

2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ГУЗ «ДКМЦ г. Читы»

2.1. В целях профилактики заболеваний, своевременной диагностики и лечения в амбулаторных условиях граждане закрепляются за поликлиническим подразделением по месту постоянного жительства.

2.2. Медицинская помощь детскому населению осуществляется по участково-территориальному принципу непосредственно в поликлиническом подразделении или на дому.

2.3. Для получения медицинской помощи на дому при острых заболеваниях или обострениях хронических заболеваний пациент может вызвать на дом врача педиатра участкового поликлинического подразделения № 1,2,3,4,5 с 8.00 до 18.00 часов (пн-пт), суббота с 9.00 до 14.00; вызов врача неотложной помощи (пн-пт) с 13.00 до 18.30 часов

(пн-пт), суббота с 9.00 до 14.30 часов по телефонам, указанных в пункте 2.14. настоящих Правил.

2.4. При состояниях, не требующих срочного медицинского вмешательства, пациент обращается в регистратуру ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», поликлинические подразделения №№ 1,2,3,4,5.

2.5. Медицинская карта амбулаторного больного (далее - медицинская карта) является собственностью ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» и должна храниться в регистратуре поликлинического подразделения. Медицинская карта на руки пациенту не выдается, а переносится в кабинет врача участковой медсестрой, медсестрой врача-специалиста, либо медицинским регистратором.

2.6. Не разрешается самовольный вынос медицинской карты из учреждения без согласования с заместителем главного врача по лечебной работе.

2.7. Вопрос о необходимости экстренной консультации врача-специалиста решается врачом педиатром участковым или заведующим педиатрическим отделением.

2.8. Информацию о времени приема врачей всех специальностей, о правилах вызова врача на дом, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема граждан главным врачом и его заместителями пациент может получить в окне регистратуры в устной форме и наглядно - с помощью информационных стендов, расположенных в холле ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», холлах поликлинических №1,2,3,4,5, реабилитационного, стоматологического подразделений.

2.9. Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется его лечащим врачом.

2.10. Реализация рекомендаций врачей-консультантов осуществляется только по согласованию с лечащим врачом, за исключением экстренных случаев, угрожающих жизни больного.

2.11. Основания для плановой госпитализации пациента определяются лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения врача. Лечащим врачом выдается направление на плановую госпитализацию, которое визируется заведующим педиатрическим отделением.

2.12. Пациент, нуждающийся в стационарном лечении, направляется на плановую госпитализацию после предварительного обследования.

2.13. Экстренная госпитализация больных с острой патологией осуществляется как по направлению лечащего врача, так и с привлечением сил и средств отделения скорой и неотложной медицинской помощи.

2.14. Предварительная запись на прием к врачу осуществляется:

при непосредственном обращении пациента, либо его законного представителя в регистратуру;

- по интернету, через электронную регистрацию на официальном сайте ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» (dkmc-chita.ru), сайтах подразделений;
- по интернету, через электронную регистрацию на сайте «Портал пациента» (75.is-mis.ru/pp); поликлинических подразделений;

- **call-центр _ 711-718;**
- по телефонам: ГУЗ «ДКМЦ г. Читы»: (3022)-217-903;
- поликлиническое подразделение №1:(3022)-217-901; 239-572;
- поликлиническое подразделение №2:(3022)-217-902; 206-917;
- поликлиническое подразделение №3:(3022)-217-900;
- поликлиническое подразделение №4:(3022)-712-101, 312-771, 339-165,324-940.
- поликлиническое подразделение №5:(3022)- 217-905,419-273,419-268,419-266.
- реабилитационное подразделение:(3022)-217-904,366-809.
- стоматологическое подразделение:(3022)-217-906
- через информационный киоск, расположенный в любой медицинской организации.

2.15. Возможно оказание медицинских услуг пациентам в порядке живой очереди в случае неявки планового пациента, либо в периоды отсутствия предварительной записи. Пациент должен прибыть на регистрацию за 15-20 минут до начала приема, на приём к врачу за 5-10 минут до назначенного времени. В случае опоздания более чем на 5 минут, пациент может быть принят врачом только при наличии свободных мест в расписании. Для изменения времени приема пациент должен обратиться в регистратуру. В случае невозможности явки пациент обязуется уведомить заблаговременно регистратуру о своей неявке.

Вне очереди принимаются дети-инвалиды.

2.16. Информацию о перечне медицинских услуг; стоимости медицинских услуг; времени приёма врачей всех специальностей во все дни недели, с указанием часов приёма и номеров кабинетов; о порядке предварительной записи на приём к врачам; о времени ожидания консультации; о времени и месте приёма пациентов главным врачом, заместителем главного врача по лечебной работе, пациент может получить на сайте (dkmc-chita.ru), по телефону (3022)-217-903, в регистратуре в устной форме и наглядно — с помощью информационных стендов, расположенных в холле ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», холлах поликлинических, реабилитационного, стоматологического подразделений.

