЯ
РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА

ПОЛИКЛИНИКА



Уважаемые посетители!

В нашей поликлинике стартует программа «Дружелюбная поликлиника – татарстанский стандарт». Цель программы – сделать лечение доступным и качественным, а пребывание в поликлинике – комфортным и приятным.

ПРЕИМУЩЕСТВА ПРОГРАММЫ:

ПРИЕМ ВЕДЕТСЯ ТОЛЬКО ПО ЗАПИСИ

- Все участковые терапевты и специалисты принимают только по записи, что позволяет вам эффективно планировать свое время. Быстро и удобно записаться на прием к врачу можно следующими способами:
 - через портал государственных услуг <https://uslugi.tatarstan.ru> или мобильное приложение;
 - инфомат в поликлинике;
 - расписание всех специалистов доступно для записи на 14 дней вперед.

РАБОТАЕТ КАБИНЕТ ДЕЖУРНОГО ВРАЧА

- При возникновении острой боли вы всегда можете обратиться в кабинет дежурного врача в порядке живой очереди.

ОРГАНИЗОВАН МЕДИЦИНСКИЙ ПОСТ

- Сотрудники медицинского поста помогут быстро и без предварительной записи решить вопросы, не требующие посещения участкового терапевта:
 - получить направление на анализы при госпитализации или при наличии путевки на санаторно-курортное лечение;
 - получить повторное направление на медико-социальную экспертизу или направление на индивидуальную программу реабилитации;
 - получить результаты анализов.
- На медицинском посту можно доформить необходимые документы после визита терапевта.

ВЫЗОВЫ НА ДОМ ОБСЛУЖИВАЮТСЯ ВЫЕЗДНЫМИ БРИГАДАМИ

- Для повышения доступности участковых терапевтов все вызовы на дом обслуживаются высококвалифицированными фельдшерами выездных бригад. Эти бригады оснащены всем необходимым оборудованием.

В результате реализации программы повысится доступность участковых терапевтов, а продолжительность приема увеличится до 12–15 минут, что позволит врачу внимательно выслушать вас и успешно решить ваши проблемы.

Вопросы или пожелания по работе поликлиники можно задать по телефону горячей линии

- 3-38-88 или направить по следующему каналам:
 - через виск для отзывов и предложений;
 - по электронной почте Abdulislam.Kasimov@tatar.ru

Ваше мнение очень важно для нас.
Ваша дружелюбная поликлиника



ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
СӨБЛИГӘТЛЕК САГАНДЫ МИНИСТРЛЫГЫ
www.minzdrav.tatarstan.ru

ШӘһӘР
ДӘВӘХАНА № 18
Казан

ДӘВӘХАНА



ҮЗ ЙӨРӘГЕННЕ ТЫҢЛА!

СӘЛАМӘТ ЙӨРӘККӘ 5 АДЫМ:

- 1** **Кан басымны контрольгө алыгыз**
Кан басымы уйный торган кешеләргә көп сәен иртән һәм кичен артерия басымын үлчәргә кирәк. Әлеге белешмәләре, шулай ук үз халәтәң турында ялган бару өчен көндәлек булдырырга киңәш ителә. Кан басымыгыз тереңомеш багавасының 140/90 мм артып кәчәргә тиеш түгел.
- 2** **Табиб язган препаратларга даими эчегез**
Директор шәхсән сайлан алуны таләп ите. Табибта бу зигә ярдам итгез – үз сәүәтләрегез, препаратны эчкәндән соң халәтәңнең ни рәвешле үзгәрүе хакында айтгез.
- 3** **Авырлыгыгызны тикшереп торыгыз**
ТАМ нормасы – 18,5 алып 24,9 көдәр. Сәенә **ТАМ** нормадан артыкмы? Сәгә физик: активлык белән түбан калориядә диета кирәк!
- 4** **Шәкәр белән холестеринны тикшереп торыгыз**
Иртән ач карышта калдыгы шәкәр дәрәжәсе: 5,6 ммоль/л
Гөмүми холестерин дәрәжәсе: 5,2 ммоль/л.
- 5** **Жәзу Вөрү – сәләмәтләнкә юл!**
Сәләмәт Вөрү – сәләмәт Вөрү өчен файдалы булган тулы каналы физик көч ул. Уртача тизлеккә сайлагыз. Сәенә норматив – көнөнә кимендә 40 минут яки 10 000 адым.


Тып авырлыгы өлчәгәннә хәлсәзү формуласы:

ТАМ	=	авырлык _{м²}	-	буй ознылыгы _{см}
------------	---	-----------------------	---	----------------------------



cardiort.ru

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПЛАКАТЫ И СТЕНДЫ

 **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**
minzdrav.tatarstan.ru

**ГОРОДСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА № 18**
г. Казань

ПОЛИКЛИНИКА

Уважаемые посетители!
Для Вашего удобства в поликлинике № 18 на 3-ем этаже работают 3 медицинских поста.

НА МЕДИЦИНСКОМ ПОСТУ ВЫ МОЖЕТЕ без предварительной записи и без посещения Вашего лечащего врача:

- получить направление на анализы для госпитализации;
- получить направление на флюорографию;
- получить результаты анализов;
- оформить прочую медицинскую документацию;

после посещения Вашего лечащего врача:

- получить направления на анализы;
- записаться на повторный прием к Вашему лечащему врачу;
- записаться на прием к специалисту;
- дооформить прочую медицинскую документацию.

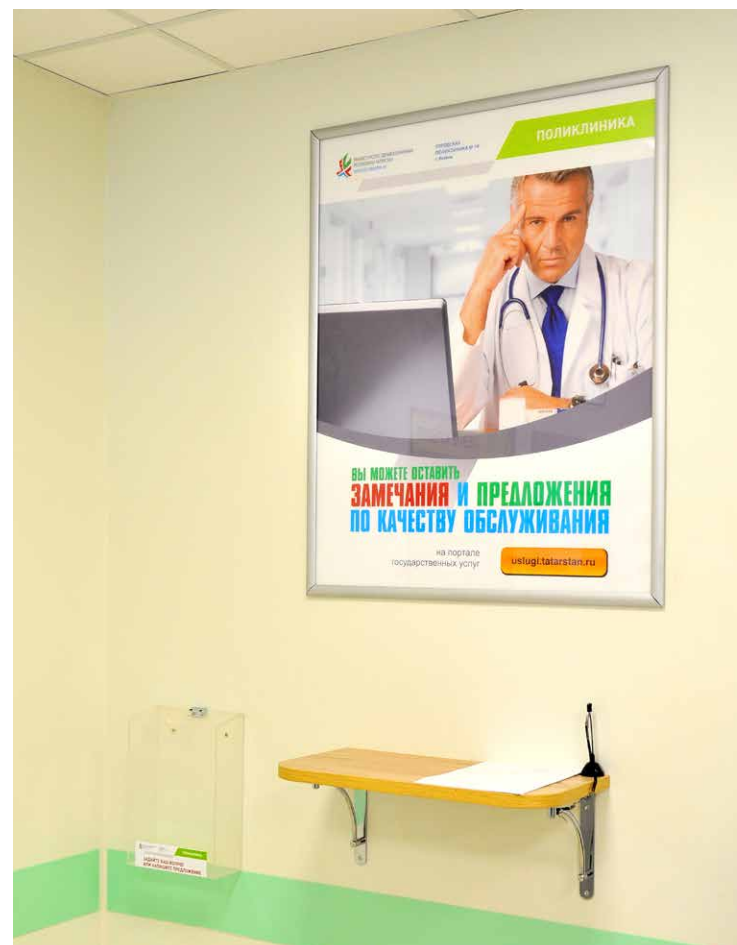
Хөрмәтле шифаханәгә килүчеләр!
Сезнең уңайлылык өчен 18 нче шифаханәдә медицина посты эшли.

МЕДИЦИНА ПОСТЫНДА СЕЗ,
дәвалаучы табибка алдан язылмыйча һәм бармыйча да:

- Ятып дәвалану өчен анализларга юллама алу;
- Флюорографиягә юллама алу;
- Анализ нәтижәләрен алу;
- Башка медицина документларын тутыру.

Шулай ук Сез дәвалаучы табибта булганнан соң медицина посты хезмәткәрләре:

- Сөзгә анализларга юлламалар бирәчәкләр;
- Дәвалаучы табибка яңадан язылырга ярдәм итәчәкләр;
- Белгеч кабул итүенә язылырга булышчаклар;
- Башка медицина документларын тутырып бетерергә ярдәм итәчәкләр.



В ХОЛЛАХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДОЛЖНА БЫТЬ РАЗМЕЩЕНА ИНФОРМАЦИЯ О РАБОТЕ ДАННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ И ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ.

НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ РАЗМЕЩАТЬ РЕКЛАМНЫЕ ПЛАКАТЫ ЧАСТНЫХ КОМПАНИЙ (МЕДИЦИНСКИХ, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ И ДР.).

