Унифицированная форма № Т-1

Утверждена постановлением Госкомстата  
России от 05.01.2004 № 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ВЛАДИВОСТОКСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №3»** |  | Код | |
| Форма по ОКУД | 0301001 | |
| по ОКПО | 20766655 | |
| наименование организации |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ПРИКАЗ** | Номер документа | Дата составления |
| **№ 01-04/18- 3-1а** | **31.01.2017** |

**Об утверждении Порядка предоставления**

**медицинской помощи в условиях КГБУЗ**

**«Владивостокская поликлиника №3»**

В соответствии с территориальной Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Приморском крае на 2017 г. и на плановый период 2018 и 2019гг., утвержденной Постановлением Администрацией Приморского края от 30.12.16 № 627-па, приказом ДЗПК от 16.01.2017 г. № 19-о «О внесении изменений в приказ ДЗПК от 13.07.2015г. № 580-о «Об оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях на территории Владивостокского городского округа» и приказа ДЗПК от 23.06.2016 г. № 614-о «Об утверждении порядка записи на прием к врачу в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования в Приморском крае» и на основании Постановления Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Порядок предоставления медицинской помощи в условиях КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №3». (Приложение 1).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** | и.о. Главного врача |  |  |  | С.К. Лаунец |
|  | должность | личная подпись | расшифровка подписи |

**Приложение № 1**

****

**Порядок**

**оказания медицинской помощи**

**в условиях**

**КГБУЗ «Владивостокская**

**поликлиника № 3»**

**СОДЕРЖАНИЕ**

1. Общие положения………………………………………………………………..3
   1. Нормативно-правовые документы……………………………………………...5
2. Государственные стандарты оказания медицинской помощи…………………………...6

3. Порядок и условия предоставления доврачебной, первичной и специализированной медико-санитарной помощи……………………………………………8

3.1.Порядок прикрепления к лечебно-профилактическим учреждениям………..8

3.2. Порядок оказания медицинской помощи во

Владивостокской поликлинике № 3…………………………………………………………..10

3.2.1.Порядок приема амбулаторных больных в поликлинике………………………….…………………………………………………………12

3.2.2. Порядок предоставления диагностических, параклинических и

прочих услуг………………………………………………………………………..................................13

3.2.3.Порядок оказания помощи по неотложным показаниям………………………………………………………………………………………14

3.2.4.Порядок предоставления помощи на дому……………………………...................................................................................................15

3.2.5. Порядок предоставления помощи в дневном стационаре…………....15

3.2.6.Порядок предоставления помощи в стационаре на дому……………..17

3.2.7.Лекарственное обеспечение амбулаторной помощи…………………..18

3.2.8.Условия госпитализации в круглосуточный стационар………………19

Приложение №1

Маршрутизация пациентов при оказании первичной специализированной медико- санитарной помощи взрослому населению Владивостокского городского округа

Приложение №2

Порядок направления прикрепленного населения в другие медицинские организации

Приложение №3

Положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг пациентам КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 3»

**ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Граждане Российской Федерации имеют право на бесплатную медицинскую помощь согласно части 1 ст. 41 Конституции Российской Федерации. Это право реализуется через Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи (далее - Программа государственных гарантий), которая ежегодно утверждается Правительством Российской Федерации.  
 Программа устанавливает перечень видов, форм и условий оказываемой бесплатно медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также предусматривает порядок, условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи, предоставляемой гражданам Российской Федерации.  
 В рамках Программы государственных гарантий бесплатно предоставляются:   
- первичная медико-санитарная, в том числе неотложная, медицинская помощь;  
- скорая, в том числе специализированная (санитарно-авиационная), медицинская помощь;  
- специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.  
 В соответствии с Программой государственных гарантий в субъектах Российской Федерации утверждают территориальные программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи (далее - территориальные программы государственных гарантий), включающие в себя территориальные программы обязательного медицинского страхования.  
 Гражданин Российской Федерации вправе ознакомиться с содержанием территориальной программы государственных гарантий в учреждении здравоохранения, страховой медицинской организации, органе управления здравоохранением или территориальном фонде обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации.  
 Территориальные программы государственных гарантий включают перечень заболеваний и видов медицинской помощи, предоставляемой гражданам бесплатно за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации и средств территориального фонда обязательного медицинского страхования, а также перечни жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания скорой, неотложной и стационарной медицинской помощи.  
 Кроме того, территориальными программами государственных гарантий определяются условия оказания медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке, порядок реализации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в учреждениях здравоохранения субъекта Российской Федерации и муниципальных образований.   
 При оказании медицинской помощи **в амбулаторных условиях** отдельные категории граждан обеспечиваются необходимыми лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, отпускаемыми по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой со свободных цен (перечень категорий граждан определяется субъектом РФ).  
 Платные медицинские услуги населению могут оказываться государственными и муниципальными учреждениями здравоохранения в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации, Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей", но замещение бесплатной медицинской помощи платными медицинскими услугами недопустимо.  
 Нарушениями прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи считаются:  
 - незаконное взимание врачами и средним медицинским персоналом медицинских организаций денежных средств за оказание медицинской помощи (предоставление услуг), предусмотренной Программой государственных гарантий;  
 - незаконное взимание денежных средств в кассу медицинских организаций за оказание за плату медицинской помощи (предоставление услуг), предусмотренной Программой государственных гарантий;   
 - взимание денежных средств за предоставление платных медицинских услуг, не предусмотренных Программой государственных гарантий, на осуществление которых у медицинской организации не имеется специального разрешения соответствующего органа управления здравоохранением;   
 - незаконное взимание денежных средств за выдачу направлений на лечение, рецептов на отпуск лекарственных средств;  
 - приобретение за счет средств пациентов лекарственных средств и изделий медицинского назначения из утвержденного территориальной программой государственных гарантий перечня жизненно необходимых лекарственные средства и изделий медицинского назначения;  
 - несоблюдение сроков предоставления плановой медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий.  
 В случае нарушения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации гражданин вправе обращаться:  
 - к руководителю учреждения здравоохранения;   
 - в страховую медицинскую организацию (в страховых случаях). Если результат рассмотрения не удовлетворил, пациент можете обратиться в соответствующий орган управления здравоохранением (муниципального образования, субъекта Российской Федерации) по подчиненности учреждения здравоохранения, а также в территориальные фонды обязательного медицинского страхования или в территориальные органы Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития. Если и здесь результаты рассмотрения не удовлетворили, гражданин вправе обращаться в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, а также в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

В случаях нарушения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи в федеральных государственных учреждениях здравоохранения гражданин вправе сразу обращаться в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, а также в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

* 1. **Нормативно-правовые документы**

При организации первичной специализированной медико-санитарной помощи в поликлинике №3 используются следующие нормативно-правовые документы:

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 31.12.2014) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (21 ноября 2011 г.)

Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ (ред. от 01.12.2014) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 г. (утв. Постановлением Правительства РФ от 19 декабря 2015 г., №1382)

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Приморском крае на 2016 год (утв. Постановлением Администрации ПК от 29.01.2016 г. № 41- па)

Приказ ДЗ ПК № 614-0 от 23.06.2016 г. «Об утверждении порядка записи на приём к врачу в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования в ПК

скачать

скачать

скачать

скачать

скачать

Условия реализации установленного законодательством РФ права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учётом согласия врача) (Приложение 4 к ТП гос. гарантий)

Порядок реализации установленного законодательством РФ права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории ПК

скачать

скачать

**2. Государственные стандарты оказания медицинской помощи**

В рамках Территориальной программы обеспечивается оказание медицинской помощи в экстренной, неотложной и плановой формах:

Экстренная — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, состояниях, представляющих угрозу жизни пациента;

Неотложная — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента;

Плановая — медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Стационарная медицинская помощь в экстренной форме оказывается безотлагательно.

**Стационарная медицинская помощь** в плановой форме (плановая госпитализация) оказывается **не позднее 30 календарных дней** со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию. Плановая госпитализация обеспечивается при наличии направления амбулаторно-поликлинического учреждения.

При оказании амбулаторной помощи по неотложным показаниям прием врачами-терапевтами участковыми осуществляется в день обращения пациента.

Оказание первичной медико-санитарной помощи в плановом порядке осуществляется по предварительной записи пациентов, в том числе в электронной форме.

Срок ожидания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме составляет не более двух часов с момента обращения.

Отдельным категориям граждан внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Владивостока осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и правовыми актами г. Владивостока.

Срок ожидания приема врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 14 рабочих дней со дня обращения.

**Срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований** при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет **не более 14 рабочих дней** со дня установления необходимости проведения таких исследований.

**Срок ожидания проведения компьютерной томографии плановой форме составляет не более 2 месяцев и магнитно-резонансной томографии- 4 месяцев** при оказании первичной медико-санитарной помощи **со д**ня установления необходимости таких исследований.

Сроки ожидания оказания высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме устанавливаются в соответствии с приказом федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

**3.Порядок и условия предоставления доврачебной, первичной и специализированной медико-санитарной помощи**

**3.1. Порядок прикрепления к лечебно-профилактическим учреждениям**

Вопросы прикрепления граждан на медицинское обслуживание в государственных учреждениях здравоохранения с целью получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи регламентируется следующими основными нормативно-правовыми актами:  
 - Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;  
 - приказом Минздравсоцразвития России от 04.08.2006 № 584 «О порядке организации медицинского обслуживания населения по участковому принципу»;  
 - приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;  
 При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

В соответствии с Законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждый пациент имеет право на выбор медицинской организации.  
Прикрепиться к поликлинике можно не чаще одного раза в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания).  
 Для этого необходимо:

**Вариант 1.**

В онлайн-режиме  
 - Заявление на прикрепление можно подать в электронном виде на [портале госуслуг](https://pgu.mos.ru/ru/services/link/232)   
 - Срок с момента подачи заявления до прикрепления и возможности дистанционной записи к специалистам выбранного медучреждения составляет **3 дня**.  
 - Подать заявление можно только от своего имени.   
 - Сервис доступен для пользователей старше 18 лет, имеющих действующий полис ОМС г. Владивостока.  
  
**Вариант 2.**

**Лично**  
 - Пациент либо его представитель должны лично подать в выбранную поликлинику заявление о прикреплении.  
 - Поликлиника, принявшая заявление, осуществляет проверку указанных сведений.   
 - По завершении проверки поликлиника извещает пациента о прикреплении.  
  В случае если пациент меняет поликлинику, открепляться от предыдущей не нужно, выбранная поликлиника сама запросит всю необходимую медицинскую документацию.  
  
