

## Договор

на оказание первичной специализированной медицинской помощи жителям  
Октябрьского района

г. Нягань

«02» апреля 2014 года

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа «Няганская окружная больница», в лице главного врача Догадина Сергея Михайловича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Сторона 1», бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Няганская городская поликлиника», в лице главного врача Заманова И.И., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Сторона 2», бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Няганская городская детская поликлиника», в лице главного врача Грейлих А.В., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Сторона 3», бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Стоматологическая поликлиника» в лице главного врача Татариновой Миляуши Ахатовны, действующей на основании Устава, именуемой в дальнейшем «Сторона 4» и бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Октябрьская районная больница», в лице главного врача Вяльцина С.В., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Сторона 5», а вместе именуемые «Стороны», в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", приказом Минздравсоцразвития РФ от 26.04.2012 года № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» и приказа ДЗ ХМАО-Югры от 28.12.2012 года № 687 «О создании межмуниципальных консультативно-диагностических центров в системе здравоохранения ХМАО-Югры»,

заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Сторона 1, Сторона 2, Сторона 3 и Сторона 4 принимают на себя обязательство по оказанию первичной специализированной медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов жителям Октябрьского района в клиничко-диагностических центрах (далее именуемых «Центр»), организованных на базе учреждений Стороны 1, Страны 2 и Страны 3.

## 2. Права и обязанности сторон

2.1. Сторона 1, Сторона 2, Сторона 3 и Сторона 4 обязаны:

2.1.1. Предоставлять первичную специализированную (консультативную, диагностическую) медицинскую помощь населению муниципальных образований Октябрьского района в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными соответствующими приказами Минздрава РФ в порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором, на базе Центров, созданных в соответствии с приказами Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 28.12.2012 №687 «О создании межмуниципальных консультативно-диагностических центров в системе здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры» и от 07.02.2013 №57 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от Югры от 28.12.2012 №687 «О создании межмуниципальных консультативно-диагностических центров в системе здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры» (приложения 1, 2).

2.1.3. Порядок предоставления первичной специализированной (консультативной, диагностической) медицинской помощи жителям Октябрьского района определён **приложением 1 и 2 к настоящему договору.**

2.1.2. Предоставить бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге.

2.2. Сторона 5 обязана:

2.2.1. Предоставлять по требованию Стороны 1, Стороны 2, Стороны 3 и Стороны 4 информацию, необходимую для исполнения обязательств по настоящему Договору.

2.2.2. Информировать население Октябрьского района о порядке обращения за первичной специализированной (консультативной, диагностической) медицинской помощью в Центры г. Нягани.

2.2.3. Проводить необходимые лабораторные и инструментальные исследования перед направлением пациентов для получения первичной специализированной медицинской помощи с учетом возможности направляющего учреждения.

2.2.4. Проводить запись на прием пациентов в Центры г. Нягани.

2.2.5. Оказывать содействие Стороне 1 при организации выездных приёмов специалистами на территории Заказчика, в том числе по подготовке необходимой медицинской документации, проведению предварительного обследования пациентов согласно стандартам по имеющемуся заболеванию, предоставлению специальных помещений, отвечающих обязательным требованиям, установленным действующими нормами и правилами, а также медицинского оборудования для надлежащего исполнения обязанностей.

Проведение выездной работы осуществляется по согласованию Сторон.

2.2.6. Предупреждает пациента о наличии при себе документов:

СНИЛС, полис ОМС, направление, паспорт (оригинал или копию), выписку из медицинской карты.

2.3. Сторона 1, Сторона 2, Сторона 3 и Сторона 4 имеют право:

2.3.1. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной настоящим Договором.

2.4. Сторона 5 имеет право:

2.4.1. На получение информации о предоставляемых медицинских услугах.

2.4.2. Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей.

### **3. Ответственность сторон**

3.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему договору в соответствии с действующим законодательством России.

### **4. Заключительные положения**

4.1. Настоящий Договор составлен в 5-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

4.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения.

4.3. Приложения к настоящему договору являются неотъемлемой частью договора.