Программа обеспечения лекарственными средствами льготных категорий граждан

ВЗВЕСЬТЕ ВСЁ!

Денежная компенсация - 716 руб. 40 коп. в месяц.

СТОИМОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ:

- РАК - до 2,7 млн руб.
- АСТМА - до 32 000 руб.
- ДИАБЕТ - до 62 500 руб. в год.

ПРИМИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ!

Подробности - на сайте www.minzdrav.tatarstan.ru



Программа обеспечения лекарственными средствами льготных категорий граждан

СОЦПАКЕТ ДОРОЖЕ ВЫПЛАТ

Дополнительная информация - на сайте Министерства здравоохранения РТ www.minzdrav.tatarstan.ru



Программа обеспечения лекарственными средствами льготных категорий граждан

Здоровье родителей бесценно!

Помогите своим родным сделать правильный выбор - выбор в пользу соцпакета!

Дополнительная информация - на сайте Министерства здравоохранения РТ www.minzdrav.tatarstan.ru



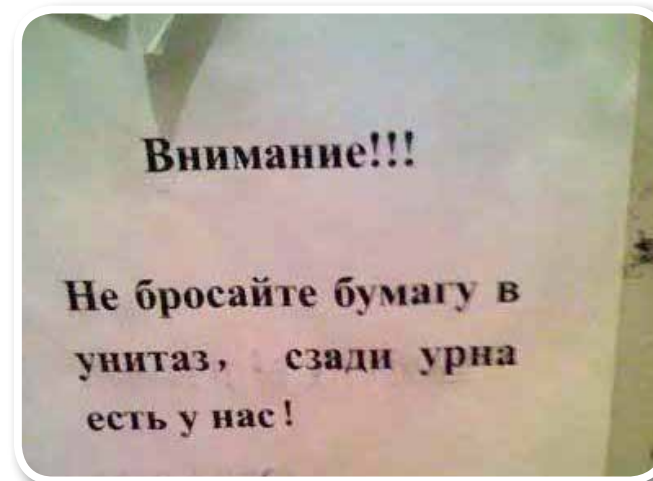
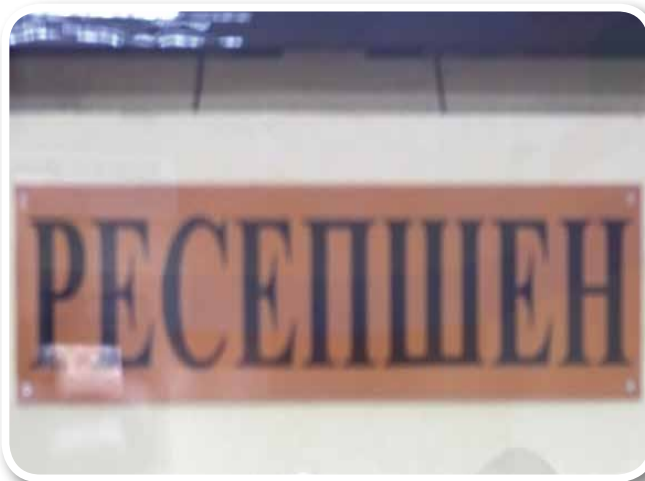
ПРИМЕРЫ НЕ ДЛЯ ПОДРАЖАНИЯ

УВАЖАЕМЫЕ ПАЦИЕНТЫ!

С 24.06.13г. предварительная запись к терапевту по Интернету осуществляется в регистратуре – окно № 3 с 7³⁰ до 15⁰⁰ ежедневно, кроме субботы, воскресенья.

При себе иметь :

- Паспорт
- Медицинский полис



НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ В ЗОНЕ ПОЛУЧЕНИЯ СПРАВОК РАЗМЕЩАТЬ СТРЕНДЫ С БОЛЬШИМ ЧИСЛОМ СТРАНИЦ И МЕЛКИМ ШРИФТОМ



Права пациента

Ст. 30 VI Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.
При обращении за медицинской помощью и ее получении гражданин имеет право на:

- Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;
- Обследование, лечением содержанием в условиях, соответствующим санитарно-гигиеническим требованиям;
- Проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов;
- Облегчение боли, связанных с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;

- Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении;

- Допуск к нему адвоката или иного законного представителя для защиты его прав;
- Допуск к нему священнослужителя, а в больничном учреждении на предоставление условий для проведения религиозных обрядов, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок больничного учреждения.

В соответствии с Законом РФ «О медицинском страховании граждан в РФ» граждане РФ имеют право:

ПРАВО № 1 Выбирать страховую компанию

Страхователем работающих граждан является работодатель, неработающих граждан Министерство финансов РФ. Право выбора страховой компании реализуется гражданином через страхователя.

ПРАВО № 2 Выбирать медицинское учреждение и лечащего врача в соответствии с Правилами ОМС

Для получения первичной медико-санитарной помощи застрахованные по ОМС граждане должны в 2-месячный срок с момента получения полиса зарегистрироваться по месту проживания в одном из амбулаторно-поликлинических учреждений, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС, с которыми застраховавшая их страховая компания имеет договор, о чем в страховом полисе делается соответствующая отметка.

Смена застрахованным места получения первичной медико-санитарной помощи без смены жительства возможна не чаще одного раза в год.

Каждый застрахованный имеет также право поменять своего лечащего врача. Для этого, при согласии выбранного Вами врача, достаточно обратиться письменно с заявлением к главному врачу своей поликлиники.

ПРАВО № 3 Получать медицинские услуги, соответствующие Территориальной программе ОМС

В рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2006 год предоставляется амбулаторно-поликлиническая, стационарная и стационарно-замещающая медицинская помощь при:

- Инфекционных и паразитарных заболеваний (за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза и синдромы приобретенного иммунодефицита);
- Новообразованиях;
- Болезнях эндокринной системы;
- Расстройствах питания и нарушении обмена веществ;

- Болезнях органов дыхания;
- Болезнях органов пищеварения;
- Болезнях мочеполовой системы;
- Болезнях кожи и подкожной клетчатки;
- Болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- Заболеваниях зубов и полости рта;
- Травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин;
- Врожденных anomalies (пороках развития), деформациях и хромосомных нарушениях;
- Беременности, родах, в после родовом периоде и абортax;

За исключением медицинской помощи, оказываемой населению за счет средств бюджетов всех уровней.

В государственных учреждениях здравоохранения (гуз) Республики Татарстан утвержден и действует порядок оказания платных медицинских услуг в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 13.01.1996 г. № 27 «Об утверждении Правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями» и Постановлением ИМ РТ от 31.08.2004 г. № 395 «О предпринимательской деятельности бюджетных учреждений и иных организаций, получающих ассигнования из бюджета Республики Татарстан».

Дорогостоящие (высокотехнологичные) виды медицинской помощи не входят в программу обязательного медицинского страхования и не могут быть оплачены из средств ОМС.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ и РАМН от 06.04.2005 г. №259/19 дорогостоящие (высокотехнологичные) виды медицинской помощи могут быть предоставлены гражданам Российской Федерации за счет средств федерального бюджета в соответствии с квотами, установленными Росздравом для субъектов РФ. Данным приказом определен порядок направления и отбора, больных на консультацию и лечение в федеральные учреждения здравоохранения, подведомственные Росздраву и РАМН.

ПРАВО № 4 Получать медицинские услуги на всей территории РФ, в том числе за пределами постоянного места жительства.

- Полис ОМС действует на всей территории России, любой отказ в медицинской помощи по причине предъявления полиса, выданного вне территории обращения за медицинской помощью осуществляет страховая компания.

- Полис ОМС подтверждает Ваше право на получение бесплатной медицинской помощи в поликлинике, травмпункте, КВД, стоматологической поликлинике по месту Вашего проживания, лечение и обследование в городских и межрайонных лечебно-диагностических центрах, онкологических диспансерах, а также в стационарах, участвующих в выполнении программе ОМС.

- При обращении за медицинскими услугами застрахованные граждане обязаны предъявлять страховой полис вместе с документом, удостоверяющим личность (паспорт обязательно).

- Полис ОМС является документом, удостоверяющим, что оплату оказанной Вам медицинской помощи производит страховая компания, выдавшая полис.