При подаче заявления необходимо предоставить **оригиналы следующих документов:**  
 **Для граждан РФ в возрасте 14 лет и старше:**  
 - паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта;  
 - полис обязательного медицинского страхования.  
**Для представителя гражданина:**  
 - документ, удостоверяющий личность, и документ, подтверждающий полномочия представителя.  
 **В случае изменения места жительства:**  
 - документ, подтверждающий факт изменения места жительства.

Органы управления здравоохранения осуществляют организацию медицинского обслуживания населения по участковому принципу. Установление зон обслуживания и закрепление населения за медицинскими учреждениями осуществляется в целях соблюдения принципа оказания первичной медико-санитарной помощи по месту жительства с учетом численности, плотности, возрастно-полового состава населения, уровня заболеваемости, географических и иных особенностей территорий.  
            Действие приказа Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 № 406н регулирует  отношения, связанные с выбором гражданином медицинской организации для оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в пределах территории субъекта РФ, в котором гражданин имеет постоянную регистрацию по месту проживания.

**3.2. Порядок предоставления медицинской помощи во Владивостокской поликлинике № 3**

Медицинская помощь во ВП № 3 оказывается гражданам при предоставлении:

документа, удостоверяющего личность;

полиса обязательного медицинского страхования

Лицам, не имеющим вышеуказанных документов, оказывается только неотложная помощь.

Пациент, имеющий полис обязательного медицинского страхования и прикрепление к ВП №3, имеет право на выбор врача, с учетом согласия врача. Неприкрепленному населению оказывается только неотложная помощь.

**Режим работы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Время работы | |
|  | Будние дни | Суббота |
| Поликлиника | 8.00 - 20.00 | 8.00 – 15.00 |
| Регистратура | 8.00 – 20.00 | 8.00 – 15.00 |
| Прием вызовов  Прием вызовов по неотложной помощи | 8.00 – 18.00  с 8.00 – 20.00 | 8.00 – 14.00  8.00 – 14.00 |

**телефоны информационно-консультативного центра (колл.центра)** **в будние дни:**

**241-85-67, 241-55-99, 264-80-07, 264-80-17**

**241-85-67 в субботу**

Пациент обслуживается в регистратуре в порядке живой очереди, за исключением: ветеранов войны, членов семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, участников ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции, граждан, получивших или перенесших лучевую болезнь, другие заболевания, и инвалидов вследствие Чернобыльской катастрофы, инвалидов 1гр, репрессированных, беременных женщин, больных с высокой температурой, острыми болями любой локализации, которые обслуживаются вне общей очереди.

По неотложным показаниям медицинская помощь оказывается с момента обращения пациента не позднее 2 часов.

Организация приема в поликлинике предусматривает:

внеочередное оказание амбулаторной помощи по экстренным показаниям без предварительной записи;

наличие очередности плановых больных на прием к врачу, отдельные диагностические исследования, консультативную помощь специалистов. Прием врачом-терапевтом участковым осуществляется в течение 24-х часов с момента обращения.

Очередность к врачам – специалистам - не более 14 рабочих дней; на клинико-биохимические исследования, на иммуноферментные исследования на ультразвуковые исследования, на флюорографическое обследование, рентгенобследование, на функциональную диагностику – не более 14 рабочих дней, на госпитализацию в дневной стационар – не более 30 рабочих дней;

Прием пациентов по предварительной записи, в том числе путем самозаписи, по телефону, с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет

Время, отведенное на прием больного, определено действующими расчетными нормативами. **Время ожидания приема – не более 20 минут** от назначенного пациенту, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании неотложной помощи другому больному или гражданину льготной категории, о чем пациенты, ожидающие приема, должны быть проинформированы персоналом поликлиники.

Амбулаторно-поликлиническое учреждение организует учет прикрепленного населения и обеспечивает предоставление амбулаторной карты пациента эксперту для провидения экспертизы качества медицинской помощи. Амбулаторные карты хранятся в поликлинике по месту прикрепления полиса ОМС. При обращении пациента в амбулаторно-поликлиническое учреждение работники регистратуры обеспечивают доставку амбулаторной карты к врачу-специалисту и несут ответственность за сохранность амбулаторных карт пациентов.

**3.2.1. Порядок приема амбулаторных больных в поликлинике**

1.Прием к участковому врачу терапевту Прием к участковому врачу терапевту обеспечивается в течение 24-х часов с момента обращения преимущественно по территориально-участковому принципу, по предварительной записи через регистратуру, самозаписи ( в электронной форме или по телефонам колл.центра). По желанию пациента запись на прием может осуществляться на любое удобное время в пределах утвержденного расписания, которое формируется на срок не менее 2-х недель (14 дней).

В случае если гражданин раннее в ВП №3 не наблюдался, **на впервые обратившегося гражданина работник регистратуры оформляет заявление о выборе медицинской организации, информированное согласие на виды медицинских вмешательств,** включенные в Перечень, утвержденный приказом МЗ РФ от 20.12.2012г.№1177н, согласие на обработку персональных данных, медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях формы 025/у, в том числе в электронной форме с указанием ФИО, даты рождения, реквизитов документа, удостоверяющего личность, полис ОМС, СНИЛС. Электронная запись к врачу

через Единый портал государственных и муниципальных услуг и (или) региональный портал электронной записи «Регистратура -25» ( *my-region.ru*, ссылка на данный портал на сайте поликлиники policl3.ru).

2. Открыта самостоятельная запись ( в электронной форме и через колл.центр) к неврологу, отоларингологу, офтальмологу, урологу, хирургу без предварительного посещения врача-терапевта. Срок ожидания до 14 дней.

При отсутствии в пределах утвержденного расписания талонов на прием к врачам-специалистам консультации врачей-специалистов диагностических и лечебных служб обеспечиваются лечащим врачом, который дает пациенту направление на консультацию, в соответствии с установленной формой. Показания для консультации является наличие проблемы у пациента, которую не может решить лечащий врач в силу отсутствия необходимого оборудования и материального обеспечении, безусловной необходимости специализированной помощи, неясности и сложности текущего лечебно-диагностического процесса, иных сложившихся в конкретной ситуации условий. При этом лечащий врач обеспечивает пациенту своевременную консультацию. В период отсутствия врачей специалистов (отпуск, командировка, болезнь) администрация обеспечивает необходимую медицинскую помощь по договору с другими медицинскими организациями (см. прил.№1)

Прием плановых больных к врачам хирургу, нейрохирургу, отоларингологу и урологу осуществляется в день обращения (при наличии талонов), по предварительной самозаписи ( в электронной форме ) или через колл.центр.

Прием врачей кардиолога, ревматолога, эндокринолога, колопроктолога, онколога (за исключением диспансерных больных) осуществляется и самостоятельно, и по рекомендации лечащего врача (участкового врача терапевта) по предварительной самозаписи ( в электронной форме или через колл.центр). Срок ожидания 14 дней.

**3.2.2**  **Порядок предоставления диагностических, параклинических и прочих медицинских услуг**

Прием в диагностических кабинетах **по экстренным показаниям** проводится без предварительной записи, вне очереди. Максимальный срок ожидания при плановых обращениях не более 14 дней.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №/№ | Мед.услуга | Этаж | Номер кабинета | Время приема | Условия приема |
| 1 | Флюорографическое  Обследование (ФЛГ) | 1 | 8 | 8.30 – 18.00 | По направлению врача, без предвар.записи |
| 2 | Рентгенобследование | 2 | 18 | 10.00 – 14.00 | По направлению врача, без предвар.записи |
| 3 | Клинико-диагностическое обследование биоматериала в лаборатории (КДЛ) | 2 | 12 - 16 | 8.00 – 10.00 | По направлению врача и предварительной записи в окне у каб. №1 «Г» |
| 4 | Забор крови на исследование | 2 | 27 | 8.00 – 12.00 | По направлению врача и предварительной записи в окне у каб. №1 «Г» |
| 5 | Забор материала на бак.анализ | 1 | 1 | 8.00 -12.00  (по неотложным показаниям с 8.00 -16.00) | По направлению врача |
| 6 | Электрокардиография  (ЭКГ) | 1 | 6 | 8.00 – 19.00 | По направлению врача и предварительной записи в окне у каб. №1 «Г» |
| 7 | Спирография | 1 | 6 | 8.00 – 19.00 | По направлению врача и предварительной записи в каб.№6 |
| 8 | Нейромиография | 1 | 6 | Четверг  12.45 – 16.30 | Талон от направляющего врача |
| 9 | Энцефалография | 1 | 6 | Понедельник 15.00 – 16.00 | Талон от направляющего врача |
| 10 | Ультразвуковое исследование (УЗИ) | 3 | 36 | 8.00 – 19.00 | По предварительной записи в кааб. №36 |
| 11 | Физиотерапия | 3 | 37 | 8.00 – 15.00 | По направлению врача |
| 12 | Лечебная физкультура, массаж | 3 | 42 | 8.00 -14.00 | По направлению врача |
| 13 | Измерение внутриглазного давления | 2 | 27 | 13-16 | По направлению врача |
| 14 | Измерение кровяного давления | 1 | 1 «Г» | 8.00 – 20.00 | Без записи |
| 15 | Платный прием | 1 | 1 «Б» | 8.00 – 20.00 | Без записи |
| 16 | Справки, поступающим на срочную и контрактную службу, в школу милиции, на опеку, военные училища (бесплатно) | 1 | 1 «Г»  20 «В» | 8.00 – 20.00 | Без записи |
| 17 | Платные услуги | 1 | 1 «Б» | 8.00-16.30  Ежедневно,кроме суб. и воскр. | Без записи |

**3.2.3. Порядок оказания помощи по неотложным показаниям**

1. Прием пациентов по **неотложным** показаниям осуществляется при острых и внезапных ухудшениях в состоянии здоровья: высокая температура тела (38 градусов и выше), острые внезапные боли любой локализации, нарушения сердечного ритма, кровотечения, требующие неотложной помощи и консультации врача.

Прием по неотложным показаниям проводится без предварительной записи, вне общей очереди всех обратившихся независимо от прикрепления пациента к поликлинике,

Отсутствие полиса ОМС и паспорта не является причиной отказа в неотложном приеме.

Экстренная и неотложная помощь в праздничные и выходные дни осуществляется службой скорой медицинской помощи, травматологическими пунктами и приемными отделениями стационаров.

**3.2.4. Порядок предоставления помощи на дому**

1. Показанием для вызова участкового врача терапевта являются:

- острые и внезапные ухудшения состояния здоровья (высокая температура - 38 градусов и выше; состояния, заболевания, травмы, требующие медицинской помощи и консультации врача на дому); исключением из этого правила являются легкие травмы с остановленным кровотечением и ушибы конечностей, не мешающие передвижению пациента, травмы пальцев рук (в том числе с отрывом фаланг);

- состояния, угрожающие окружающим (наличие контакта с инфекционными больными, появление сыпи на теле без причины; инфекционные заболевания до окончания инкубационного периода);

- наличие показаний для соблюдения домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом при установленном заболевании;

- тяжелые хронические заболевания или невозможность передвижения пациента;

- активные посещения хронических, диспансерных больных и инвалидов.

