

Наша больница



Учитель СБО: Щёлокова Вера Павловна

Задачи урока:

- Провести познавательную экскурсию по медицинским учреждениям и познакомить с основными функциями врачей-специалистов

Любая больница начинается с регистратуры, где больные получают талоны на приём ко врачу и берут свою медицинскую карту.



С помощью такого аппарата скоро все пациенты будут записываться на приём ко врачу.



Ещё в холле больницы имеется расписание приёма врачей-специалистов

	Ф.И.О. врача	Специальность	дни и время приёма					
			ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ
18	Макарикова А. П.	Окулист	НЕ ПРИНИМАЕТ					
312	Михайлова К. В.	Дерматолог	13 ⁰⁰ - 17 ⁰⁰					
328	Бельтиков А. А.	Травматолог	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰					
309	Степанов Ю. В.	Лор	14 ⁰⁰ - 16 ⁰⁰					
309	Самойлова Т. М.	Лор	8 ⁰⁰ -14 ⁰⁰					
419	Никитина И. И.	Невропатолог	НЕ ПРИНИМАЕТ					
404	Мартынов А. И.	Невропатолог	8 ⁰⁰ -14 ⁰⁰	14 ⁰⁰ - 19 ⁰⁰	8 ⁰⁰ -14 ⁰⁰	14 ⁰⁰ - 19 ⁰⁰	8 ⁰⁰ -14 ⁰⁰	
218	Букреева Е. В.	Окулист	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰					
310	Ащеулова А. И.	Окулист	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰					
313	Калинина О.	Дерматолог	8 ⁰⁰ -14 ⁰⁰					
315	Добарина Н. А.	Дерматолог	8 ⁰⁰ -14 ⁰⁰					
312		Дерматолог						
301	Кутин А. В.	Зав. хир. отд.	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	13 ⁰⁰ - 19 ⁰⁰	13 ⁰⁰ - 19 ⁰⁰	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	
301	Варелджан А. Р.	Хирург	14 ⁰⁰ - 19 ⁰⁰	8 ⁰⁰ -14 ⁰⁰	8 ⁰⁰ -14 ⁰⁰	14 ⁰⁰ - 19 ⁰⁰	14 ⁰⁰ - 19 ⁰⁰	
328		Травматолог						
304		Онколог						
419	Костяница В. А.	Невропатолог	14 ⁰⁰ - 19 ⁰⁰				14 ⁰⁰ - 19 ⁰⁰	
322	Верещагина Н. Д.	Эндокринолог	12 ⁰⁰ - 18 ⁰⁰	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	Д	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	
304	Абаджан М. М.	Онколог	НЕ ПРИНИМАЕТ					
325	Алексеев А. Н.	Уролог	14 ⁰⁰ - 16 ⁰⁰					
325	Смирнов Н. Д.	Уролог	8 ⁰⁰ -14 ⁰⁰					
110	Бессонова Л. И.	Инфекционист	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	12 ⁰⁰ - 19 ⁰⁰	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	
214	Варварова Н. П.	Инфекционист	11 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰					
303								
301		Хирург						



ПОЛИС обязательного медицинского страхования

КР

1

Чернодубровский

фамилия

Александр

имя

Владимирович

отчество (при наличии)

28.02.1964 г., М

дата рождения, год



2

3



3



00000000000000000000

4

5

подпись застрахованного лица

28.02.2012 г.

срок действия*

* Не указывается для застрахованных лиц, постоянно проживающих в Российской Федерации.

Первое, что должен предъявить больной в регистратуре – полис обязательного медицинского страхования, паспорт и страховое свидетельство

Российская Федерация
СТРАХОВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ

Ф.И.О.

Дата и место рождения

Пол

Дата регистрации

Образец: страховое свидетельство государственного пенсионного страхования пользователя СпЭП



ПОЛИС обязательного медицинского страхования

фамилия

имя

отчество (при наличии)

дата рождения, пол



00000000000000000000



подпись застрахованного лица

срок действия*

* Не указывается для застрахованных лиц, постоянно проживающих в Российской Федерации