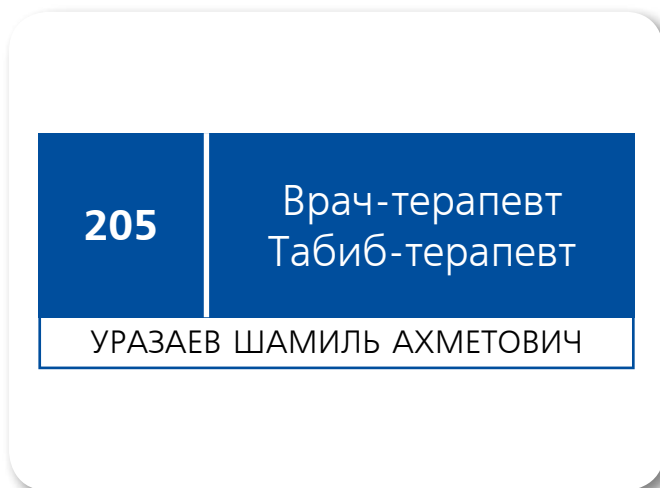
- В случае утраты полиса застрахованный гражданин обязан (лично или через своего страхователя) оплатить письменное заявление в страховую компанию.

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

Информация для пациентов, выделенная для обзора, должна содержать важные сведения, быть структурированной, выполненной крупным шрифтом и более краткой.

Внизу должна быть ссылка на полный документ с указанием, где его можно получить или прочитать.

В ВЕСТИБЮЛЬНОМ ПОМЕЩЕНИИ ДОЛЖНА БЫТЬ СОСРЕДОТОЧЕНА ИНФОРМАЦИЯ ОБ УСЛУГАХ ПОЛИКЛИНИКИ, ПРОСТРАНСТВЕННОЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СТРУКТУРЕ УЧРЕЖДЕНИЯ.



ТАБЛИЧКА У КАБИНЕТА
ТИПОВОЙ РАЗМЕР - **45x22 см**
(НИЖНЯЯ ПАНЕЛЬ ЗАМЕНЯЕМАЯ)

ОБРАЗЕЦ РАЗМЕЩЕНИЯ ТАБЛИЧЕК У
КАБИНЕТОВ, НА СТЕНЕ. ДВЕРЬ НЕ ДОЛЖНА
ЗАКРЫВАТЬ ТАБЛИЧКУ.

НА КАЖДОМ ЭТАЖЕ ДОЛЖЕН БЫТЬ СТЕНД С
УКАЗАНИЕМ НОМЕРА И НАЗВАНИЕМ КАБИНЕТА.

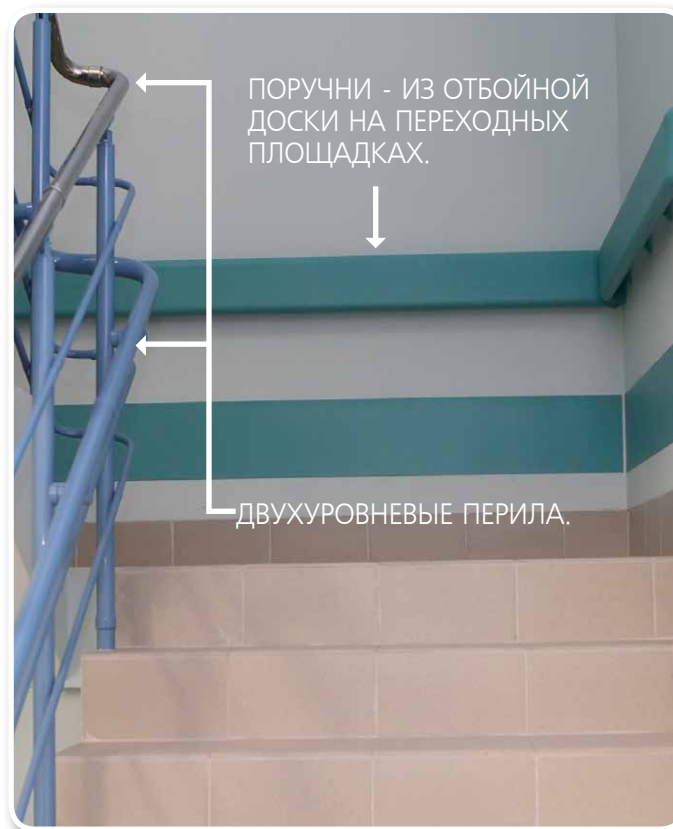
ЗОНА ПЕРЕДВИЖЕНИЯ

«ЛЕСТНИЦЫ И ПАНДУСЫ», СНИП 35-01-2001

Ширина марша лестниц - не менее **1,35 м**
Ширина проступей лестниц - не менее **0,3 м**
Высота подъема ступеней - не более **0,15 м**
Уклоны лестниц должны быть не более **1:2**



Участки пола на путях движения на расстоянии 0,6 м перед входами на лестницы должны иметь предупредительную рифленую и/или контрастно окрашенную поверхность.



Выключатели должны находиться как в начале, так и в конце лестницы.

Полы и лестницы должны быть чистыми и сухими, на них не должно быть ненужных предметов.

ЗОНА ПЕРЕДВИЖЕНИЯ. ЛЕСТНИЦА В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ



Трехуровневая система перил в детской поликлинике, обеспечивающая безопасность передвижения.



Рекомендуемое оформление углов в зонах передвижения.

ЗОНА ПЕРЕДВИЖЕНИЯ. ЛЕСТНИЦА В ПОЛИКЛИНИКЕ



ОБЩИЙ ВИД КОРИДОРА ПОЛИКЛИНИКИ



КРЕСЛА
ДЛЯ ОЖИДАНИЯ



ХОЛЛ ДЛЯ ОЖИДАНИЯ



ИНФОРМАЦИОННОЕ
ТАБЛО ОЧЕРЕДНОСТИ

ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, СОЗДАЮЩИЕ КОМФОРТ И УДОБСТВА В АПУ



ИГРОВАЯ ЗОНА В ДЕТСКОЙ
ПОЛИКЛИНИКЕ №4
г. КАЗАНИ



ГАРДЕРОБ В ДЕТСКОЙ
ПОЛИКЛИНИКЕ «АЗИНО»
г. КАЗАНИ



ИГРОВАЯ ЗОНА В ДЕТСКОЙ
ПОЛИКЛИНИКЕ «АЗИНО»
г. КАЗАНИ



КАФЕ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ
«АЗИНО» г. КАЗАНИ



ОРИГИНАЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОНСТРУКЦИЙ ЗДАНИЯ

ЗОНА ПЕРЕДВИЖЕНИЯ. КОРИДОРЫ



Безопасный вариант открытия двери — внутрь кабинета.
Детская поликлиника «Азино»,
г. Казань



Опасный вариант открытия двери — наружу, в сторону узкого коридора.
Возможно нанесение травмы человеку в коридоре.

Использование бытовых решений и изделий не должно практиковаться в АПУ.

ПРИМЕРЫ НЕ ДЛЯ ПОДРАЖАНИЯ



Травмоопасная дверь.
Двери со сплошным остеклением
не должны использоваться в АПУ.



Бытовая мебель быстро приходит
в негодность и не соответствует
облику медицинского кабинета.

ВАРИАНТЫ РЕШЕНИЙ ДЛЯ ТУАЛЕТНОЙ КОМНАТЫ

Доступ до туалетных принадлежностей должен быть обеспечен на расстоянии вытянутой руки.



В туалетах следует планировать не менее одной кабины для инвалидов, использующих при передвижении кресла-коляски, с минимальными размерами 1,65x1,80 м. Для обеспечения возможности пересадки из кресла на унитаз в кабине предусматривается свободная площадь для размещения кресла-коляски рядом с унитазом.

**ПРИМЕРЫ НЕ
ДЛЯ ПОДРАЖАНИЯ**



ВНЕШНИЙ ВИД СОТРУДНИКОВ



Гиппократ считал, что внешний вид врача, манеры поведения, отношение к пациенту в существенной степени влияют на процесс исцеления больного. «Что касается внешнего вида врача, пусть он будет с лицом, исполненным размышления, но не суровым, потому что это показывает гордость и мизантропию. Тот врач, который изливается в смехе и сверх меры весел, считается тяжелым, и этого должно в особенности избегать. Он должен быть справедливым при всех обстоятельствах, ибо во многих делах нужна бывает помощь справедливости, а у врача с больными - немало отношений: ведь они поручают себя в распоряжение врачам, и врачи во всякое время имеют дело с женщинами, с девицами и с имуществом весьма большой цены, следовательно, в отношении всего этого врач должен быть воздержанным. Итак, вот этими-то доблестями души и тела он должен отличаться.

Ведь врач-философ равен Богу. Да и немного, в самом деле, различия между мудростью и медициной, и все, что ищется для мудрости, все это есть и в медицине, а именно: презрение к деньгам, совестливость, скромность, простота в одежде, уважение, суждение, решительность, опрятность, изобилие мыслей, знание всего того, что полезно и необходимо для жизни, отвращение к пороку, отрицание суеверного страха перед богами, божественное превосходство..

Итак, когда все это имеется, врачу следует иметь своим спутником некоторую вежливость, ибо суровость в обращении мешает доступности к врачу как для здоровых, так и для больных. Особенно же ему должно наблюдать за самим собой, чтобы не обнажать многих частей тела и чтобы с людьми не заводить разговоров о многих предметах, а только о необходимых, ибо это считается некоторым насильственным побуждением к лечению. Ничего не надо делать ни излишнего, ни для воображения. Смотри, чтобы у тебя было все приготовлено для удобного действия как следует; иначе, когда будет нужда, то окажется неприятное затруднение».