2. Пациент на дому получает необходимый объем диагностических, лечебных манипуляций, консультацию врачей невролога и хирурга, противоэпидемических и карантинных мероприятий. Лечащий врач при наличии показаний организует проведение стационара на дому.

3.Время ожидания врача не превышает 8 часов с момента вызова.

Вызова в поликлинике принимаются по тел. колл.центра. Вызова обслуживаются в день обращения.

**3.2.5 Порядок предоставления медицинской помощи в дневном стационаре**

(Кабинет № 31, 3 этаж, с 8.00 до 20.00 часов. Прием зав. дневным стационаром поликлиники с 8.00 до 12.00)

1. Направление больных на лечение в дневной стационар осуществляет лечащий врач совместно с заведующим отделением согласно Положению о дневном стационаре и стационаре на дому, утвержденному главным врачом.

Пребыванию в ДСП в течение трех – четырех часов подлежат больные, нуждающиеся в интенсивном амбулаторном лечении и наблюдении медицинского персонала

2**.** Показанием для госпитализации пациентов в дневной стационар являются**:**

острые заболевания;

обострение хронических заболеваний;

оказание помощи при экстренных состояниях;

проведение профилактического и противорецидивного лечения;

долечивание пациента, выписанного из стационара после окончания курса интенсивной терапии, при отсутствии необходимости круглосуточного наблюдения врача;

восстановительное лечение после операций;

проведение комплексного лечения с применением современных медицинских технологий, включающих курс инфузионной терапии, лечебно-диагностические манипуляции в амбулаторных условиях;

подбор адекватной терапии пациентам с впервые установленным диагнозом заболевания или хроническим больным при изменении степени тяжести заболевания;

профилактическое обследование и оздоровление лиц из группы риска повышенной заболеваемости, в том числе профессиональной, длительно и часто болеющих;

сложные диагностические исследования и лечебные процедуры, связанные с необходимостью специальной подготовки больных и краткосрочного медицинского наблюдения после проведения указанных лечебных и диагностических мероприятий.

3. Объем помощи в дневном стационаре включает ежедневный или регламентированный сроками наблюдения осмотр врачом, внутривенные, внутривенные капельные и (или) внутримышечные инъекции, лечебную физкультуру, клинико-лабораторные и ЭКГ-исследования, функциональные диагностические исследования, малые гинекологические операции и манипуляции, физиотерапевтические процедуры, иглорефлексотерапию, массаж, консультации специалистов;

4. Лекарственные препараты любых форм, необходимых пациенту на период лечения в дневном стационаре**,** приобретаются за счет средств ОМС, по формулярному списку ЛПУ, утвержденному в соответствии с действующим законодательством о формулярной системе;

5. При ухудшении течения заболевания больной должен быть переведен в стационар круглосуточного пребывания.

Критерии окончания лечения:

клиническое выздоровление;

компенсация хронических заболеваний;

окончание курса инфузионной терапии;

возможность наблюдения врачом - специалистом;

потребность в круглосуточной медицинской помощи.

6. Запись пациентов на плановую госпитализацию осуществляет заведующий дневным стационаром, который определяет дату госпитализации в зависимости от экстренности ситуации.

Срок ожидания: для экстренных больных в день обращения, для плановых больных до 30 рабочих дней, для проведения профилактического и противорецидивного лечения – с внесением в лист ожидания по плану лечения.

**3.2.6. Порядок предоставления медицинской помощи в стационаре на дому**

(каб. № 31 (3 этаж) с 8.00 до 20.00. Прием зав. дневным стационаром с 8.00 до 12.00)

1. Решение о лечении в стационаре на дому принимает лечащий врач по согласованию зав. отделением.

Показания для ведения пациента в стационаре на дому:

нарушение функции органов, препятствующее посещению пациентом амбулаторно-поликлинического учреждения;

долечивание пациента после окончания курса интенсивной терапии, выписанного из стационара круглосуточного наблюдения и требующего наблюдения на дому;

организация лечения и обследования лиц при их ограниченных возможностях передвижения;

отсутствие необходимости в круглосуточном врачебном наблюдении;

оказание квалифицированной медицинской помощи больным, состояние здоровья которых может ухудшиться при повышении физической активности за счет посещения поликлиники;

возможность проведения обследования и лечения на дому для получения курса терапии под наблюдением медицинского персонала амбулаторно-поликлинического учреждения;

1. Лечение и реабилитация больных:

проводятся в соответствии с диагнозом и утвержденными протоколами лечения и обследования больных;

объем помощи включает ежедневный или регламентированный сроками наблюдения осмотр врачом, медикаментозную, или (в том числе) инфузионную терапию, клинико-лабораторные и ЭКГ-исследования, консультации специалистов амбулаторно-поликлинического учреждения;

при лечении больных в стационаре на дому лекарственные препараты любых форм приобретаются за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с показаниями и в соответствии с формулярным перечнем;

при ухудшении течения заболевания больной должен быть в экстренном порядке переведен в стационар круглосуточного пребывания.

Критерии окончания лечения:

клиническое выздоровление;

улучшение состояния пациента, которое позволило бы больному завершить лечение в амбулаторных условиях.

**3.2.7. Лекарственное обеспечение амбулаторной медицинской помощи:**

обеспечение лекарствами оказываемых видов и услуг медицинской помощи производится за счет личных средств граждан, за исключением:

лиц, имеющих льготы по лекарственному обеспечению, установленные действующим законодательством Российской Федерации и Приморского края;

лекарственного обеспечения экстренной и неотложной медицинской помощи, оказываемой врачами-участковыми, специалистами и их помощниками в амбулаторно-поликлинических учреждениях и на дому;

лекарственного обеспечения пациентов дневных стационаров и стационаров на дому в соответствии с моделями простых и комплексных медицинских услуг.

**3.2. 8. Условия госпитализации в стационары**

Госпитализация прикрепленного населения осуществляется в оптимальные сроки лечащим врачом или иным медицинским работником при наличии показаний для госпитализации и по согласованию с заведующим отделением.

Экстренная госпитализация (по экстренным показаниям) в дежурные стационары обеспечивается согласно графикам дежурств учреждений здравоохранения Приморского края, утвержденным приказами Департамента по установленным правилам; при необходимости организуется транспортировка больного в срок не более трех часов с момента определения показаний к госпитализации; госпитализация по экстренным показаниям осуществляется также при самостоятельном обращении больного при наличии медицинских показаний;

плановая госпитализация обеспечивается в соответствии с установленными правилами и условиями договора ОМС после проведения необходимого обследования в поликлинике.

Общими показаниями для госпитализации являются:

наличие абсолютных показаний для экстренной госпитализации;

наличие абсолютных показаний для плановой госпитализации;

наличие относительных показаний для плановой госпитализации;

необходимость проведения различных видов экспертиз или стационарного обследования при невозможности провести их в амбулаторных условиях

При направлении на стационарное лечение обеспечиваются:

очный осмотр пациента лечащим врачом;

оформление документации по установленным требованиям (запись в амбулаторной карте, направление на госпитализацию);

предварительное обследование (результаты анализов и иных исследований, рентгеновские снимки, выписки из амбулаторной карты и иная документация, позволяющая ориентироваться в состоянии здоровья пациента).

комплекс мер по оказанию экстренной помощи, организации противоэпидемических и иных мероприятий на этапах оказания медицинской помощи пациенту;

вызов бригады СМП при экстренных и состояниях;

при определении абсолютных показаний к плановой госпитализации необходимое амбулаторное обследование проводится в срок не более трех дней;

при определении относительных показаний для плановой госпитализации необходимое амбулаторное обследование проводится в сроки, удобные для больного. Время госпитализации согласовывается с пациентом и лечебным учреждением, куда направляется больной;

контроль за госпитализацией больного осуществляет лечащий врач, направивший пациента в стационар;

Направление на плановую госпитализацию оформляется амбулаторно-поликлиническим учреждением, за которым закреплен пациент по полису ОМС.

**Приложение №1**

(к порядку оказания медицинской помощи в условиях поликлиники №3 г. Владивостока от \_\_\_\_\_2016г.)

1. **Маршрутизация пациентов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослому населению Владивостокского городского округа**

Маршрутизация пациентов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослому населению Владивостокского городского округа в рамках территориальной программы ОМС предполагает 2,3-уровневую систему медицинской помощи, когда под уровнем оказания медицинской помощи понимается определённый её этап в зависимости от целей и задач (лечебно-диагностическая, консультативная).

При оказании первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, прикреплённого к КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования применяется следующая схема маршрутизации (таблица 1).

