
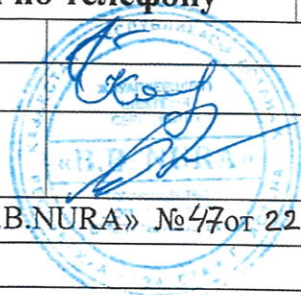


Тип документа	Алгоритм				Страница 1 из 4
Назначение	Весь медицинский персонал ТОО «B.B.NURA»				 BB NURA MEDICAL GROUP
Код	ББН-VIII/01	Номер	МЕД-В4-37	Редакция	
Название	Правила передачи информации устно и по телефону				
Разработано	Менеджер по качеству	Имамбаев Н.И.			
Согласовано	Медицинский директор	Канафина Ш.М.			
	Заместитель Генерального директора	Кокошко А.И.			
Утверждено	Приказом Исполнительного директора ТОО «B.B.NURA» №47 от 22.09.2017 г.				
К внедрению с	01.10.2017 г.				

1. Цель

1.1. Настоящие Правила передачи информации устно и по телефону (далее - Правила) разработаны для точной передачи и приема информации устно и по телефону между персоналом для оказания качественных и безопасных услуг в соответствии с международными стандартами JCI в АО «Республиканский диагностический центр» (далее – Общество).

2. Термины, определения и сокращения

2.1. Информатор – лицо, передающее информацию, отдающее распоряжение, назначение, указание.

2.2. Получатель – лицо, принимающее информацию.

Информация или сообщение для передачи по данному правилу включает медикаментозные назначения, сделанные устно, либо результаты лабораторных исследований, в т.ч. со значительными отклонениями от нормы.

2.3. JCI – Joint Commission International (Объединенная международная комиссия).

2.4. Общество – акционерное общество «Республиканский диагностический центр».

3. Область применения

3.1. Настоящие Правила распространяются на медицинские центры Общества.

6.4. При получении результата исследования со значительным отклонением от нормы из центра лабораторной медицины, центра диагностики необходимо немедленно поставить в известность руководителя центра, руководителя отдела или лечащего врача.

6.5. Во время проведения седации устное назначение лекарственных средств врачом медицинская сестра должна отметить в карте манипуляционного периода.

6.6. Категорически не следует выполнять назначения (указания), если есть сомнения относительно достоверности записанной информации.

6.7. Информация, переданная по факсу, должна быть подписана врачом и подшита в медицинскую карту амбулаторного (стационарного) больного.

Листок приема устного/телефонного сообщения

ФИО передавшего информацию: _____

(фамилия, инициалы)

ФИО и подпись принявшего: _____

(фамилия, инициалы)

(подпись)

Время и дата сообщения: _____ ч. _____ мин. _____ / _____ / 201__ г.

Переданная информация: _____

Пациент

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____ / _____ / _____

Если назначение ЛС: выполнить в _____ ч. _____ мин. _____ / _____ / 201__ г.

Если назначение ЛС: подпись врача _____

Листок приема устного/телефонного сообщения

ФИО передавшего информацию: _____

(фамилия, инициалы)

ФИО и подпись принявшего: _____

(фамилия, инициалы)

(подпись)

Время и дата сообщения: _____ ч. _____ мин. _____ / _____ / 201__ г.

Переданная информация: _____

Пациент

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____ / _____ / _____

Если назначение ЛС: выполнить в _____ ч.

_____ мин. _____ / _____ / 201__ г.

Если назначение ЛС: подпись врача _____