

О внесении дополнений в приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 сентября 2003 года N 678 "Об утверждении Правил взаимодействия медицинских организаций", зарегистрированный в Министерстве юстиции Республики Казахстан за N 2513

Утративший силу

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 февраля 2004 года N 121. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 12 февраля 2004 года N 2703. Утратил силу приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 ноября 2009 года N 785

Сноска. Утратил силу приказом и.о. Министра здравоохранения РК от 26.11.2009 N 785 (порядок введения в действие см. п. 7).

С целью обеспечения преемственности между уровнями оказания медицинской помощи подростковому населению и повышения ее качества,
П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Внести в приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 сентября 2003 года N 678 "Об утверждении Правил взаимодействия медицинских организаций", зарегистрированный в Министерстве юстиции Республики Казахстан за N 2513 и опубликованный в "Официальной газете" N 43 (148) 25 октября 2003 года, следующие дополнения:

в Правилах взаимодействия медицинских организаций:

пункт 3 дополнить подпунктом 5-1) следующего содержания:

"5-1) организации работы по переводу подростков, достигших 15-ти летнего возраста, из детских городских поликлиник (детского отделения поликлиники), детских консультаций районных, центральных районных больниц, городской поликлиники (далее - детские консультации) на медицинское обеспечение в городские поликлиники, поликлинические отделения, обслуживающих взрослое население, районных, центральных районных, городских больниц (далее - **п о л и к л и н и к и**) " ;

дополнить пунктом 6-1 следующего содержания:

"6-1. Преемственность в деятельности амбулаторно-поликлинических организаций, обслуживающих детское население (в том числе подростковое)
в к л ю ч а е т :

1) перевод подростков, достигших 15-ти летнего возраста, из детских городских поликлиник (детского отделения поликлиники), детских консультаций

на медицинское обеспечение в поликлиники, проводимый комиссией (перевод осуществляется по графику и в сроки, утвержденные главным врачом поликлиники и согласованные с главным врачом детской городской поликлиники, заведующей детской консультацией);

2) утверждение состава медицинской комиссии приказом главного врача поликлиники и включение в нее заместителя главного врача по медицинской части, подросткового врача или врача, ответственного за работу с подростками, врачей-специалистов (хирург, окулист, невропатолог, отоларинголог, психиатр), заведующего педиатрическим отделением детской городской поликлиники (детского отделения поликлиники), детской консультации;

3) ежемесячный комиссионный перевод из детских городских поликлиник, детских консультаций на медицинское обеспечение в поликлиники подростков, состоящих на диспансерном наблюдении по поводу заболеваний или имеющих какие-либо заболевания к моменту перевода. Комиссия осматривает диспансерную группу больных подростков, оценивает полноту и качество оформления представленной медицинской документации;

4) передачу здоровых подростков подростковому врачу (или врачу, ответственному за работу с подростками) ежеквартально, который оформляется отдельным списком с приложением переводных эпикризов, согласно приложению 2 к настоящим Правилам;

5) оформление Акта перевода подростков, достигших 15-ти летнего возраста из детской городской поликлиники (детского отделения поликлиники), детской консультации в поликлинику и составление именного списка, согласно приложению 1 к настоящим Правилам;

6) передачу врачу-специалисту поликлиники в соответствии с именным списком переводных эпикризов, согласно приложению 2 к настоящим Правилам.
"

дополнить приложениями 1, 2 к указанным Правилам согласно приложениям 1, 2 к настоящему приказу.