**Таблица 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Аллергология – иммунология** | | | |
|  | | **1 уровень** | **2 – 3 уровень**[[1]](#footnote-1) |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | КГБУЗ «Владивостокский клинико-диагностический центр» | Медицинский центр ДВФУ |
| 1. **Гастроэнтерология** | | | |
|  | | **1 уровень** | **2 уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №6" | Диагностический центр ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи» |
| 1. **Гематология** | | | |
|  | | | **2-ой уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №4», на период временного отсутствия специалиста – поликлиника КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 2" |
| 1. **Дерматовенерология** | | | |
|  | | | **2-ой уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | | ГАУЗ «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер», Медицинский центр «ДВФУ»\* |
| 1. **Инфекционные болезни** | | | |
|  | | **1-ой уровень** | **2-ой уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | ГБУЗ «Краевая клиническая инфекционная больница» центр хронических вирусных гепатитов и патологии печени (консультативный приём с целью определения показаний к противовирусной терапии у пациентов с хроническими вирусными гепатитами) |
| 1. **Кардиология** | | | |
|  | | **1 уровень** | **2 уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | Медицинский центр «ДВФУ»\*, Краевая консультативная поликлиника ГБУЗ ПККБ№1\*\* |
| 1. **Колопроктология** | | | |
|  | | **1 уровень** | **2 уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | Краевая консультативная поликлиника ГБУЗ ПККБ№1 |
| 1. **Неврология** | | | |
|  | | **1 уровень** | **2 уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3"  ООО «Медицинский центр «Доктор ТАФИ»  ООО «Клиника лечения боли» (пациенты с хроническими болевыми синдромами)  ООО МО «Мобильные клиники»\*\*\* | КГБУЗ "Краевая клиническая больница №2"\*, Медицинский центр «ДВФУ»\*\* |
| 1. **Нейрохирургия (плановая помощь)\*\*\*\*** | | | |
|  | | **1 уровень** | **2 уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | Краевая консультативная поликлиника ГБУЗ ПККБ№1\*, Медицинский центр «ДВФУ» \*\* |
| 1. **Нефрология** | | | |
|  | | | **2-ой уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | | КГАУЗ "Владивостокская клиническая больница № 2" |
| 1. **Онкология** | | | |
|  | **1 уровень** | | **2 уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер» (прием с лечебно-диагностической целью, консультативный прием), Медицинский центр ДВФУ\*\* |
| 1. **Оториноларингология** | | | |
|  | | **1 уровень** | **2 уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3"  ООО МО «Мобильные клиники»\*\*\* | Краевая консультативная поликлиника ГБУЗ ПККБ№1\*, Медицинский центр «ДВФУ» \*\* |
|  | | | **2-ой уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | | Центр реабилитации слуха ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи» (медицинская диагностика слуха и сурдопротезирование) |
| 1. **Офтальмология** | | | |
|  | | **1 уровень** | **2 уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3"  ООО МО «Мобильные клиники»\*\*\* | КГБУЗ «Владивостокский клинико-диагностический центр», Медицинский центр ДВФУ\*\* |
|  | | | **2-ой уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | | КГБУЗ «Владивостокский клинико-диагностический центр» (Городской глаукомный кабинет) |
| 1. **Пульмонология** | | | |
|  | | **1 уровень** | **2 уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | КГБУЗ «Владивостокский клинико-диагностический центр» | Краевая консультативная поликлиника ГБУЗ ПККБ№1 |
| 1. **Ревматология** | | | |
|  | | **1 уровень** | **2 уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | Медицинский центр ДВФУ\* |
| 1. **Сердечно-сосудистая хирургия** | | | |
|  | | | **2-ой уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | | Краевая консультативная поликлиника ГБУЗ ПККБ№1\*, Медицинский центр ДВФУ \*\* |
| 1. **Травматология – ортопедия (ортопедический прием)** | | | |
|  | | **1 уровень** | **2 уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №6" | Краевая консультативная поликлиника ГБУЗ ПККБ№1\*, Медицинский центр ДВФУ \*\* |
| 1. **Урология** | | | |
|  | | **1 уровень** | **2 уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи», Медицинский центр ДВФУ\*\* |
| 1. **Хирургия** | | | |
|  | | **1 уровень** | **2 уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | Медицинский центр «ДВФУ»\*, Краевая консультативная поликлиника ГБУЗ ПККБ№1\*\* |
|  | | | **2 уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | | КГБУЗ "Краевая клиническая больница №2" (Приморский краевой Центр диабета и эндокринных заболеваний кабинет «Диабетическая стопа») |
| 1. **Эндокринология** | | | |
|  | | **1 уровень** | **2 уровень** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2»  Приморский краевой Центр диабета и эндокринных заболеваний |

\* - *консультативный прием с целью уточнения диагноза, проведения отдельных методов диагностики и лечения, определения тактики ведения, в том числе уточнения показаний к высокотехнологичной помощи (ВМП), детализации вида и метода ВМП.*

\*\* - *консультативный прием с целью уточнения показаний к ВМП, определения профиля ВМП, методической помощи при детализации конкретного вида и метода ВМП.*

\*\*\* - *первичная специализированная медико-санитарная помощь на дому для пациентов, которые по состоянию здоровья не могут посещать медицинскую организацию (нетранспортабельные пациенты), по направлению базовой поликлиники.*

\*\*\*\* - *экстренная нейрохирургическая помощь оказывается в КГАУЗ "Владивостокская клиническая больница № 2" ежедневно круглосуточно.*

Лабораторная, функциональная и инструментальная диагностикавыполняются силами базовой медицинской организации 1-ого уровня на собственной базе или с привлечением медицинских организаций, оказывающих в рамках территориальной программы ОМС только диагностические и (или) консультативные услуги, а также медицинских организаций, оказывающих в рамках основной деятельности дополнительно отдельные диагностические услуги (с оформлением направления), за исключением услуг, приведенных в таблице 2.

Маршрутизация при оказании лабораторно-инструментальных диагностических услуг

Таблица№ 2

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Флюорография ОГП** | |
| **Место проведения** | **Прикрепленные медицинские организации** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" |
| 1. **Маммография** | |
| **Место проведения** | **Прикрепленные медицинские организации** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №6" | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника  № 3" |
| 1. **Фиброгастроскопия** | |
| **Место проведения** | **Прикрепленные медицинские организации** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №9" | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" |
| ООО «Мед Ассистанс» | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" |
| ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи» | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" |
| 1. **Фиброколоноскопия** | |
| **Место проведения** | **Прикрепленные медицинские организации** |
| ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи» | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" |
| ООО «Медицинский центр «Здоровье» | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" |
| 1. **Электроэнцефалография, электромиография** | |
| **Место проведения** | **Прикрепленные медицинские организации** |
| КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" |
| 1. **Гистологические исследования** | |
| **Место проведения** | **Прикрепленные медицинские организации** |
| КГБУЗ "Владивостокское патологоанатомическое бюро" | КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3" |

**Приложение №2**

(к порядку оказания медицинской помощиусловиях поликлиники №3г.

Владивостока от \_\_\_\_\_\_2017г.)

**Порядок направления пациентов в другие медицинские учреждения**

* 1. **КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №6»**

**Адрес: ул. Борисенко 29, тел: 2-63-86-45**

**ГАСТРОЭНТЕРОЛОГ**

**МАМОГРАФИЯ**

**ТРАВМАТОЛОГ- ОРТОПЕД**

При себе иметь:

- Направление (ф 057/у-04)

- документа удостоверяющего личность;

- полис ОМС;

* 1. **КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №9»**

**Адрес: ул. адм. Горшкова 3, тел. 278-84-40**

**Фиброгастродуоденоскопия**

При себе иметь:

- Направление (ф 057/у-04)

- документа удостоверяющего личность;

- полис ОМС

* 1. **КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №4»**

**Адрес: ул. Давыдова 3, тел. 231-90-07, 231-97-47**

**ГЕМАТОЛОГ**

При себе иметь:

- Направление (ф 057/у-04)

- документа удостоверяющего личность;

- полис ОМС

* 1. **Правила направления на прием в КГБУЗ «Владивостокский клинико- диагностический центр» (далее КГБУЗ «ВКДЦ»).**

Структурные подразделения КГБУЗ «ВКДЦ», работающие в системе обязательного медицинского страхования:

* Городской аллерго - респираторный центр (далее ГАРЦ), ул.Спортивная 10, тел. регистратуры 263-93-54;
* Амбулаторно-поликлиническое офтальмологическое отделение (далее АПОО) ул. Светланская 169/171, тел.регистратуры: 222-28-23;
* Центр здоровья, ул.Свеланская 131, тел. 226-38-11

КГБУЗ «ВКДЦ» осуществляет прием взрослых и детей по специальностям аллергология, иммунология, пульмонология, офтальмология (для детей - кабинет охраны зрения детей), психотерапия, ультразвуковая диагностика глаз, проводит углубленное обследование органа зрения, полное аллергологическое и иммунологическое обследование. Консультативную помощь в КГБУЗ «ВКДЦ» осуществляют заведующие отделениями, главные внештатные специалисты управления здравоохранения администрации г.Владивостока

Показанием для консультации в КГБУЗ «ВКДЦ» является наличие проблемы пациента (патология внутренних органов), которую не может решить лечащий врач в силу отсутствия необходимого оборудования и материального обеспечения, необходимость специализированной медицинской помощи, неясности и сложности текущего лечебно-диагностического процесса, иных сложившихся в конкретной ситуации условий. При этом лечащий врач обязан обеспечить своевременность консультации пациента для осуществления ранней диагностики заболеваний, коррекции лечения, определения дальнейшей тактики ведения.

В условиях КГБУЗ «ВКДЦ» пациенту предоставляются обследования

( за исключением УЗИ глаз, проводимое также по направлению офтальмологов ЛПУ города) и лечение, в том числе в условиях дневных стационаров, только согласно назначением врачей КГБУЗ «ВКДЦ».

Прием и оказание медицинской помощи по экстренным показаниям осуществляется без предварительной записи, вне общей очереди. Отсутствие страхового полиса и личных документов не является причиной отказа в экстренном приеме.

Прием плановых больных осуществляется по предварительной записи по телефону и при личной явке пациента.

1. **При направлении в любое подразделение КГБУЗ «ВКДЦ» пациенту необходимо иметь:**
2. - полис ОМС,
3. -документ, удостоверяющий личность,
4. -направление (ф.057/у-04) от врача специалиста из ЛПУ (за исключением Центра здоровья) по закреплению полиса ОМС.
5. (в направлении указать:

-цель консультации;

-основной или предполагаемый диагноз;

-краткую выписку из амбулаторной карты, содержащую данные анамнеза заболевания, объективные данные, данные проведенных на местах лабораторных и функциональных исследований **и результаты обследования.**

-проведенное лечение и эффект от него .

**плановая медицинская помощь во всех подразделениях КГБУЗ «ВКДЦ» оказывается бесплатно в рамках Программы государственных гарантий.**

Режим работы всех структурных подразделений КГБУЗ «ВКДЦ» с 08.00 до 20.00 ежедневно, кроме субботы и воскресения.

Главный врач КГБУЗ «ВКДЦ» - Кабиева Анжела Анатольевна,

тел. 260-62-04

Зам. главного врача по медицинской части - Середа Татьяна Григорьевна,

тел. 222-44-16.

Зам. главного врача по КЭР - Ваева Татьяна Геннадьевна , тел. 222-44-16

1. **Показания и объем исследований для направления больных в КГБУЗ «ВКДЦ»:**

* **Городской аллерго-респираторный центр.**

Адрес: ул. Спортивная 10.

Телефон регистратуры 263-93-54., время работы с 8.00 – 20.00,кроме субб. и воскр.

Заведующая отделением - Дербасова Наталья Николаевна, тел. 263-93-52.

**1. К врачам аллергологам- иммунологам.**

**1.1. Показания к направлению ( взрослые и дети):**

- Аллергический ринит (вазомоторный и аллергический, неуточненный, поллиноз, хронический ринит)

- Аллергический , вирусный конъюнктивит (острый .хронический, неуточненный )

- Бронхиальная астма (атопическая, инфекционная .смешанная ,неуточненная)

- Аллергический дерматит

- Атопический дерматит

- Крапивница (аллергическая , идиопатическая, холинергическая , дермографическая , вибрационная, контактная и др.)

- Ангионевротический отек (Отек Квинке)

- Инсектная аллергия

- Острая токсико-аллергическая реакция на медикаменты и др.