ВНЕШНИЙ ВИД СОТРУДНИКОВ



**ВСЕ РАБОТНИКИ ЛПУ
ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ БЕЙДЖИ**

Наименование организации

ФИО

должность

Республиканская клиническая больница МЗ РТ

**Иванов
Петр Сергеевич**
терапевт

**ВНЕШНИЙ ВИД СОТРУДНИКОВ.
ПРИМЕРЫ НЕ ДЛЯ ПОДРАЖАНИЯ**



СТРУКТУРА ПОЛИКЛИНИКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ

ИНФОРМАЦИОННАЯ
ЗОНА

КАБИНЕТ
ДЕЖУРНОГО ВРАЧА

ОТДЕЛЕНИЕ
МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ

ЗОНА
ИНФЕКЦИОННОГО
ОСМОТРА

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ

ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ

ОТДЕЛЕНИЕ
АМБУЛАТОРНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ
РЕАБИЛИТАЦИИ

ХИРУРГИЧЕСКОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ

ОТДЕЛ
ПЛАТНЫХ УСЛУГ

АДМИНИСТРАТИВНЫЙ
БЛОК

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ



ХИРУРГИ

ТРАВМАТОЛОГИ

ОНКОЛОГ

УРОЛОГИ

ПРОКТОЛОГ

ЛОР

Организация работы хирургического отделения

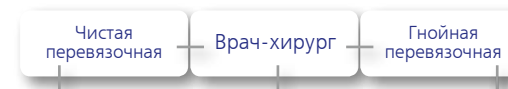
Вариант 1. Блочная конструкция

Кабинет врача совмещен со смотровой. Врач ведет прием и углубленный осмотр пациента в совмещенном кабинете. Все манипуляции проводятся в чистой или гнойной операционной-перевязочной, находящейся внутри единого блока, но изолированных от кабинета приема.



Вариант 2. Совмещенная конструкция

Кабинет врача находится в едином блоке с перевязочными.



Предпочтительнее вариант 1, особенно для поликлиник I и II уровней.

В АПУ III уровня предусматривается центр малой хирургии с дневными койками.

ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ

ЖЕНСКИЙ СМОТРОВОЙ КАБИНЕТ

МУЖСКОЙ СМОТРОВОЙ КАБИНЕТ

КАБИНЕТ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ

КАБИНЕТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПРИ ОТКАЗЕ ОТ КУРЕНИЯ

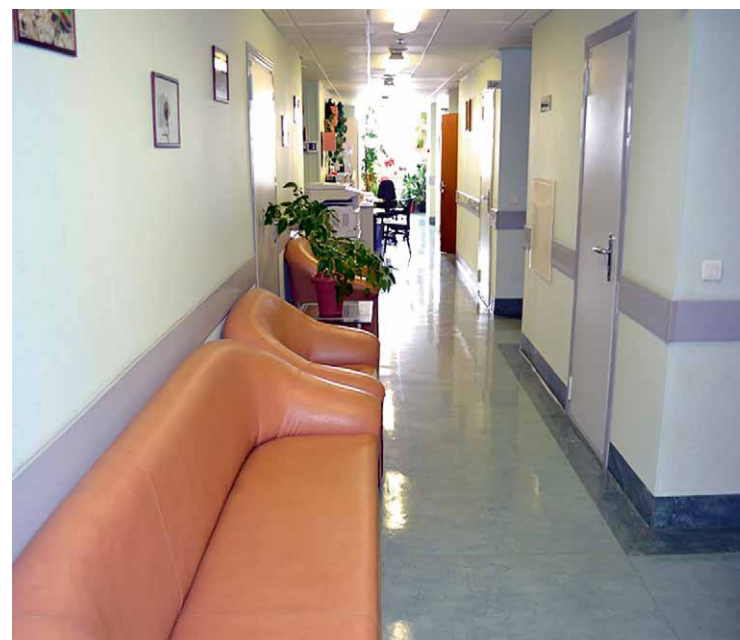
КАБИНЕТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

ШКОЛА ЗДОРОВЬЯ

КАБИНЕТ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

КАБИНЕТ ПСИХОЛОГА

ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ



Отделение медицинской профилактики размещается отдельным блоком, с отдельным входом, для разделения потоков условно здоровых и больных пациентов. Профилактическое отделение - это комфорт и современный дизайн. Допускается спокойная музыка.

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

КОМНАТА ЗАБОРА КРОВИ

ПОМЕЩЕНИЕ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ
БИОЛОГИЧЕСКИЙ ЖИДКОСТЕЙ И ТКАНЕЙ

ЛАБОРАТОРИЯ

ФД

НЕЙРОФИЗИОЛОГИЯ

УЗИ, УЗДГ

ЭНДОСКОПИЯ

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

Выездная диагностическая бригада
для АПУ III уровня

Центр телемедицинских консультаций
для АПУ III уровня

ЭКГ, ФВД, ХОЛТЕР ЭКГ И АД, ВЭРГМ

ЭЭГ, ЭМГ

БРЮШНАЯ ПОЛОСТЬ, ОРГАНЫ МАЛОГО ТАЗА,
ЭХОКАРДИОГРАФИЯ

ФГДС, КОЛОНОСКОПИЯ

РЕНТГЕН, ФЛЮОРОГРАФ, МАММОГРАФ,
КОМПЬЮТЕРНЫЙ ТОМОГРАФ



ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР

ФТО
ЭЛЕКТРОСВЕТОЛечение, ЛАЗЕРОТЕРАПИЯ,
МАГНИТОТЕРАПИЯ, ТЕПЛОЛечение

ЛФК И МЕХАНОТЕРАПИЯ

МАССАЖ

ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ

ВЫЕЗДНАЯ БРИГАДА
ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО Лечения

ВОДОЛечениеНИЦА

**ОТДЕЛЕНИЕ АМБУЛАТОРНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**



**ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ.
ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОБЛЮДЕНИЕ
ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ**



**ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР.
ПАЛАТА НА 3-4 ПАЦИЕНТА**

ОТДЕЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

РЕГИСТРАТУРА

ЗОНА КОМФОРТНОГО ПРЕБЫВАНИЯ

КАССА

КАБИНЕТЫ СПЕЦИАЛИСТОВ

КАБИНЕТ ПРОФПАТОЛОГА

ЕДИНОЕ ОКНО

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ ПРЕДПОЛАГАЕТ БОЛЕЕ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ КОМФОРТА (УДОБСТВА, ПУНКТУАЛЬНОСТЬ, ИНФОРМИРОВАННОСТЬ И ПР.) И КАЧЕСТВА УСЛУГ. ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ОТДЕЛЬНАЯ ЗОНА С РЕГИСТРАТУРОЙ, КАБИНЕТАМИ И ЗАЛОМ ОЖИДАНИЯ.

ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ В АПУ

Государственные и муниципальные учреждения здравоохранения вправе вести самостоятельную предпринимательскую деятельность. Чаще всего она выражается в оказании населению дополнительных платных медицинских услуг, которые включают в себя профилактическую, лечебно-диагностическую, реабилитационную, протезно-ортопедическую и зубопротезную помощь. Предпринимательская деятельность не снимает с бюджетного учреждения обязанность сохранять установленный режим работы, обеспечивать доступную и качественную бесплатную медицинскую помощь в необходимом объеме.

В частности, в договоре обязательно должна содержаться информация о том, что пациент извещен о возможности получить услугу бесплатно, если эта медицинская услуга ему может быть предоставлена в рамках реализации программы оказания бесплатной медицинской помощи.

Оказание платных медицинских услуг возможно только при наличии сертификата и лицензии на избранный вид деятельности. Государственные и муниципальные учреждения должны иметь специальное разрешение соответствующего органа управления здравоохранением субъекта РФ и открытый лицевой счет по учету средств от приносящей доход деятельности в территориальных органах Федерального казначейства. Ответственность по управлению предпринимательской деятельностью возлагается на руководителя организации.

Учреждения обязаны обеспечить граждан бесплатной, доступной и достоверной информацией о своем местонахождении (месте государственной регистрации), режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления и получения, льготах для отдельных категорий граждан, квалификации и сертификации специалистов, а также предоставить сведения о контролирующих организациях, иные сведения.

