КГБУЗ «Детская городская больница» Министерства здравоохранения Хабаровского края оказывает первичную медико-санитарную помощь прикрепленному детскому населению в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края.

Детскими поликлиниками№ 1, 7, 8, являющимися структурными подразделениями КГБУЗ «Детская городская больница» МЗ ХК, первичная медико-санитарная помощь осуществляется бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара несовершеннолетним в возрасте от 0 до 17 лет 11 мес. 30 дней, с учетом сделанного выбора гражданином или его законным представителей выбора медицинской организации.

**Порядок выбора медицинской организации и лечащего врача.**

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-педиатра участкового или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации (ее подразделения). В случае требования пациента о замене лечащего врача (за исключением случаев оказания специализированной медицинской помощи) пациент обращается к руководителю медицинской организации (ее подразделения) с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача. Руководитель медицинской организации (ее подразделения) в течение трех рабочих дней со дня получения заявления информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой, телефонной, электронной связи) о врачах соответствующей специальности.

На основании информации, представленной руководителем медицинской организации (ее подразделения), пациент осуществляет выбор врача.

В случае требования пациента о замене лечащего врача при оказании специализированной медицинской помощи пациент обращается к руководителю соответствующего подразделения медицинской организации с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

Руководитель подразделения медицинской организации в течение трех рабочих дней со дня получения заявления информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой, телефонной, электронной связи) о врачах соответствующей специальности, работающих в подразделении медицинской организации.

На основании информации, представленной руководителем подразделения медицинской организации, пациент осуществляет выбор врача.

Возложение функций лечащего врача на врача соответствующей специальности осуществляется с учетом его согласия.

**При обращении за амбулаторной помощью необходимо** предъявить: полис ОМС, документ, удостоверяющий личность. Лицам, не имеющим вышеуказанные документы, или имеющим документы, оформленные ненадлежащим образом, медицинская помощь оказывается только в экстренной и неотложной форме.

Детям до 15 лет медицинская помощь и консультативные услуги оказываются в присутствии одного из его родителей или законного представителя.

Оказание гражданину (пациенту) медицинской помощи осуществляется на основании его информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, которое хранится в первичной медицинской документации. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в первичной медицинской документации и подписывается гражданином либо его законным представителем, а также медицинским работником.

Медицинские вмешательства в отношении несовершеннолетних детей в возрасте до 15 лет, больных наркоманией в возрасте до 16 лет, граждан, признанных недееспособными, осуществляются с согласия родителей или законных представителей, оформленного в установленном законодательством порядке. При отсутствии родителей или законных представителей решение о медицинском вмешательстве принимает консилиум, при невозможности собрать консилиум – непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением вышестоящих должностных лиц медицинской организации, родителей и законных представителей ребенка или гражданина, признанного недееспособным.

Первичная медицинская учетная документация (подлинники) хранится в регистратуре, на руки пациенту не выдается. При необходимости ее использования внутри медицинской организации работники медицинской организации обеспечивают доставку документации по месту назначения и несут ответственность за ее сохранность.

**Первичная медико-санитарная помощь оказывается в плановой и неотложной форме:**

неотложная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

**Показания к оказанию медицинской помощи врачами педиатрами, фельдшерами кабинетов неотложной помощи и врачами специалистами.**

* Вялость, отказ от еды, беспокойство, повышение температуры, колики, жидкий стул, рвота у ребенка первого года жизни без признаков обезвоживания, нарушения сознания, поражения ЦНС.
* Крик, беспокойство, повышение температуры до 38,0°С и выше, местная реакция после вакцинации у ребенка 1-2 года жизни.
* Лихорадка 38,0°С и выше.
* Головная боль на фоне температуры, сопровождающаяся рвотой.
* Сыпь на фоне сохраняющейся температуры, вялости, слабости.
* Стойкая головная боль.
* Лающий, грубый кашель, беззвучный, осипший, хриплый голос, не связанный с аллергией, инородным телом.
* Одышка, свистящее, затрудненное дыхание, дыхание слышное на расстоянии.
* Рвота, жидкий стул более 5 раз за сутки у детей старше одного года жизни.
* Гипертонический криз.
* Обострение хронических заболеваний.

Плановая медицинская помощь, которая оказывается 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.

Плановая медицинская помощь осуществляется по предварительной записи. Для записи к врачу можно воспользоваться сайтами <http://uslugi27.ru/>, Федеральный сайт Государственных услуг: <http://www.gosuslugi.ru/>

Инструкции по записи можно посмотреть на сайте больницы: <https://dgb.medkhv.ru/medicinskie-uslugi/zapisatsya-na-priem-k-vrachu>

Или проконсультироваться по телефону: 53-42-71

К льготным категориям граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, относятся инвалиды I и II групп, дети-инвалиды, дети первого года жизни, дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей.

Внеочередное оказание медицинской помощи осуществляется при наличии у граждан медицинских показаний и документа, подтверждающего принадлежность к льготной категории граждан.

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии со стандартами медицинской помощи, нормативными документами, методическими рекомендациями и инструкциями. Допускается очередность направления больных на плановые диагностические исследования.

Срок ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

Сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

Консультации врачей-специалистов осуществляются по направлению лечащего врача (врача общей практики) медицинской организации первичной медико-санитарной помощи, где прикреплен пациент. Сроки проведения консультаций врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию.

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

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

**Порядок направления больных и компенсации расходов на оплату проезда в медицинские организации, расположенные на территории края и за его пределами, в целях оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.**

В целях обеспечения доступности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в порядке, установленном министерством здравоохранения Хабаровского края, осуществляется направление больных с компенсацией расходов на оплату проезда в медицинские организации, расположенные на территории Хабаровского края. Оплата проезда больным производится не чаще одного раза в течение календарного года, за исключением детей в возрасте до 1 года, беременных женщин, больных, страдающих хронической почечной недостаточностью, онкологическими заболеваниями, направляемых на лечение по основному заболеванию в соответствии с клиническими показаниями.

Направление больных в медицинские организации, расположенные за пределами Хабаровского края, осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации и министерством здравоохранения Хабаровского края.

Компенсация расходов на оплату проезда в медицинские организации, расположенные за пределами Хабаровского края, осуществляется только в случае отсутствия возможности оказания медицинской помощи в медицинских организациях, расположенных на территории Хабаровского края.

**Условия и сроки профилактических осмотров несовершеннолетних.**

Организация профилактических осмотров осуществляется в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних" (с изменениями и дополнениями). Планирование и проведение профилактических медицинских осмотров осуществляется как по территориальному принципу, так и с учетом организованности детей и подростков. Проведение профилактических осмотров осуществляется на базе детской поликлиники № 7, образовательных учреждений в соответствии с графиком, утвержденным главным врачом КГБУЗ «Детская городская больница» МЗ ХК и согласованного с руководителями образовательных учреждений. Профилактические осмотры несовершеннолетних осуществляются на основании информированного добровольного согласия законного представителя ребенка.

Информация о результатах медицинских осмотров передается в территориальные детские поликлиники. В соответствии с индивидуальными комплексными планами осуществляется дальнейшее наблюдение участковыми врачами педиатрами.

**Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,**проводится в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 г. N 72н "О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации" и от 11 апреля 2013 г. N 216н "Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью" на базе детской поликлиники № 7 в соответствии с графиком, утвержденным главным врачом КГБУЗ «Детская городская больница» МЗ ХК.

Законные представители ребенка предварительно информируются о графике прохождения диспансеризации.