- Анафилактический шок и оказание мед. помощи после шока (динамическое наблюдение и лечение)

- Проведение аллерген специфической терапии

-Первичные иммунодефицитные состояния (наследственная гипогаммаглобулинемия, иммунодефециты с повышенным содержанием иммуноглобулинов А, М. G,синдром гиперимммуноглобулинемии Е)

-Вторичные иммунодефицитные состояния на фоне хронических заболеваний внутренних органов (рецидивирующее течение хронических заболеваний,

частые обострения : от 4-х раз в году): заболевания желудочно - кишечного тракта( хронический гастрит , хронический рецидивирующий панкреатит и др.) , заболевания дыхательных путей ( хронический бронхит, реконвалесцент пневмонии , бронхита и др.), аутоиммунные заболевания, (ревматоидный артрит, СКВ и др)., онкопатология после оперативного лечения , химио и радиолучевой терапии, хронические . рецидивирующие гинекологические заболевания (эндометриоз, лейкоплакия, воспалительные заболевания матки и яичников, климактерический синдром, не вынашивание беременности на фоне хронической герпетической инфекции и ВПЧ и др.)

-Острая и хроническая герпетическая инфекция (вирус ВПГ, ЦМВ, ВПЧ, ВЭБ и др.)

-Острые вирусные и рецидивирующие заболевания органов зрения (увеиты , коньюнктивиты и др.)

-Синдром хронической усталости.

**1.2. Необходимое обследование:**

- клинический анализ крови

- общий анализ мочи

-Ф-графия органов грудной клетки.

**2. К врачам пульмонологам:**

**2.1. Показания к направлению (взрослые и дети):**

-Внебольничные пневмонии затяжного, осложненного либо среднетяжелого и тяжелого течения;

-Хроническая обструктивная болезнь легких тяжелого течения, осложненная или в стадии обострения;

-Интерстициальные заболевания легких ( в том числе саркаидоз);

-Наследственно детерминированные заболеванияя с поражением бронхо-легочной системы, в том числе муковисцедоз;

-Врожденные пороки развития бронхо-легочной системы;

-Бронхоэктатическая болезнь;

-Посттуберкулезные и постпневмонические изменения в легких с хронической дыхательной недостаточностью;

-Хроническая дыхательная недостаточность, развившаясяя на фоне рестриктивных заболеваний грудной клетки;

-Легочная гипертензия;

- Бронхиальная астма (атопическая, инфекционная, смешанная ,неуточненная);

- Хронические бронхиты ( для уточнения диагноза и подбора терапии);

- Альвеолиты;

- Рецидивирующий пневмоторакс;

- Трахеобронхиальная дистония;

- Состояния после оперативного вмешательства на легких;

Кроме этого дети с:

- Гиперреактивностью верхних дыхательных путей, длительно кашляющие;

-Неуточненным бронхообструктивным синдромом;

- Частыми и длительными респираторными заболеваниями;

**Необходимое обследование:**

**для взрослых пациентов:**

- клинический анализ крови

- общий анализ мочи

- общий анализ мокроты

-Ф-графия органов грудной клетки

- мокрота на БК

- бактериологическое исследование мокроты на флору

- спирография с бронхолитиком.

**для детей:**

**-** Клинический анализ крови

- Общий анализ мочи

- Флюорография (Р-гр.) органов грудной клетки детям после 16 лет и

после перенесенной пневмонии ( если есть в наличии).

* **Городской офтальмологический центр**

Адрес: ул. Светланская 169/171.

Телефон регистратуры 222-28-23.

Заведующая отделением – Хохлова Анна Сергеевна, тел. 222-44-16.

* Городской глаукомный кабинет.

Цель городского глаукомного кабинета – уточнение тактики ведения, дообследование пациентов с подозрением на глаукому, выявление глаукомы при неясном статусе, комплексное лечение глаукомной оптической нейропатии, коррекция терапии при нестабильности процесса, обследование лиц с офтальмогипертензией.

1.1. Показания к направлению:

- 1 группа :

Пациенты с офтальмогипертензией, наблюдаемые в поликлинике в течение 6 месяцев, у которых зафиксированы более, чем трехкратные повышенные цифры ВГД в разное время суток.

- 2 группа:

Пациенты с подозрением на глаукому, у которых признаки глаукомы выявлены менее, чем при трех обследованиях :биомикроскопия, офтальмоскопия, периметрия, тонометрия, компьютерная периметрия, ретинотомография, с неясной тактикой ведения.

- 3 группа:

-Пациенты с нестабилизированной глаукомой, отрицательной динамикой в состоянии глаз, ухудшением зрения, либо полей зрения, за 3 месяца при нормализации или декомпенсации ВГД.

-Пациенты, у которых при назначении антигипертензивного лечения при трехкратном измерении ВГД в течение 3 месяцев, ВГД не фиксируется ниже 22-23 мм. рт. ст.

-4 группа:

Пациенты после антигипертензивных операций, с неясной тактикой лечения, нестабильностью показателей внутриглазного давления, необходимостью послеоперационного лечения в дневном стационаре.

1.2. В направлении (ф.57/у-04) необходимо указать:

-данные трехкратной тонометрии;

-данные остроты зрения,

-данные биомикроскопии,

-данные офтальмоскопии,

-данные периметрии

**Пациенты с выставленным диагнозом глаукомы, подобранной терапией, стабилизацией процесса должны наблюдаться и проходить курсы лечения у врача офтальмолога по месту закрепления полиса ОМС.**

* Кабинет врача офтальмолога -реабилитолога.

Показания к направлению:

- снятие послеоперационных швов;

- последствия травм органа зрения, осложнения после перенесенных травм (воспалительные, дистрофические);

- рецидивирующие кератиты,

-хронические воспалительные заболевания сосудистой оболочки глаза при повторном обострении в течение менее, чем 6 месяцев;

-острые воспалительные заболевания глаз при отсутствии эффекта от лечения в течение 5-7 дней; при обширных дефектах роговицы; при подозрении или подтверждении герпетической этиологии и невозможности этиологического лечения пациента;

-состояния после офтальмологических операций при неясной тактике лечения;

- макулодистрофия, дистрофия сетчатки при нестабильности зрительных функций и неясной тактике лечения.

В направлении необходимо указать**:**

- остроту зрения,

-данные биомикроскопии,

-данные офтальмоскопии,

-данные тонометрии,

-данные периметрии

* Кабинет миопии взрослых

Показания к направлению:

-миопия и беременность при неясной тактике ведения;

- прогрессирующая миопия;

-осложненная миопия при необходимости дообследования, комплексной терапии, аппаратного лечения;

- «компьютерный синдром»;

В направлении необходимо указать:

- данные офтальмоскопии (в очках и МКЛ),

-данные биомикроскопии,

-данные офтальмоскопии с широким зрачком.

* Кабинет ультразвукового исследования глаз.

Показания к направлению:

-патология стекловидного тела (деструкция, кровоизлияния, воспаление);

-подозрение на новообразование;

-подозрение на отслойку сетчатки, сосудистой оболочки;

- эндокринная офтальмопатия;

-патология хрусталика;

-миопия, прогрессирующая миопия, гиперметропия.

В направлении необходимо указать:

-данные визометрии

-данные биомикроскопии и офтальмоскопии ( по показаниям)

* **Центр здоровья.**

Адрес: ул. Светланская 131.

Телефон регистратуры 226-38-11.

Заведующая центром - Дешпет Татьяна Петровна, тел. 226-38-08.

**В Центр здоровья пациенты обращаются самостоятельно и/или направляются специалистами ЛПУ по итогам диспансеризации из 1 и 2 группы здоровья ( здоровые и практически здоровые).**

**Показания к направлению в Центр здоровья:**

Желание пациента провести скрининг основных систем своего организма, психологическое тестирование, получить оценку наличия риска развития заболеваний, в первую очередь сердечно-сосудистых, определить уровень адаптивных резервов своего организма, получить консультацию специалиста и индивидуальные рекомендации по сохранению своего здоровья, по ведению здорового образа жизни, отказу от вредных привычек, здоровому питанию, программу индивидуальной физической нагрузки, провести курс занятий в тренажерном зале, посетить курс занятий в школах здоровья.

   Прием  пациентов специалистами  Центров здоровья проводится по предварительной записи.

   Порядок предварительной записи:

    Предварительная запись  на  первичный прием, включающий комплексное обследование,   и на динамическое наблюдение  (повторный прием и/или обследование) производится в регистратуре по телефону и при  непосредственном обращении пациента  ежедневно с 08.00 до 20.00 час.

(срок ожидания   от 14  дней ).

    При записи и посещении Центров здоровья необходимо иметь:

- паспорт

-полис ОМС

* 1. **Порядок направления пациентов с онкологическими заболеваниями**

**или подозрениями на них**

**в онкологический диспансер**

Поликлиническое отделение ГУЗ «ПКОД» расположено по адресу: г. Владивосток, ул. Русская, 57-А, остановка общественного транспорта (троллейбус №11 и маршрутное такси № 21) «Больница Рыбаков» и «Госпиталь УВД».

Прием жителей г. Владивостока осуществляется с 14.00 до 20.00 (кроме субботы, воскресенья).

Пациенты, жители г. Владивостока, **находящиеся на диспансерном наблюдении в ПКОД** могут самостоятельно записаться на прием в регистратуре ПКОД путем личного обращения ежедневно в регистратуре в рабочие дни с 12.00 до 17.00 по телефону 8(423) либо по телефону - 232-53-79.

Настоящий порядок регламентирует объем обследования и правила направления в случае подозрения и/или выявления у пациента злокачественного новообразования на консультацию в онкологический диспансер (далее – ПКОД).

Все онкологические больные и пациенты с подозрением на злокачественное новообразование направляются в поликлиническое отделение ПКОД для определения тактики оказания специализированной медицинской помощи: необходимое дополнительное обследование, составление комиссионного плана лечения, направление на госпитализацию, консультирование по вопросам организации паллиативной и симптоматической медицинской помощи, проведение диспансеризации.

Направление пациентов в поликлиническое отделение ПКОД осуществляется только после предварительного обследования в медицинской организации (МО) с обязательным консультированием пациентов в первичном онкологическом кабинете (ПОК) МО. Показаниями к направлению пациентов в поликлиническое отделение являются безусловная необходимость в специализированной или высокоспециализированной медицинской помощи при следующих состояниях:

- впервые выявленное онкологическое заболевание;

- имеющееся онкологическое заболевание;

- заболевание, при котором неясность и сложность текущего процесса и иных сложивщихся в конкретной ситуации условий, не позволяет исключить наличие онкологического заболевания;

- предопухолевое (облигатное или факультативное) заболевание, не исключающее развитие злокачественного новообразования, для проведения превентивных лечебных и профилактических мероприятий;

- диспансерное наблюдение пациентов онкологического профиля.