Педиатрические участки
Педиатрлар участкалары

ИНФОРМАЦИОННАЯ
ЗОНА

КАБИНЕТ
ДЕЖУРНОГО ВРАЧА

ИНФЕКЦИОННО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ

ПЕДИАТРИЧЕСКОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ

ОТДЕЛЕНИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ
СЛУЖБ

ОТДЕЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ
МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ДЕТЯМ В
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЯХ

ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ
ДЕТЯМ ПОДРОСТКОВОГО
ВОЗРАСТА

ОТДЕЛЕНИЕ
МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ

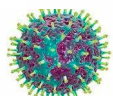
ОТДЕЛЕНИЕ
ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ
МЕДИЦИНЫ

АДМИНИСТРАТИВНЫЙ
БЛОК

СТРУКТУРА ПОЛИКЛИНИКИ ДЛЯ ДЕТЕЙ



ИНФЕКЦИОННО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ



ПРИЕМНО-СМОТРОВОЙ ФИЛЬТР-БОКС С ОТДЕЛЬНЫМ ВХОДОМ

ДЛЯ ПОЛИКЛИНИК III УРОВНЯ:

КАБИНЕТ ПРИЕМА ВРАЧА-ИНФЕКЦИОНИСТА

КОМНАТА ДЛЯ ЗАБОРА АНАЛИЗОВ НА ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ

КОМНАТА ДЛЯ ЗАБОРА АНАЛИЗОВ НА КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ

ИЗОЛЯТОР

САНИТАРНАЯ КОМНАТА

ОТДЕЛЬНЫЙ ВЫХОД

ДЛЯ ПОЛИКЛИНИК I И II УРОВНЯ:

КАБИНЕТ ОСМОТРА РЕБЕНКА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

ИЗОЛЯТОР

САНИТАРНАЯ КОМНАТА

ОТДЕЛЬНЫЙ ВЫХОД



Хирургический блок:

- Хирург;
- Уролог-андролог;
- ЛОР;
- Детский гинеколог.

Соматический блок:

- Аллерголог-иммунолог;
- Эндокринолог;
- Гастроэнтеролог;
- Кардиолог;
- Невролог;
- Пульмонолог;
- Нефролог.

- Кабинет охраны зрения;
- Кабинет офтальмолога.

- Травматологический центр

**ОТДЕЛЕНИЕ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ СЛУЖБ**

ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА

Сохранение здоровья и обеспечение благоприятных условий для социализации подростков



Зал ожидания

Оказание психолого-социальной помощи по проблемам сохранения здоровья, обусловленным спецификой подросткового возраста, на принципах добровольности, доступности, доброжелательности и доверия (определение ВОЗ 2000 г.). Межведомственное взаимодействие (образовательные учреждения, медицинские организации, центры здоровья, волонтеры, общественные организации).



Регистратура

КАБИНЕТЫ ОХРАНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ:

Детский гинеколог



Детский уролог-андролог



Кабинет психолога



Тренинговый зал



The image shows a well-equipped otolaryngology clinic. On the left, there is a grey patient chair and a large, adjustable medical microscope. In the center, a computer workstation is integrated into a white cabinet, featuring a monitor, keyboard, and mouse. To the right, a large white Xerox multifunction printer sits on a desk, accompanied by another computer monitor, keyboard, and mouse. A black office chair is positioned in front of the desk. The room has light-colored tiled walls and a window with vertical blinds on the left. A framed monitor on the wall displays a medical image. The overall environment is clean, professional, and technologically advanced.

**КАБИНЕТ
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГА**

**КАБИНЕТ
ОФТАЛЬМОЛОГА**



КАБИНЕТ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА

КАБИНЕТ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ

КАБИНЕТ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ

ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ



ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

КОМНАТА ЗАБОРА КРОВИ

ПОМЕЩЕНИЕ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ
БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ И ТКАНЕЙ

ЛАБОРАТОРИЯ

КАБИНЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ
ДЛЯ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ:
ЭКГ, ХОЛТЕРОВСКОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ,
ВЕЛОЭРГОМЕТРИЯ

КАБИНЕТ УРОФЛОУМЕТРИИ

КАБИНЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ
ДЛЯ НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ
ДИАГНОСТИКИ: ЭЭГ, ЭХО-ЭГ, ЭЭМГ И Т. Д.

КАБИНЕТ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИИ
ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ

КАБИНЕТ ФГДС



Выездная диагностическая бригада
для АПУ III уровня

Центр телемедицинских консультаций
для АПУ III уровня

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА:
РЕНТГЕНОГРАФИЯ, УЗИ

Отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи организуется для оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, неопасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи.

ПРОЦЕДУРНАЯ

Наборы лекарственных средств по видам неотложных состояний.

**КАБИНЕТ ОСМОТРА
ВРАЧА**

Оснащение:
централизованная подача кислорода.

Аппараты:
ЭКГ,
ЭХО-ЭГ,
УЗИ,
дефибриллятор.

МАНИПУЛЯЦИОННАЯ

Укомплектованная изделиями медицинского назначения, используемыми при оказании неотложной медицинской помощи.

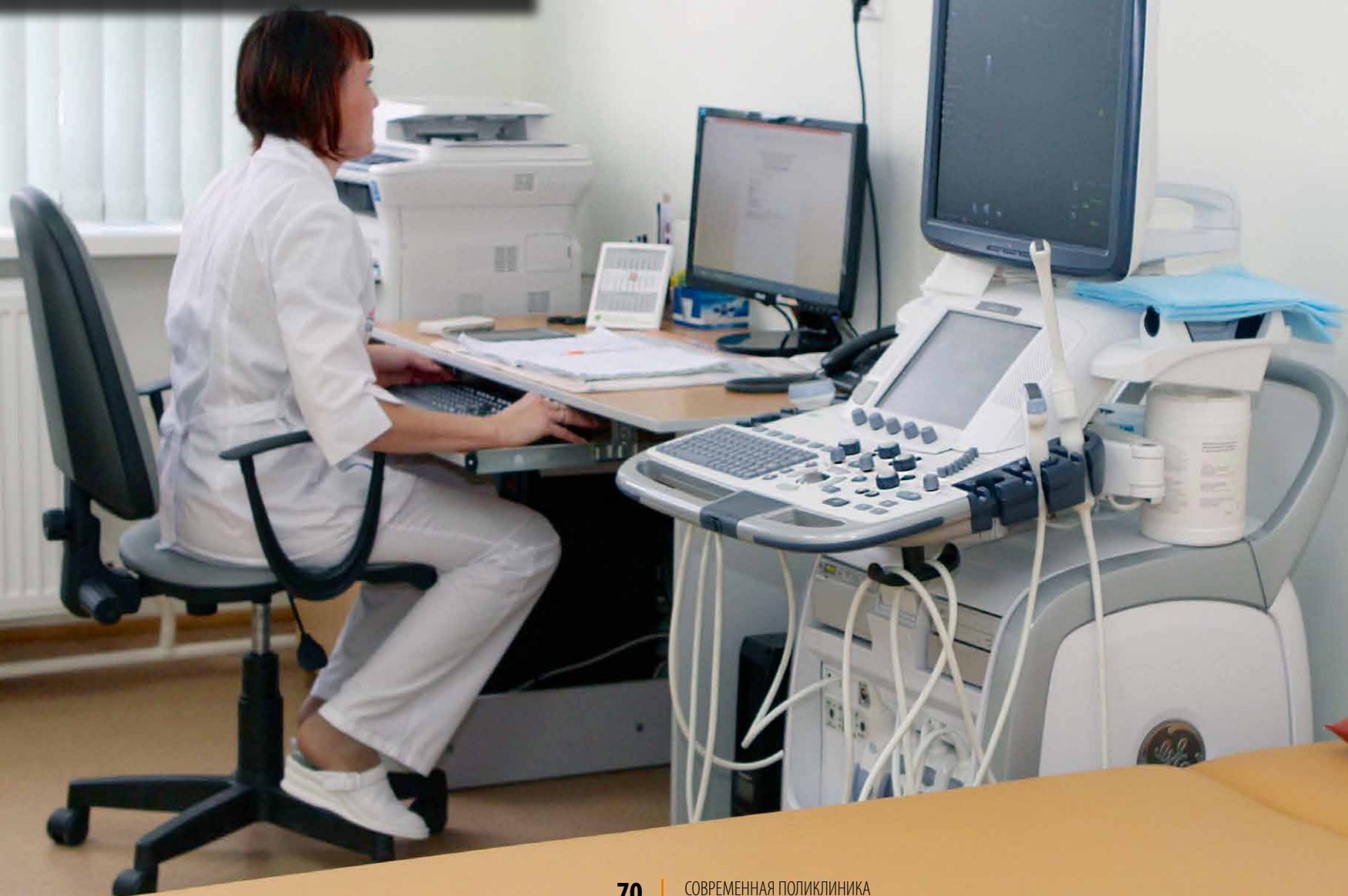
МЕДИЦИНСКАЯ МЕБЕЛЬ В ЕДИНОМ СТИЛЕ, ПРИГОДНАЯ ДЛЯ ОБРАБОТКИ. БЫТОВАЯ МЕБЕЛЬ НЕ ДОЛЖНА ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ В АПУ