2.17. Запись пациента на амбулаторный приём осуществляется при наличии:

1. Документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении);
2. Страхового медицинского полиса;
3. Страхового номера индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе персонифицированного учета Пенсионного фонда России (СНИЛС);
4. Направления установленного образца с обязательным указанием сведений об эпидемиологическом окружении;
5. Амбулаторной карты из поликлинического подразделения по месту жительства (регистрации);
6. Истории болезни или выписки из истории болезни.

2.18. В регистратурах ГУЗ «ДКМЦ Г. Читы», структурных подразделениях при первичном обращении на пациента:

-заводится карта амбулаторного больного, в которую вносятся следующие сведения о пациенте:

- фамилия, имя, отчество (полностью);

- пол;

- дата рождения (число, месяц, год);

-адрес фактического места жительства или адрес по данным прописки (регистрации) на основании документов, удостоверяющих личность (паспорт, регистрационное свидетельство);

-контактный номер телефона (при отказе предоставления данной информации администрация ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» снимает с себя ответственность за невозможность оповещения пациента об отмене приема врача).

Оформляется:

- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства (ст. 20 Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации")
- Согласие на обработку персональных данных.
- Оформляется договор на оказание платных медицинских услуг по утвержденной форме.
- По окончании оформления данных документов пациенту выдается индивидуальный амбулаторный номер.

2.19. Оформление медицинских документов граждан (справка для поступающих в учебные заведения, санаторно-курортные карты, оформление в ДОУ, СОШ и т.д.) производится в поликлинических подразделениях № 1,2,3,4,5 ГУЗ «ДКМЦ г. Читы»

2.20. Оказания первичной медико-санитарной помощи осуществляются в соответствии с Постановлением Правительства Забайкальского края от 28.12.2017г №583 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Забайкальского края на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов».

В рамках Территориальной программы первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в условиях дневного стационара.

- - Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается, врачами педиатрами, врачами-педиатрами участковыми.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

- - Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях оказывается в медицинских организациях по территориально-участковому принципу на основании приказа Министерства здравоохранения Забайкальского края, с целью обеспечения доступности медицинской помощи гражданам по месту жительства, месту работы или учебы, с учетом положений статьи 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- - Медицинское обслуживание населения по территориально-участковому принципу осуществляется поликлиникой, в том числе детской, поликлиническими подразделениями медицинских организаций, в том числе амбулаторией.
- - Обслуживание населения на врачебных участках осуществляется: врачом-педиатром участковым, медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке;
- - Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов: ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часа с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - не более 14 календарных дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния);

ожидания приема врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

проведения консультаций врачей-специалистов не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 календарных дней со дня назначения;

проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 30 календарных дней со дня назначения.

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

- - Медицинская помощь на дому оказывается в следующих случаях:

при наличии острого внезапного ухудшения состояния здоровья (высокая температура - 38 градусов и выше, боли в животе, судороги, кровотечения, иные состояния, требующие экстренной помощи и консультации врача);

при наличии тяжелых хронических заболеваний (при невозможности передвижения пациента);

при необходимости соблюдения строгого домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом; при патронаже детей до одного года;

при необходимости наблюдения детей в возрасте до 3 лет до их выздоровления (при инфекционных заболеваниях - независимо от возраста).

Иные случаи оказания медицинской помощи на дому могут быть установлены действующим законодательством.

- - При наличии лечебно-диагностической ситуации, которую не может разрешить самостоятельно врач-специалист медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, пациенту выдается направление на консультацию к специалисту иной медицинской организации.
- - Выданное пациенту в соответствии с пунктом 38 Территориальной программы (Постановление Правительства Забайкальского края от 28.12.2017г №583 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Забайкальского края на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов) направление действует в течение 30 календарных дней со дня его выдачи.
- - Отдельным категориям граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме, пребывающих в организациях, осуществляющих стационарное обслуживание, детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, проводятся профилактические медицинские осмотры и диспансеризация. Диспансеризация проводится медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы в части оказания первичной медико-санитарной помощи.

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Диспансеризация и медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся ежегодно. Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.

2.21. Запись на повторный амбулаторный приём осуществляется непосредственно на врачебном приёме после проведенного первичного и (или) последующего приёма в программе РМИС с выдачей талона пациенту с указанием даты, времени приёма и номера кабинета. Кроме этого, на повторный приём пациент может также записаться посредством использования регистратуры, инфомата в удобное для него время. Неявка на приём в назначенное время считается нарушением режима.

2.22. ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» вправе отказать в оказании медицинской услуги лицу, находящемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения; в случае хулиганского поведения законного представителя пациента; поведения гражданина, угрожающего жизни и здоровью персонала, либо имуществу ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», при невыполнении пациентом его обязанностей, предусмотренных настоящими Правилами, если таковое может привести к некачественному выполнению медицинской услуги.

2.23. В случае конфликтных ситуаций законный представитель пациента имеет право обратиться в администрацию ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» согласно разделов 5-6 настоящих Правил.

2.24. Попытка передачи денег за оказываемые услуги персоналу учреждения может быть квалифицирована как попытка дача взятки и преследуется законом РФ (ст. 290 УК РФ).