Медицинская помощь в поликлиническом отделении оказывается гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Приморского края и иностранным гражданам при предоставлении:

-талона на прием к онкологу из каб.20 «А» ВП №3

- номерного направления на консультацию (ф. 057/у-04), заверенное лечащим врачом, зав. отделением и печатью ЛПУ;

- документа, удостоверяющего личность;

- полиса обязательного медицинского страхования;

- для инвалидов – справки МСЭ;

- пенсионной пластиковой карты (СНИЛС)

Направление пациентов на консультацию оформляется на специальном бланке медицинского учреждения (ф 057/у-04) имеющем дату, номер и штамп ЛПУ с указанием его названия, юридического адреса и телефонов, заверенном подписями лечащего врача, заведующем отделением и печатью учреждения.

В направлении должны быть отражены следующие моменты:

- название, полный адрес поликлинического отделения и телефоны регистратуры;

- фамилия имя отчество больного полностью,

- дата рождения пациента указывается полностью (число, месяц, год рождения);

- адрес проживания больного с указанием района ;

- данные действующего полиса обязательного медицинского страхования (серия, номер, название страховой организации, выдавшей полис, срок его действия);

-данные СНИЛС (пенсионное страховое свидетельство)

-социальный статус

-место работы и должность

-клинический или предполагаемый диагноз онкологического заболевания с указнием стадии процесса, синдромов, осложнений и степени их тяжести; код диагноза по МКБ 10

- полный основной или предполагаемый диагноз онкологического заболевания согласно международной классификации болезней (МКБ – 10) с указанием стадии процесса, синдромом, осложнений и степени их тяжести;

- диагноз сопутствующего заболевания

К направлению прилагается выписка из медицинской карты пациента, содержащая анамнез заболевания, данные о состоянии пациента, характере проводимого лечения на момент направления пациента на консультацию, результаты лабораторного, инструментального (не более 10 – дневной давности) обследования, гистологические/цитологические препараты.

**Перечень обязательного объема обследования пациентов, направляемых на консультацию в поликлинику онкодиспансера**

Для всех групп больных предусматривается:

* полный клинический анализ крови, периферической крови
* общий анализ мочи
* серологическое исследование крови на сифилис
* анализ крови на вирусный гепатит В (HbsAg)
* анализ крови на вирусный гепатит С (HCV)
* анализ крови на ВИЧ-инфекцию
* биохимические показатели: билирубин, мочевина, креатинин, глюкоза крови, общий белок, аминотрансферазы (АЛТ, АСТ)
* консультативное заключение терапевта с описанием ЭКГ
* консультативное заключение гинеколога для женщин
* анализ крови на ПСА для мужчин 50 лет и старше
* рентгенография органов грудной полости в одной проекции (не допускается выполнение флюорографии у онкологических больных)
* предоставление описания инструментальных методов обследования
  1. **Порядок предоставления амбулаторной (консультативно-диагностической) медицинской помощи в Медицинском центре ДВФУ.**.

1. **Порядок направления пациентов в консультативную поликлинику МЦ ДВФУ**
   1. Направление больных осуществляется только после предварительного обследования и лечения в медицинской организации (поликлинике) по месту прикрепления согласно заболевания.
   2. Направление больных осуществляется лечащим врачом из медицинской организации (поликлиники) по месту прикрепления.
   3. Направление больных фельдшерами, акушерками и медицинскими сестрами категорически запрещается.
   4. **При направлении на плановый консультативно-диагностический прием пациент должен иметь:**
      1. Направление установленной формы (форма N 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию»), в котором должно быть указано:
2. Номер направления;
3. Штамп медицинской организации, выдавшей направление с указанием ОГРН;
4. К какому специалисту по характеру основного заболевания пациент направляется на консультацию;
5. Обязательным является указание цели консультации: уточнение диагноза, назначение и (или) коррекция лечения, решение экспертных вопросов и т.д.;
6. Диагнозы основной или предполагаемый;
7. Должность, Ф.И.О. и подпись врача, направившего больного.
8. Подпись заведующего отделением с указанием Ф.И.О. и печать учреждения.
   * 1. Краткую выписку из истории болезни или амбулаторной карты, содержащую: анамнез, объективные данные, данные лабораторных, рентгеновских и других исследований согласно заболеванию, проведенное лечение и эффект от него.
     2. При направлении пациента на повторную консультацию на него вновь оформляется направление по месту прикрепления в установленном порядке, с указанием выполненных предыдущих рекомендаций.
     3. **При направлении на аппаратные, инструментальные, лабораторные исследования** в направлении указывается необходимое исследование.

**Режим работы Медицинского центра ДВФУ, условия записи на прием.**

**Медицинский центр ФГАОУ ВПО «Дальневосточный федеральный университет»; Юридический адрес:** Суханова ул., д.8, г. Владивосток, 690950;

**Адрес осуществления медицинской деятельности:** Приморский край,

г. Владивосток, пос. Аякс;

**Режим работы** консультативной поликлиники (детской и взрослой) с 9.00 до 18.00, кроме субботы и воскресенья.

**Предварительная запись пациентов на консультативный прием осуществляется по телефонам:**  + 7 (423) 223-00-00

**Предварительная запись при очном обращении осуществляется** с 09.00 до 18.00 ежедневно, кроме субботы, воскресенья.

**При себе необходимо иметь:**

* страховой медицинский полис ОМС (действующий).
* паспорт (или документ, удостоверяющий личность).
* СНИЛС
* направление (ф.057у/04) от лечащего врача из медицинской организации (поликлиники) по месту жительства и выписку из амбулаторной карты с результатами необходимого объема предварительного обследования.

**Амбулаторная (консультативная) помощь пациентам по направлениям из медицинских организаций по месту прикрепления и со страховыми полисами ОМС осуществляется бесплатно, в пределах объемов, утвержденных ТПГГ.**

1. **Правила направления на консультативный прием в ККП ГБУЗ**

**ПККБ №1 пациентов, проживающих на территории Приморского края**

Краевая консультативная поликлиника осуществляет прием по 18 врачебным специальностям.

Прием специалистов осуществляется в рабочие дни с800 до 2000.

**Расписание приемов специалистов (составляется на 2 недели).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Показанием для консультации является наличие проблемы пациента, которую не может решить лечащий врач в силу отсутствия необходимого оборудования и материального обеспечения, безусловной необходимости специализированной либо высокоспециализированной медицинской помощи, неясности и сложности текущего лечебно-диагностического процесса, иных сложившихся в конкретной ситуации условий. Лечащий врач обязан обеспечить своевременность консультации пациента для осуществления ранней диагностики заболеваний, коррекции лечения, определения дальнейшей тактики ведения.

**В направлении (ф.057/у04) на консультацию к специалистам ККП должна быть указана цель консультации, результаты предварительного обследования, в соответствии с диагнозом.**

В условиях краевой консультативной поликлиники (ККП) пациенту предоставляются диагностические исследования, лечебные процедуры, манипуляции **только** по назначениям врачей – консультантов ККП.

Прием по экстренным показаниям осуществляется без предварительной записи, вне общей очереди. Отсутствие страхового полиса и личных документов не является причиной отказа в экстренном приеме.

**Условия записи на прием к врачу-специалисту:**

Запись на прием плановых больных осуществляется в рабочие дни:

- при личном обращении в регистратуру (самозапись) с 730 до 1930;

- по предварительной записи с 800 до 1900 часов по телефонам в регистратуре: **2-400-624; 2-433-374**

- по электронной записи «Электронная регистратура» через уполномоченное лицо поликлиники по месту жительства.

**В поликлиническом отделении работает стол справок:**

телефон **2-402-837** с 8-00 до 16-00 ежедневно кроме субботы и воскресенья.

1. **Условия оказания медицинской помощи в Краевой консультативной поликлинике**

Плановая консультативная медицинская помощьв поликлиническом отделении ГБУЗ ПККБ №1 оказывается жителям Приморского края, гражданам РФ проживающим на территории края, иностранным гражданам, лицам без гражданствапри предоставлении следующихдокументов:

**- документа, удостоверяющего личность;**

**- полиса обязательного медицинского страхования;**

**- СНИЛС.**

**- направления (ф.057/у-04) на консультацию в краевую поликлинику от врача по месту жительства;**

Направление больных фельдшерами, акушерками и медицинскими сестрами категорически запрещается.

Направление больных в поликлинику должно осуществляться в ф.057/у-04.

**Лицам, не имеющим вышеуказанных документов, оказывается только экстренная и неотложная помощь**.

**В направлении на консультацию к специалисту должны быть отражены следующие моменты:**

* 1. Цель консультации (уточнение диагноза, коррекция лечения, решение экспертных вопросов)
  2. Основной или предполагаемый диагноз
  3. Краткая выписка из истории болезни или амбулаторной карты, содержащая анамнез, объективные данные, данные лабораторных, рентгеновских и других исследований с указанием даты их проведения, проведенное лечение и эффект от него.
  4. Страховой анамнез

**При направлении на консультацию с целью плановой госпитализации, должны быть дополнительно отражены:**

* 1. данные обследования согласно обязательному объему обследования больных по профилю, направляемых на плановую госпитализацию (лабораторного, инструментального, рентгеновского, консультации специалистов с указанием даты);
  2. сведения об эпидемиологическом окружении;
  3. сведения о профилактических прививках

**Организация приема в ККП предусматривает:**

- внеочередное оказание амбулаторной помощи по экстренным показаниям без предварительной записи;

- наличие очередности плановых больных на прием к врачу, отдельные диагностические исследования, консультативную помощь специалистов. Пациент обслуживается в регистратуре в порядке живой очереди, за исключением ветеранов войны, вдов погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, участников ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции, граждан, получивших или перенесших лучевую болезнь, другие заболевания, и инвалидов вследствие Чернобыльской катастрофы, инвалидов 1 группы, репрессированных, беременных женщин, пациентов с высокой температурой, острыми болями любой локализации, которые обслуживаются вне общей очереди.

Очередность к врачам – специалистам – не более 10 рабочих дней, на иммуноферментные исследования – не более 15 рабочих дней, на ультразвуковые исследования – не более 20 рабочих дней, на рентгенологические исследования – не более 15 рабочих дней,

Время, отведенное на прием пациента в амбулаторно-поликлиническом учреждении, определено действующими расчетными нормативами. Время ожидания приема – не более 20 минут от назначенного пациенту, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому пациенту, о чем пациенты, ожидающие приема, должны быть проинформированы персоналом амбулаторно-поликлинического учреждения.

Лицам, временно нетрудоспособным, нуждающимся для уточнения диагноза в направлении на консультацию в краевую поликлинику, выдается поликлиникой через ВК по месту жительства больного открытый на 1-2 дня лист временной нетрудоспособности. Явка больного к консультанту в краевую поликлинику должна быть своевременной. Данный лист временной нетрудоспособности консультант поликлиники имеет право продлить на период проведения консультации при наличии признаков ВУТ.

