«Утверждаю»

Главный врач ГАУ РС(Я) «ЯРОКБ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_п\п\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_ А.Н.Назаров

«11» января 2016г.

**СХЕМА**

**маршрутизации пациента для оказания офтальмологической помощи**

**в рабочее время**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |  | | | **Пациент** | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  | | | | |  | | |  | |
| **Фельдшер ФАП, терапевт УБ** | | | | | |  | | | **Врач офтальмолог по месту жительства** | | | | |  | | | | | **Кабинет неотложной помощи ЯРОКБ**  **(г.Якутск, ул.Свердлова 15)** | | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
| **Регистратура**  **РБ №1-НЦМ-ЦОМиД**  **(дети до 18 лет)**  **г.Якутск, Сергеляхское шоссе, 4** | | | | | | |  | **Регистратура**  **ЯРОКБ** | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | **Врач офтальмолог ЯРОКБ** | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  |  | | |  |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | |  | | | |  |  | |  | | | |  |
| **Кабинеты функциональной диагностики ЯРОКБ** | | |  | **Врачи специалисты ЯРОКБ** | | | | |  | | **Отделение дневного пребывания** | | | | |  | **Офтальмологи-**  **ческое отделение** | | | |  | **Врачи специалисты др. ЛПУ по договору** | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | | **Врачебная комиссия ЯРОКБ** | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
| **Экспертиза ВН и качества МП** | | | | | |  | | | **Направление для оказания ВМП** | | | | |  | | | | | **Направление для оказания специализированной МП за пределы РС(Я)** | | | | | |