2. Департаменту лечебно-профилактической работы, лицензирования, государственных закупок и анализа информации Министерства здравоохранения Республики Казахстан обеспечить государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

Министр

П р и л о ж е н и е 1

к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан

"О внесении дополнений в приказ

и.о. Министра здравоохранения

Республики Казахстан

от 12 сентября 2003 года N 678

"Об утверждении Правил взаимодействия
медицинских организаций"

от 4 февраля 2004 года N 121

" П р и л о ж е н и е 1

к Правилам взаимодействия

медицинских организаций,

утвержденным приказом

и.о. Министра здравоохранения

Республики Казахстан

от 12 сентября 2003 года N 678"

А к т

перевода подростков, достигших 15-ти летнего

возраста из детской городской поликлиники

(детского отделения поликлиники),

детской консультации в поликлинику

(примерная схема)

Комиссия, созданная согласно приказу главного врача поликлиники

за N _____

от " _____ "

число, месяц, год

в составе:

председателя _____

Фамилия, имя, отчество заместителя главного врача
(по медицинской части) поликлиники

членов: 1. _____

Фамилия, имя, отчество подросткового врача, или врача,
выполняющего его обязанности

2. _____

Фамилия, имя, отчество заведующего педиатрическим
отделением детской городской поликлиники (детским
отделением поликлиники), детской консультацией

и так далее

3. _____

Фамилия, имя, отчество участкового врача-педиатра
или врача, ответственного за работу с детьми

4. _____

Фамилия, имя, отчество врачей-специалистов

соответствующего профиля (невропатолог, хирург,

окулист, отоларинголог, психиатр)

рассмотрела переводные эпикризы, вкладные листы к медицинской карте амбулаторного больного, выборочно истории развития ребенка, списки на передаваемых подростков и установила, что из общего числа передаваемых подростков представлено:

подростков всего: _____, здоровых _____, больных _____,
из них юношей всего _____, здоровых _____, больных _____.

Принято подростков всего: _____, здоровых _____, больных _____,
из них юношей всего _____, здоровых _____, больных _____.

Ввиду несоответствия содержания эпикриза, истории развития ребенка, неполного обследования, отсутствия сведений о прививках (прочих сведений) _____ не принято эпикризов:

Всего _____, из них юношей _____.

Примечание: указать дефекты, по каким причинам не приняты эпикризы.

Подростки, состоящие под диспансерным наблюдением по поводу заболеваний, комиссией осмотрены. Список осмотренных и заключение о результатах осмотра подростков прилагаются.

Замечания по отдельным больным внесены в переводной эпикриз.

Комиссия предлагает детской городской поликлинике (детскому отделению поликлиники, детской консультации) устранить отмеченные дефекты и повторно представить документацию в поликлинику к _____ (у к а з ы в а е т с я _____ с р о к) .

Списки на передаваемых подростков больных и здоровых прилагаются.

Подписи:

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

Место печати

П р и л о ж е н и е 2

к приказу Министра здравоохранения

Республики Казахстан

"О внесении дополнений в приказ

и.о. Министра здравоохранения

Республики Казахстан

от 12 сентября 2003 года N 678
"Об утверждении Правил взаимодействия
медицинских организаций"
от 4 февраля 2004 года N 121
" Приложение 2
к Правилам взаимодействия
медицинских организаций,
утвержденным приказом
и.о. Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 12 сентября 2003 года N 678"

Переводной эпикриз

(примерная схема)

Составляется детской лечебно-профилактической организацией
при передаче подростка в поликлинику

1. _____
Фамилия, имя, отчество

2. _____
(год, число, место рождения)

3. _____
(с какого возраста наблюдается детской поликлиникой
(детским отделением поликлиники, детской консультацией)

4. _____
(перенесенные заболевания, травмы, операции)

Обратить особое внимание на заболевания внутренних органов,
психических расстройств, верхних дыхательных путей, органов слуха,
осязания, снижение остроты зрения (указать какие и в каком возрасте)

5. Состоял ли ранее на диспансерном учете _____

6. Состоит ли на диспансерном учете на момент передачи _____

7. Оценка состояния здоровья на день перевода: "здоров", имеет
ли функциональные отклонения (указать какие) _____

8. Заключение участкового педиатра _____

_____ (общее состояние, физическое и половое развитие, состояние
отдельных органов и систем)

9. Рекомендации по дальнейшему диспансерному наблюдению и лечению _____

" _____ " _____
(число, месяц, год)

Подпись врача _____

место печати.

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»
Министерства юстиции Республики Казахстан