Заместитель главного врача

по амбулаторно-поликлинической работе ГБУЗ ПККБ №1

Топчий Ольга Сергеевна **2-400-581**

Заведующая терапевтическим отделением ККП

Бирюкова Наталья Борисовна **2-400-592**

1. **ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи»**

* **Центр реабилитации слуха (медицинская диагностика слуха и сурдопротезирование)**

Адрес: ул. Спортивная 11, тел. регистратуры: 8800-100-45-46

* **Диагностический центр**

Адрес: ул. Черемуховая, 11 (корпус №1), тел. регистратуры: 8800-100-45-46

1. Население Приморского края и г. Владивостока имеющее направления (ф 057/у-04) из поликлиники и полюс ОМС (действующий) принимаются бесплатно;
2. Запись на прием к врачу и на диагностическое исследование производиться через регистратуру, как при непосредственном обращении, так и по телефонам, в том числе предварительная при предоставлении:

- документа удостоверяющего личность;

- полис ОМС;

- Направление (ф 057/у-04) из поликлиники, с указанием цели консультации (уточнение диагноза, коррекция лечения, решение экспертных вопросов); основного или предполагаемого диагноза; краткой выписки из амбулаторной карты, содержащая анамнез, объективные данные, данные лабораторных, рентгеновских и других исследований, проведенное лечение и эффект от него.

**телефоны:**

* **зав.консультативным центром - 227-03-82**
* **зав.УЗИ - 227-58-07**
* **зав.функциональной диагностикой – 227-42-56**
* **зав.эндоскопич.отделеним - 227-45-02**

1. **КГБУЗ «Краевая клиническая больница №2»**

**Адрес: ул. Русская 55**

**Порядок направления на консультации**

**при оказании ПМСП в ГБУЗ ККБ №2.**

Сроки ожидания консультации не более 10 рабочих дней с момента обращения.

Запись по телефону 272-66-29, при личном обращении в регистратуру, либо на сайте Registratura25.ru

Направление на консультацию, выданное лечащим врачом базовой медицинской организации, должно содержать:

1. реквизиты направляющей медицинской организации (название в соответствии с уставом, юридический адрес, наименование структурного подразделения (при необходимости));
2. номер бланка направления;
3. фамилию, имя, отчество (при наличии) больного полностью;
4. полную дату рождения (число, месяц, год рождения);
5. административный район проживания больного;
6. данные действующего полиса ОМС (серия, номер, название страховой организации, выдавшей полис) и паспорта (удостоверения личности);
7. официальное название медицинской организации, куда направляется больной;
8. цель консультации;
9. диагноз основного заболевания согласно международной классификации болезней;
10. краткая выписка из медицинской карты амбулаторного больного, содержащая анамнез, в том числе страховой, объективные данные, проведенные лечебные мероприятия и их эффективность;
11. данные обследования с указанием даты согласно минимальному перечню лабораторных и инструментальных исследований, обязательных для выполнения поликлиниками (структурными подразделениями медицинских организаций, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях) в рамках реализации территориальной программы ОМС Приморского края, утвержденному приложением 2 к настоящему приказу (таблица №2);
12. дата выписки направления, фамилия врача, подпись врача, выдавшего направление, подпись ответственного должностного лица (заведующего отделением, заместителя главного врача, председателя ВК), печать медицинской организации.

Минимальный набор лабораторных и инструментальных методов обследования:

1. **Врача гематолога**: общий (клинический) анализ крови развернутый; анализ крови биохимический общетерапевтический; исследование уровня фибриногена; исследование уровня железа в сыворотке крови; исследование уровня амилазы крови; определение основных групп крови (А, В,0); определение резус - принадлежности; исследование времени кровотечения; анализ мочи общий; проведение реакции Вассермана (RW), или ЭДС или реакции микропреципитации с кардиолипиновым антигеном; исследование кала на простейшие и яйца гельминтов; определение антигена HbsAg Hepatitis C virus; определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Human immunodeficiency virus HIV 2; регистрация электрокардиограммы; расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; флюорография легких; комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов.

2. **Врача инфекциониста**: общий (клинический) анализ крови развернутый; анализ крови биохимический общетерапевтический; исследование уровня фибриногена крови; исследование уровня амилазы в крови; определение протромбинового времени в крови; анализ мочи общий; проведение реакции Вассермана (RW), или ЭДС или реакции микропреципитации с кардиолипиновым антигеном; исследование кала на простейшие и яйца гельминтов; определение антигена HbsAg Hepatitis C virus; регистрация электрокардиограммы; расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; флюорография легких; комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов.

3. **Врача кардиолога**: общий (клинический) анализ крови развернутый; анализ крови биохимический общетерапевтический; исследование уровня мочевой кислоты в крови; исследование уровня фибриногена крови; определение протромбинового времени в крови; оценка нарушений липидного обмена биохимическая; анализ мочи общий; проведение реакции Вассермана (RW), или ЭДС или реакции микропреципитации с кардиолипиновым антигеном; исследование кала на простейшие и яйца гельминтов; проведение глюкозотолерантного теста; определение антигена НBsAg Hepatitis B virus; регистрация электрокардиограммы; расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; флюорография легких.

4. **Врача невролога**: общий (клинический) анализ крови развернутый; анализ крови биохимический общетерапевтический; определение протромбинового времени в крови; оценка нарушений липидного обмена биохимическая; анализ мочи общий; проведение реакции Вассермана (RW), или ЭДС или реакции микропреципитации с кардиолипиновым антигеном; исследование кала на простейшие и яйца гельминтов; определение антигена НBsAg Hepatitis B virus; регистрация электрокардиограммы; расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; флюорография легких.

5. **Врача оториноларинголога**: общий (клинический) анализ крови развернутый; анализ крови биохимический общетерапевтический; определение протромбинового времени в крови; определение основных групп крови (А, В,0); определение резус - принадлежности; исследование времени кровотечения; анализ мочи общий; проведение реакции Вассермана (RW), или ЭДС или реакции микропреципитации с кардиолипиновым антигеном; исследование кала на простейшие и яйца гельминтов; определение антигена НBsAg Hepatitis B virus; определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus; определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Human immunodeficiency virus HIV 2; регистрация электрокардиограммы; расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; флюорография легких; рентгенография придаточных пазух носа.

6. **Врача офтальмолога**: общий (клинический) анализ крови развернутый; анализ крови биохимический общетерапевтический; определение протромбинового времени в крови; определение основных групп крови (А, В,0); определение резус - принадлежности; исследование времени кровотечения; анализ мочи общий; проведение реакции Вассермана (RW), или ЭДС или реакции микропреципитации с кардиолипиновым антигеном; исследование кала на простейшие и яйца гельминтов; определение антигена НBsAg Hepatitis B virus; определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus; определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Human immunodeficiency virus HIV 2; регистрация электрокардиограммы; расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; флюорография легких.

7. **Врача пульмонолога**: общий (клинический) анализ крови развернутый; анализ крови биохимический общетерапевтический; исследование уровня фибриногена крови; определение протромбинового времени в крови; анализ мочи общий; проведение реакции Вассермана (RW), или ЭДС или реакции микропреципитации с кардиолипиновым антигеном; исследование кала на простейшие и яйца гельминтов; исследование физических свойств мокроты; цитологическое исследование мокроты; микроскопическое исследование мазков мокроты на микобактерии туберкулеза; определение антигена НBsAg Hepatitis B virus; регистрация электрокардиограммы; расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; рентгенография легких.

8. **Врача хирурга**: общий (клинический) анализ крови развернутый; анализ крови биохимический общетерапевтический; определение протромбинового времени в крови; определение основных групп крови (А, В,0); определение резус — принадлежности; исследование времени кровотечения; анализ мочи общий; проведение реакции Вассермана (RW), или ЭДС или реакции микропреципитации с кардиолипиновым антигеном; исследование кала на простейшие и яйца гельминтов; исследование кала на скрытую кровь; определение антигена НBsAg Hepatitis B virus; Определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus; определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Human immunodeficiency virus HIV 2; регистрация электрокардиограммы; расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; флюорография легких; комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов.

9. **Врача эндокринолога**: общий (клинический) анализ крови развернутый; анализ крови биохимический общетерапевтический; оценка нарушений липидного обмена биохимическая; анализ мочи общий; проведение реакции Вассермана (RW), или ЭДС или реакции микропреципитации с кардиолипиновым антигеном; исследование кала на простейшие и яйца гельминтов; проведение глюкозотолерантного теста; регистрация электрокардиограммы; расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; флюорография легких; комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов; ультразвуковое исследование щитовидной железы.

1. **КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница №2»**

**Адрес: ул. Русская 57**

**НЕФРОЛОГ (амбулаторно- поликлинический прием).**

В КГАУЗ «ВКБ №2» **бесплатно по полису ОМС** по направлениям поликлиник города Владивостока и Приморского края плановый консультативный прием осуществляет только  врач нефролог: 7 этаж,  отделение нефрологии, кабинет нефролога:  ежедневно, кроме субботы и воскресенья, первичных больных с 11.00 до 13.30, повторное посещение ежедневно с 9.00 до 15.00, кроме субботы и воскресенья.  **Запись на прием** на первичные и повторные посещения **нефролога с 9.00 до 15.00 ежедневно (кроме субботы и воскресенья) по тел. 2-32-56-43**

При себе иметь:

- Направление (ф 057/у-04)

- документа удостоверяющего личность;

**- полис ОМС;**

**11. Клиника лечения боли**

Адрес: ул.Авроровская 5, тел.262-00-08

**НЕВРОЛОГ**

При себе иметь:

- Направление (ф 057/у-04)

- документа удостоверяющего личность;

- полис ОМС;

**12. ООО «Медицинский центр «Доктор Тафи»**

**Адрес: ул. Садовая 27, Океанский пр.48а, ул.Новоивановская 2б тел. 230-88-22**

**242-56-60**

**НЕВРОЛОГ**

При себе иметь:

- Направление (ф 057/у-04)

- документа удостоверяющего личность;

- полис ОМС;

**13.ООО МО «Мобильные клиники»**

**Помощь нетранспортабельным больным на дому**

Адрес: ул. Дальзаводская 27б, тел. 222-26-20

При себе иметь:

- Направление (ф 057/у-04)

- документа удостоверяющего личность;

- полис ОМС;

**14. ООО «МедАссистанс» (лечение за рубежом)**

**ФИБРОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЯ**

**ул. Русская 5Б (2этаж), тел. 237-48-87, 237-48-89**

При себе иметь:

- Направление (ф 057/у-04)

- документа удостоверяющего личность;

- полис ОМС;

**15. ООО «Медицинский центр «Здоровье»**

**ФИБРОКОЛОНОСКОПИЯ**

**Адрес: пр. Красного Знамени 38, тел.244-61-82**

**Режим работы пон-субб. с 8.00 до 20.00, воскр. с 9.00 до 16.00**

При себе иметь:

- Направление (ф 057/у-04)

- документа удостоверяющего личность; - полис ОМС;

**16. ГБУЗ «Краевая клиническая инфекционная больница»**

**Адрес: ул.Крыгина 19, тел.241-33-25, 241-46-31**

При себе иметь:

- Направление (ф 057/у-04)

- документа удостоверяющего личность;

- полис ОМС;

**17. Направление на КТ и МРТ – исследования проводятся в МРТ «Эксперт», ул.Пограничная 15В (тел.262-05-25), ул.Садовая 22, корпус 7 (тел.262-05-10) ,ГАУЗ ККЦСВМП ул. Светланская 38 ( тел. 222-43-50) только после консультации врачами-специалистами по направлению и со справкой- решением врачебной комиссии**

**Приложение № 3**

. (к порядку оказания медицинской помощи

в условиях поликлиники №3г

. Владивостока от \_\_\_\_\_2016г.)