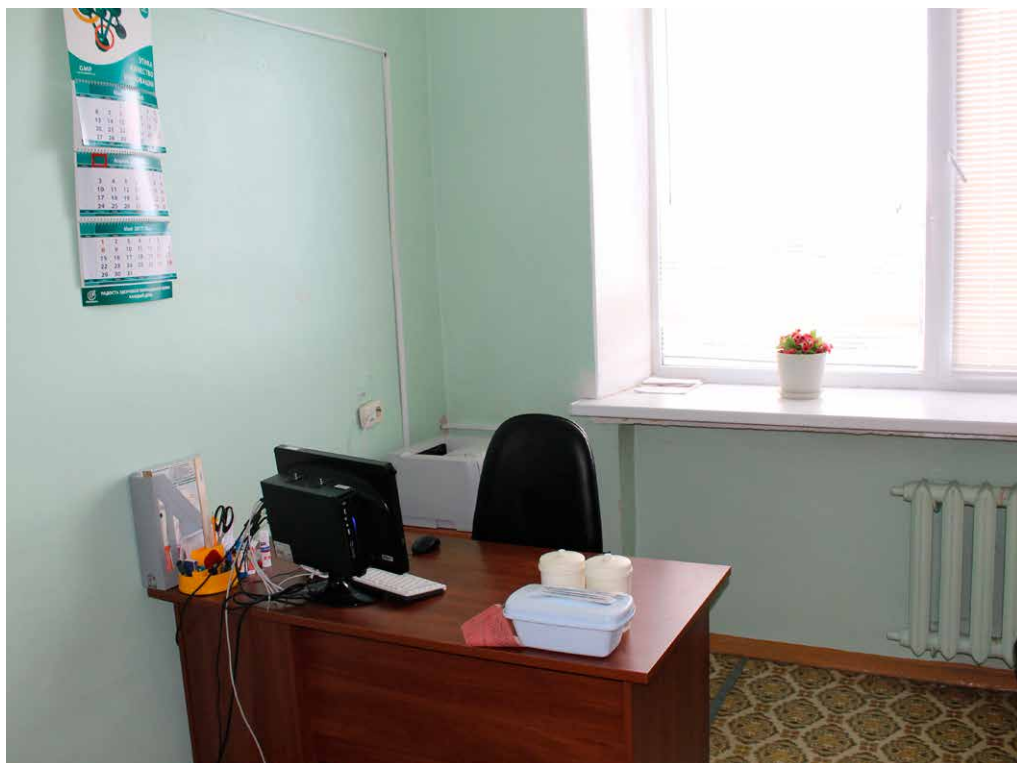
**ПРИМЕРЫ
НЕ ДЛЯ ПОДРАЖАНИЯ**



КАБИНЕТ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ



КАБИНЕТ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА И МЕДИЦИНСКИЙ ПОСТ



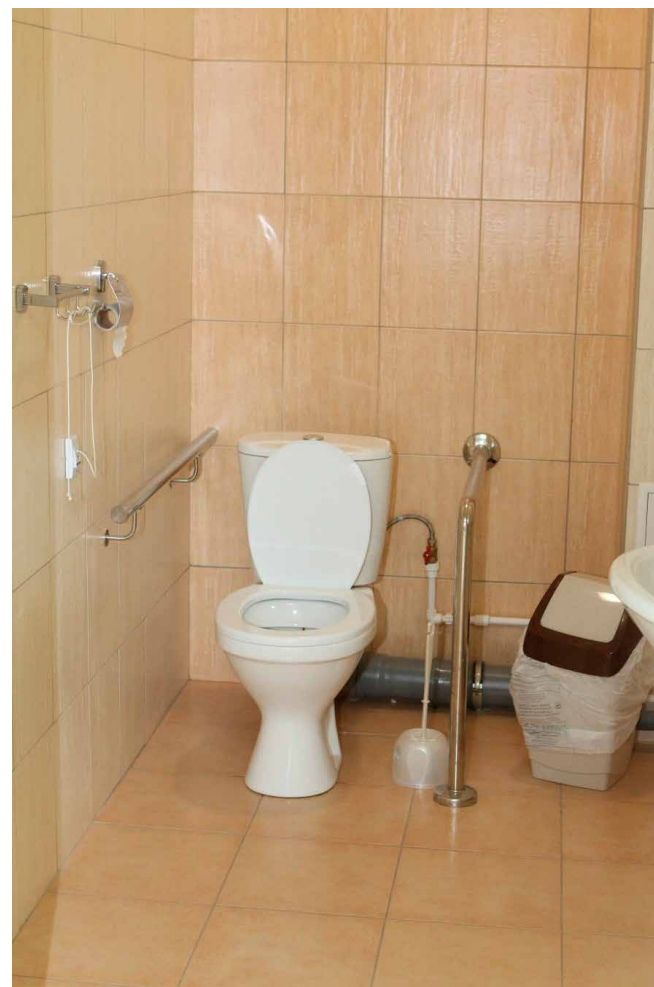
КАБИНЕТ ВРАЧА



МЕДИЦИНСКИЙ ПОСТ

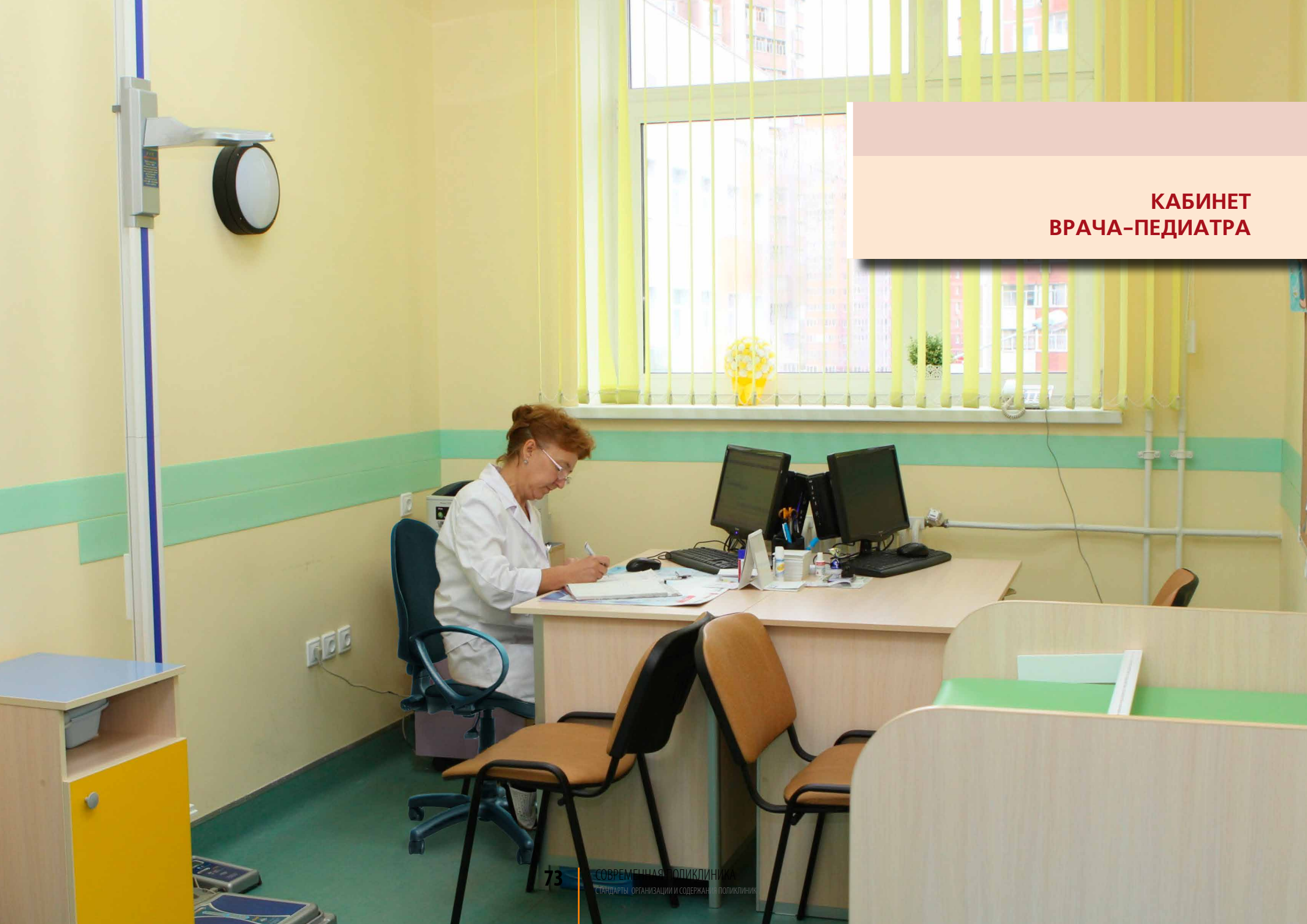


УМЫВАЛЬНИК В КАБИНЕТЕ



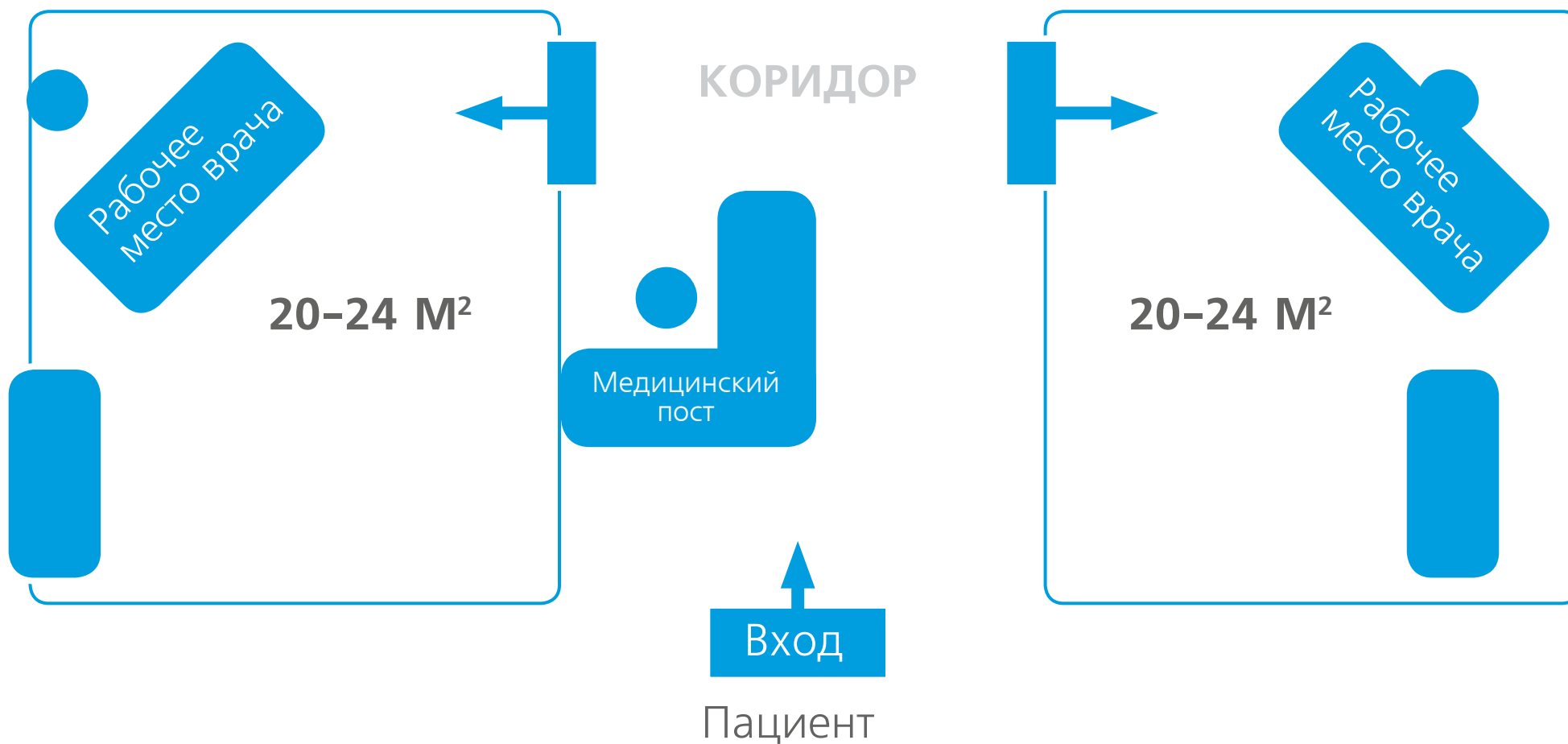
ТУАЛЕТ

**КАБИНЕТ
ВРАЧА-ПЕДИАТРА**



ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Рекомендуемая планировка



ХИРУРГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ (ПЕРЕВЯЗОЧНАЯ)

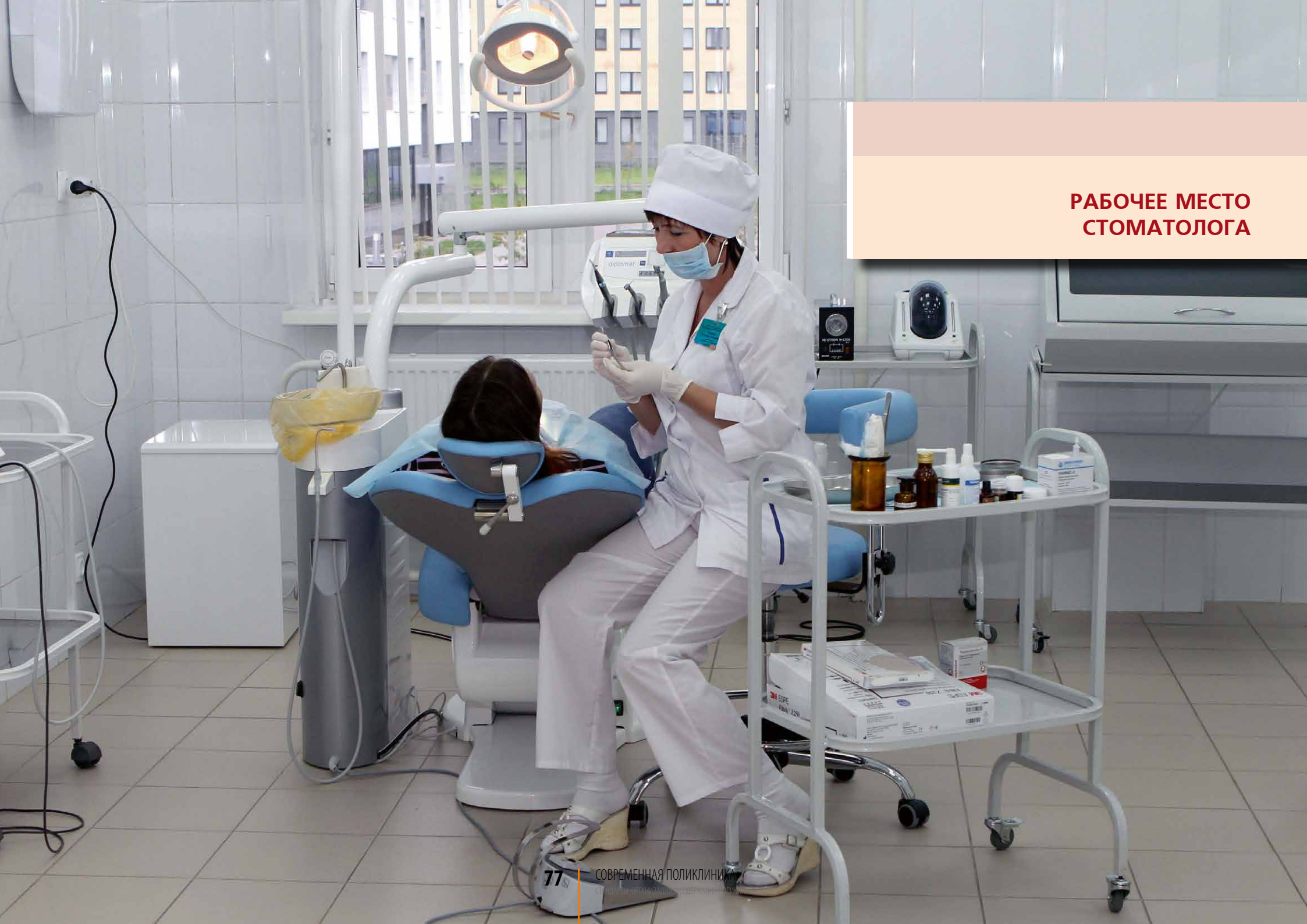


**ПАЛАТА ИНТЕНСИВНОЙ
ТЕРАПИИ**

ПОТОЛОЧНЫЙ СВЕТИЛЬНИК



**РАБОЧЕЕ МЕСТО
СТОМАТОЛОГА**



**ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, СОЗДАЮЩИЕ
КОМФОРТ И УДОБСТВА В АПУ.
КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ.**





**ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ,
СОЗДАЮЩИЕ КОМФОРТ
И УДОБСТВА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ**

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Важнейшая задача для АПУ всех уровней на ближайшие годы - это переход на работу в Единой государственной информационной системе «**Электронное здравоохранение Республики Татарстан**» (ЕГИС ЭЗ РТ).