1. «__» _____ 20__ г. _____
название страховой медицинской организации (филитала)
_____ / _____ / М.П.
адрес и телефон страховой медицинской организации (филитала)
ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филитала) / _____ / М.П.
подпись
2. «__» _____ 20__ г. _____
название страховой медицинской организации (филитала)
_____ / _____ / М.П.
адрес и телефон страховой медицинской организации (филитала)
ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филитала) / _____ / М.П.
подпись
3. «__» _____ 20__ г. _____
название страховой медицинской организации (филитала)
_____ / _____ / М.П.
адрес и телефон страховой медицинской организации (филитала)
ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филитала) / _____ / М.П.
подпись
4. «__» _____ 20__ г. _____
название страховой медицинской организации (филитала)
_____ / _____ / М.П.
адрес и телефон страховой медицинской организации (филитала)
ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филитала) / _____ / М.П.
подпись
5. «__» _____ 20__ г. _____
название страховой медицинской организации (филитала)
_____ / _____ / М.П.
адрес и телефон страховой медицинской организации (филитала)
ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филитала) / _____ / М.П.
подпись
6. «__» _____ 20__ г. _____
название страховой медицинской организации (филитала)
_____ / _____ / М.П.
адрес и телефон страховой медицинской организации (филитала)
ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филитала) / _____ / М.П.
подпись
7. «__» _____ 20__ г. _____
название страховой медицинской организации (филитала)
_____ / _____ / М.П.
адрес и телефон страховой медицинской организации (филитала)
ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филитала) / _____ / М.П.
подпись
8. «__» _____ 20__ г. _____
название страховой медицинской организации (филитала)
_____ / _____ / М.П.
адрес и телефон страховой медицинской организации (филитала)
ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филитала) / _____ / М.П.
подпись
9. «__» _____ 20__ г. _____
название страховой медицинской организации (филитала)
_____ / _____ / М.П.
адрес и телефон страховой медицинской организации (филитала)
ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филитала) / _____ / М.П.
подпись
10. «__» _____ 20__ г. _____
название страховой медицинской организации (филитала)
_____ / _____ / М.П.
адрес и телефон страховой медицинской организации (филитала)
ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филитала) / _____ / М.П.
подпись

00 00 0000170

Это процедурный кабинет, где медицинская сестра делает больным уколы, прививки, берёт на анализы кровь.



А вот так выглядит процедурный кабинет в стационарном отделении



Все пациенты сидят у кабинета того врача, на приём к которому они записались.



**А теперь пройдёмся по кабинетам
врачей-специалистов.**



**Первый врач, к которому попадает больной –
врач-терапевт, который измеряет давление,
температуру, определяет заболевание.**



Кабинет физиолечения, где врачи проводят ряд процедур , назначенных врачом-специалистом.



На одной из процедур в физиокабинете



Такие физиокабинеты находятся в стационарном отделении.



На приёме у стоматолога



Так выглядит стоматологический кабинет



Тихо! Идёт операция!
Здесь работают врачи-хирурги.



А это врач-травматолог, который лечит переломы, ушибы, вывихи.



Окулист, который внимательно следит за вашим зрением, вовремя предупреждает об опасности.



Кабинет УЗИ (ультразвукового излучения), где врачи-специалисты с помощью специальных аппаратов обследуют внутренние органы человека.



А это врачи-реаниматоры и кардиологи



Отоларинголог –
это врач, который занимается лечением
болезней уха, носа, горла (глотки,
гортани, трахеи)



Врачи-рентгенологи, которые с помощью специальной аппаратуры проводят рентген ваших внутренних органов.



**С помощью этого аппарата также
выполняется ряд определённых
обследований больного**



Так выглядят коридоры стационарного отделения



Так выглядят палаты в стационарных отделениях.



Пост медицинских сестёр в стационарном отделении.



Все назначения врача, все выполняемые процедуры медицинские сёстры заносят в специальный журнал



**Любая медицинская сестра может
квалифицированно поставить капельницу,
сделать укол и оказать первую медицинскую
помощь.**



Так выглядит
больничный
лист, который
выдаётся
больному на
время его
бюллетеня.

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

первичный продолжение листа нетрудоспособности № _____ дубликат

001 234 567 891

Систематическая медицинская организация: _____
 Адрес медицинской организации: _____
 Дата выдачи: ____-____-____

Ф. И. О. _____

Пример: им. участку нетрудоспособности

Дата рождения: ____-____-____

Причина нетрудоспособности: _____

История болезни: _____

Основное По совместительству № _____

Состоит на учёте в государственных учреждениях службы занятости:

История болезни: _____

Поставлена на учёт в ранние сроки беременности (до 12 недель) да нет

Отметки о нарушении режима: _____ Дата: ____-____-____ Подпись врача: _____

Находился в стационаре: с ____-____-____ по ____-____-____

Дата направления в бюро МСЭ: _____

Дата регистрации документов в бюро МСЭ: _____

Установлена/изменена группа инвалидности: _____

Освидетельствован в бюро МСЭ: _____ Подпись руководителя бюро МСЭ: _____

ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ

С какого числа	По какое число	Должность врача	Фамилия и инициалы врача или квалифицированный стаж	Подпись врача

ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ с ____-____-____ Иное: _____

Выдан листок нетрудоспособности (продолжение) № _____ Подпись врача: _____

001 234 567 891

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

первичный продолжение листа нетрудоспособности № _____ дубликат

001 234 567 891

Ф. И. О. _____

История болезни: _____

Основное По совместительству № _____

Дата выдачи: ____-____-____

История болезни: _____

Состоит на учёте в государственных учреждениях службы занятости:

История болезни: _____

Дата выдачи: ____-____-____

Подпись получателя: _____

Как называется специальность врача?



Как называется специальность врача и что входит в его обязанности?



Как называется кабинет и каково его назначение?



Что это за кабинет?
Для чего предназначена данная
аппаратура?