**Положение**

**о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг пациентам КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 3»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение определяет порядок и условия предоставления платных медицинских услуг пациентам КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 3» (далее – КГБУЗ «ВП № 3», медицинская организация).

1.2. Настоящее положение разработано в соответствии с Гражданским Кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

1.3. Настоящее Положение вводится для упорядочения деятельности КГБУЗ «ВП № 3» в части предоставления платных медицинских услуг, оказываемых в целях удовлетворения потребностей населения, расширения видов медицинских услуг, привлечения дополнительных финансовых средств для материально-технического и социального развития КГБУЗ «ВП № 3» и материального поощрения работников.

1.4. Для целей настоящего положения используются следующие основные понятия:

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - Договор);

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"заказчик" - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с Договором в пользу потребителя;

"исполнитель"- КГБУЗ «ВП № 3» предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

1.5. Настоящее положение регулирует отношения, возникающие между исполнителями, заказчиками и пациентами при оказании платных медицинских услуг в КГБУЗ «ВП № 3»

1.6. Платные медицинские услуги оказываются в КГБУЗ «ВП № 3» в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности.

1.7. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему, срокам и порядку их оказания, определяются по соглашению сторон, заключивших Договор на оказание платных медицинских услуг;

1.8. Медицинские услуги оказываются с соблюдением требований к оказанию отдельных видов платных медицинских услуг, установленных действующим законодательством и нормативными правовыми актами Российской Федерации.

**2. Условия предоставления платных медицинских услуг.**

2.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является добровольное волеизъявление пациента (законного представителя пациента) приобрести медицинскую услугу на возмездной основе.

2.2. При наличии возможности оказать запрашиваемую заказчиком медицинскую услугу исполнитель заключает Договор с пациентом или заказчиком.

2.3. При оказании платных медицинских услуг КГБУЗ «ВП № 3» руководствуется требованиями действующего законодательства, иных нормативно-правовых актов, регламентирующих оказание платных медицинских услуг, настоящим Положением.

2.4. Платные медицинские услуги предоставляются:

а) на иных условиях, чем предусмотрено Программой государственных гарантий Приморского края оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи (далее - Программа госгарантий) и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

- при добровольном желании пациента на получение услуг вне порядка и условий, установленных Программой госгарантий (в т.ч. в объеме, превышающем объем выполняемого порядка медицинской помощи) за плату;

- установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;

- применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных порядками медицинской помощи;

б) гражданам, имеющим полис ДМС, при наличии Договора со страховой компанией;

в) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

г) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

д) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг (без направления: лечащего врача, медицинской организации, в которой оказывается первичная медико-санитарная помощь, уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья), за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", и случаев оказания первичной специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной форме.

2.4.2. При предоставлении платных медицинских услуг обеспечивается сохранение доступности и надлежащего качества бесплатной медицинской помощи населению и соблюдается установленный режим работы КГБУЗ «ВП № 3»

2.5. Не допускается искусственного создания очередей с целью вынуждения пациентов обращаться за платной помощью.

2.6. При отказе пациента от предлагаемых платных медицинских услуг не допускается уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых ему бесплатно.

2.7. При оказании платных медицинских услуг в КГБУЗ «ВП № 3» обеспечивается соблюдение порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.8. Платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме порядка медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого порядка медицинской помощи.

2.9. Перечень (прейскурант) платных услуг утверждается приказом главного врача.

2.10. При предоставлении населению платных медицинских услуг граждане обеспечиваются  доступной и достоверной информацией, включающей в себя следующие сведения:

а)  наименование медицинской организации;

б) адрес места нахождения медицинской организации, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

г) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с Программой госгарантий;

е) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

ж) режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

з) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

2.11. Информация о платных медицинских услугах размещается на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах в помещениях КГБУЗ «ВП №3» в доступном и удобном для обозрения месте.

2.12. По требованию Потребителя и (или) Заказчика Исполнитель предоставляет для ознакомления:

а) копию учредительного документа медицинской организации (Устава).

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией.

**3. Порядок предоставления платных медицинских услуг.**

3.1. Платная медицинская услуга оказывается на основании Договора, заключаемого в письменной форме, регламентирующего условия и сроки предоставления медицинской услуги, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон. Договор может быть заключен с гражданами (физическими лицами) и организациями (юридическими лицами). Требования к платным медицинским услугам, к объему, срокам и порядку их оказания, определяются по соглашению сторон, заключивших Договор, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены иные требования к качеству и составу медицинских услуг.

3.2. Договор на оказание платных медицинским услуг заключается с юридическими и физическими лицами с соблюдением требований Гражданского кодекса РФ о свободе договора и в соответствии со статьями 159-161 ГК РФ. Понуждение гражданина (пациента) к заключению Договора не допускается.

3.3. При заключении Договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов без взимания платы в рамках Программы госгарантий и о правилах оказания данных видов медицинской помощи в соответствии с Программой госгарантий. Факт доведения до сведения граждан указанной информации должен быть зафиксирован в Договоре. В медицинской карте должен быть зафиксирован отказ пациента от получения услуг на условиях, предусмотренных Программой госгарантий.

3.4. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им предоставляется в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, в т. ч. о возможных препятствиях получения ожидаемого результата от проведенных медицинских мероприятий вследствие физиологических особенностей организма пациента;

г) другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

3.5. Договор составляется в 2-х экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у потребителя (заказчика).

3.6. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках Программы госгарантий.

До заключения Договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

3.7. Исполнитель оказывает платную медицинскую услугу, определенную Договором, с использованием собственных лекарственных средств, медицинских изделий, расходных материалов и других средств. Потребитель (Заказчик) вправе приобрести лекарственные средства, медицинские изделия, расходные материалы и другие средства за счет собственных средств, а Исполнитель вправе оказать услугу с их использованием.

По требованию пациента, исполнитель обязан предоставить пациенту необходимые сведения о лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения в доступной для него форме, в том числе о сроках годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) применяемых при оказании платной медицинской услуги.

3.8. Пациенту (законному представителю) по его требованию и в доступной для него форме должна быть представлена информация о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, последствиях и ожидаемых результатах проведенного лечения.

3.9. Пациент (его законный представитель), при оказании ему платных медицинских услуг, имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, а также получать консультации у других специалистов, если это определено условиями Договора.

3.10. При оказании платных медицинских услуг не допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или его законного представителя, за исключением случаев, установленных законодательством.

3.11. При оказании платных медицинских услуг исполнитель обязан соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, ведению учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления. При этом в медицинской карте стационарного или амбулаторного больного делается запись о том, что услуга оказана на платной основе.

3.12. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг возникла необходимость предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика). Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.13. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг возникла необходимость предоставления дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.14. В случае отказа потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информируется потребителем (заказчиком) о расторжении Договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

3.15. Исполнителем после исполнения Договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.16. Исполнитель несет полную ответственность за оказываемые услуги и гарантирует своевременное и качественное предоставление медицинской услуги. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

3.17. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам и качеству исполнения услуг Потребитель (Заказчик) имеет право:

а) на безвозмездное устранение недостатков оказанной услуги в кратчайший срок;

б) на назначение нового срока оказания услуги;

в) на расторжение Договора и требование возмещения убытка или ущерба в соответствии с действующим законодательством.

3.18. Потребитель (Заказчик) вправе требовать полного возмещения убытков, причиненных ему и (или) пациенту в связи с недостатками оказанной платной медицинской услуги, подтвержденными результатами экспертизы качества медицинской помощи или решением суда.

**4. Порядок оплаты.**

4.1.  Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены Договором. Стоимость услуги формируется на основании утвержденных тарифов.

4.2. Оплата производится по безналичному расчету путем перечисления средств на расчетный счет медицинской организации, либо за наличные денежные средства в кассе медицинской организации.

4.3.  Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца). Одновременно с этим документом Потребителю (заказчику) выдается Договор.

**5. Порядок формирования тарифов на услуги.**

5.1. Тарифы на платные услуги устанавливаются на основании калькуляции затрат, с учетом всех расходов, связанных с предоставлением этих услуг исходя из себестоимости и прибыли с учетом спроса и предложения на соответствующие медицинские услуги.

5.2.  Порядок определения тарифов на медицинские услуги устанавливается департаментом здравоохранения Приморского края.

5.3. Тарифы на платные услуги населению могут изменяться в связи с изменением конъюнктуры рынка, а также изменением расходов на оказание услуг.

5.4. Тарифы и калькуляция стоимости на платные услуги утверждаются главным врачом КГБУЗ «ВП № 3».

**6. Ответственность и контроль оказания платных медицинских услуг.**

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору КГБУЗ «ВП № 3» несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.2. Контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг, а также ценами и порядком взимания денежных средств с населения осуществляет главный врач, либо иное ответственное лицо, назначенное приказом главного врача.

6.3. Ответственный за ведение бюджетного учета и отчетности по платным услугам является главный бухгалтер.

6.4. Ознакомления пациентов с правилами и перечнем медицинских услуг, предоставляемых за плату, подготовительные мероприятия по заключению Договоров, осуществляет медицинский персонал структурных подразделений.

6.5. Работники планово-экономического отдела проводят расчет стоимости медицинских услуг, составляют прейскурант цен, индексируют его, контролируют сбор средств по предпринимательской деятельности.

6.6. Ответственность за ведение статистической отчетности возлагается на заведующего кабинетом статистики.

6.7. Все сотрудники (исполнители и лица, задействованные в оказании платных медицинских услуг населению) имеют право на оплату труда в соответствии Порядком расходования средств, полученных от оказания платных медицинских услуг населению.

6.8. Положение введено в действие с момента его утверждения.

1. *В случае временного отсутствия в медицинской организации 2-ого уровня врача – специалиста по профилю (отпуск, временная нетрудоспособность, др.) пациенты могут быть направленные в иную медицинскую организацию, оказывающую ПСМСП 2-ого уровня по данному профилю в соответствии с настоящим приказом* [↑](#footnote-ref-1)