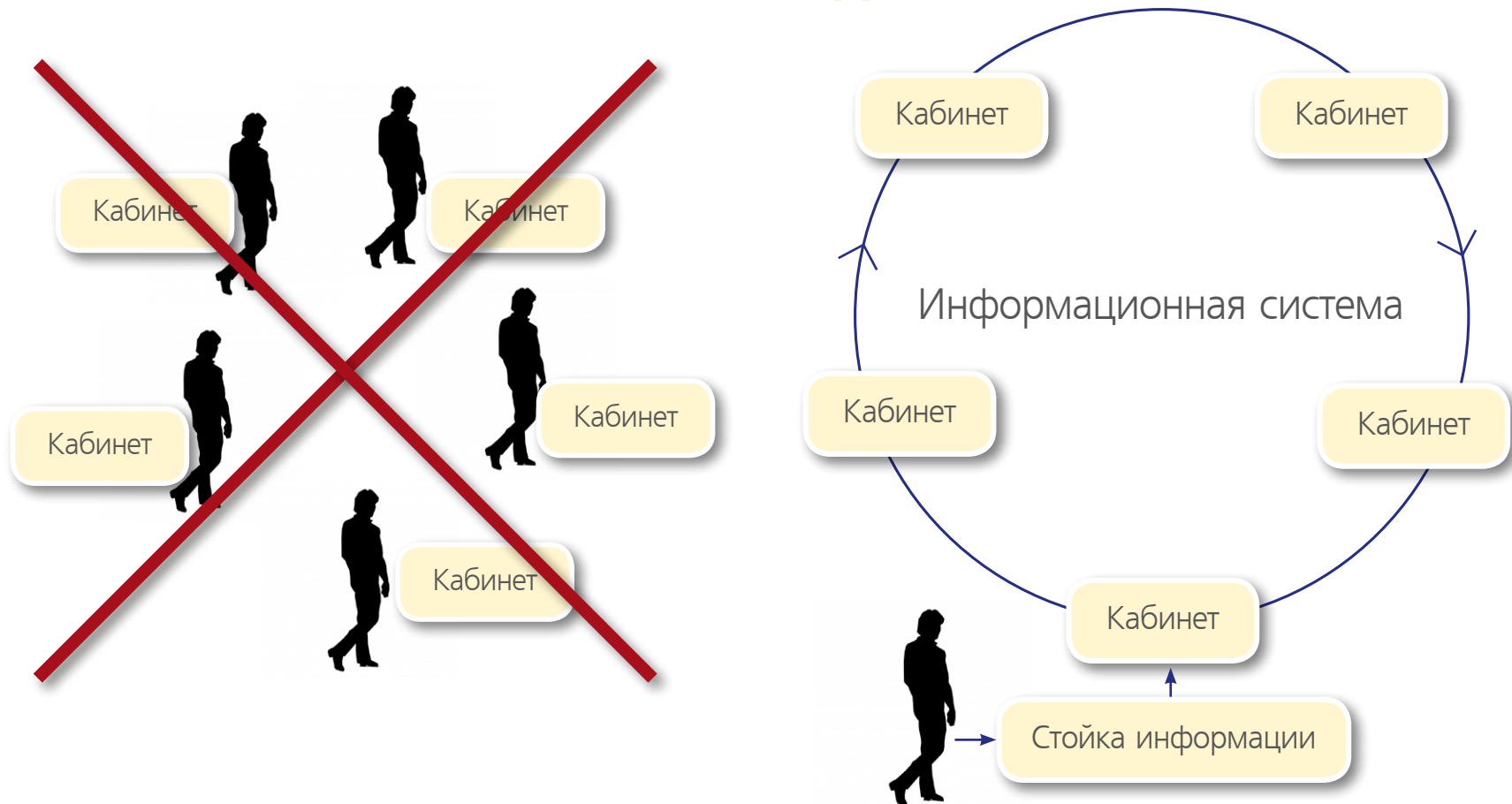


ЕГИС ЭЗ РТ обеспечивает:

1. Ведение документооборота в электронном виде, включая интегрированную электронную медицинскую карту (ИЭМК).
2. Сохранение данных. Мониторинг. Контроль.
3. Возможность обмена медицинской информацией между специалистами (все виды диагностических изображений и данных).
4. Автоматическое составление отчетов в реальном режиме времени.
5. Ведение удаленных консультаций и обсуждений с участием нескольких специалистов, находящихся на расстоянии друг от друга.
6. Непрерывное образование и возможность пользоваться виртуальной библиотекой.
7. Организация виртуальных контактов с пациентами и удаленный мониторинг их состояния.
8. Организация личных кабинетов пациентов.

ГЛАВНАЯ ЦЕЛЬ ОПТИМИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ:

**ДОЛЖНА «БЕГАТЬ» ИНФОРМАЦИЯ,
А НЕ ГРАЖДАНЕ**



**ТЕНДЕНЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В
БЛИЖАЙШИЕ 10 ЛЕТ.
«НОВАЯ МОДЕЛЬ»**

Качественно изменяются медицинские услуги. Возрастает роль виртуальных контактов. Пациент приобретает роль равноправного участника общения. Гражданин становится собственником своей медицинской информации.

**НЕОБХОДИМО ВЗАИМОДЕЙСТВОВАТЬ
ДРУГ С ДРУГОМ**



ПАЦИЕНТ
Личный кабинет



ВРАЧ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА

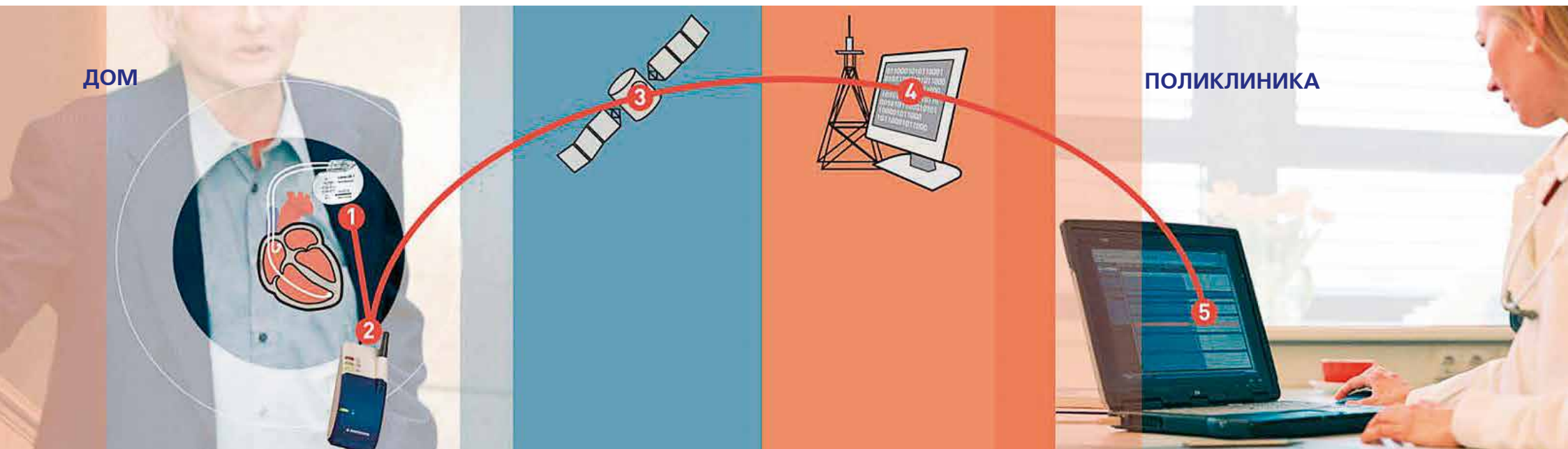


ВРАЧ-СПЕЦИАЛИСТ

Мобильный пациент – виртуальный доктор: скрининг, мониторинг, терапия

Непрерывный мониторинг жизненно важных физиологических параметров для передачи в диспетчерский или сервисный центр.

ТЕЛЕМОНИТОРИНГ – МОНИТОРИНГ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ЧЕЛОВЕКА



Необходимое условие для телемониторинга – простота для пользователя (приборы, средства связи, информация)

Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ)
Регистрация артериального давления (АД)
Регистрация сердцебиения плода
Регистрация качества дыхания (спирометрия)

Регистрация температуры тела
Регистрация насыщения крови кислородом
Регистрация уровня двигательной активности
Регистрация уровня глюкозы в крови (диабет)
Прочие

Авторы пособия:

Туишев Р.И. - директор Диспетчерского центра МЗ РТ

Гайфуллина Г.Р. – начальник отдела лечебной помощи УЗ по г. Казани

Алтунбаева Д.Г. – главный врач городской поликлиники №21 г. Казани

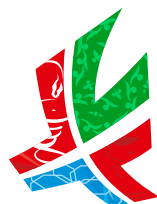
Вильданов И.Х. – заместитель главного врача ДРКБ МЗ РТ

Насыбуллина Н.Н. - заместитель главного врача детской поликлиники №9 г. Казани

Галеев Н.Э. – главный врач детской поликлиники №4 г. Казани

Чигвинцева И.Г. – заместитель директора ДЦ МЗ РТ





МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
minzdrav.tatarstan.ru