4.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

## 5. Реквизиты и подписи сторон

Сторона 1	Сторона 2	Сторона 3
<p>Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская окружная больница» 628181, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра город Нягань, улица Загородных, дом 12</p> <p>Главный врач  С.М. Догадин</p> <p>МП </p>	<p>Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Няганская городская поликлиника» 628187, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г.Нягань, ул. Уральская, д.1 8-(34672) 5-45-30</p> <p>Главный врач  И.И. Заманов</p> <p>МП </p>	<p>Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Няганская городская детская поликлиника» 628181, Тюменская область Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г.Нягань, ул. Загородных, д.2 8-(34672) 2-64-658</p> <p>Главный врач  А.В. Грейлюк</p> <p>МП </p>
<p>Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Няганская городская стоматологическая поликлиника» 628181, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра город Нягань, 3 микрорайон, дом 23, корпус 2, помещение 2</p> <p>Главный врач  М.А. Татарина</p> <p>МП </p>	<p>Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Октябрьская районная больница» 628100, Тюменская область Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, пгт. Октябрьское, ул. Медицинская дом 3 8-(34678) 2-08-29</p> <p>Главный врач  Вильцин С.В.</p> <p>МП </p>	

## **1. Организация оказания специализированной помощи в условиях консультативно-диагностического центра центр БУ ХМАО-Югры « Няганская окружная больница»**

Консультативно-диагностический центр БУ ХМАО-Югры « Няганская окружная больница» создан для оказания плановой специализированной консультативной помощи для жителей города Нягань и прикрепленных территорий, рассчитан до 42 посещений в день.

Необходимость в проведении специализированной консультации, комплексного обследования для уточнения или установления диагноза в условиях консультативно-диагностического центра Няганской окружной больницы (КДЦ), определяет лечащий врач медицинского учреждения по месту жительства пациента.

Направлению на плановую консультацию в КДЦ БУ ХМАО-Югры «Няганская окружная больница», подлежат лица, которым после осмотра врача и проведенного возможного обследования по месту жительства требуется: проведение комплексного дообследования для уточнения или установления диагноза, а также отбор на госпитализацию для проведения высококвалифицированной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

В КДЦ БУ ХМАО-Югры «Няганская окружная больница» оказывается специализированная медицинская помощь по следующим специальностям:

1. Хирург-отбор на госпитализацию
2. Сосудистый хирург
3. Маммолог
4. Уролог
5. Андролог
6. Проктолог
7. Невролог -отбор на госпитализац.
8. Дет.невролог
9. Нейросонография для детей(НСГ)
10. Офтальмолог
11. Детский офтальмолог
12. Отоларинголог
13. Сурдолог
14. Кардиолог
15. Ревматолог
16. Эндокринолог
17. Пульмонолог
18. Челюстно-лицевой хирург
19. Детский нефролог
20. Эндоскопия и ультразвуковая диагностика
21. Лабораторная диагностика
22. Функциональная диагностика
23. Рентгенодиагностика

## **1.1. Порядок направления пациентов**

1.1.1 При выдаче направления лечащий врач обязан проинформировать пациента о медицинских организациях, участвующих в оказании специализированной медицинской помощи жителям Октябрьского района в рамках территориальной программы Гос. гарантий. На основании этой информации пациент осуществляет выбор медицинской организации, в которую он должен быть направлен для оказания специализированной помощи. В случае отсутствия места, информация о пациенте заносится в лист ожидания, лечащим врачом делается соответствующая отметка в медицинской документации.

1.1.2. Запись пациентов Октябрьского района на консультацию к специалистам КДЦ производится врачом территориального ЛПУ по месту жительства на специально выделенные места с учетом соблюдения сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной программой Гос. Гарантий. Количество выделенных мест с датой и временем приема «Сторона 1» передает по факсу или электронной почте «Стороне 5» еженедельно по понедельникам, на две недели вперед.

1.1.3. В ЛПУ по месту жительства оформляется «Бланк регистрации предварительной записи в КДЦ БУ ХМАО-Югры «Няганская окружная больница». Заполненный бланк необходимо отправить по факсу 8(34672)39698 или электронной почте Зав. КДЦ [kdc@nobhmao.ru](mailto:kdc@nobhmao.ru) в течение двух рабочих дней с момента получения квотированных мест. Запись на консультативный прием ведется на 2 недели вперед. После согласования дня недели и времени данные записанных пациентов координатор ЛПУ должен передать в регистратуру КДЦ по телефонам: 8(34672)60339, 66903.

1.1.4. Запись на проведение компьютерной томографии и магнитнорезонансной томографии проводить согласно приказа ДЗ ХМАО-Югры от 20.04.2011г. № 144 «О совершенствовании отбора и направления пациентов на магнитнорезонансную томографию» и квот.

## **1.2. Оформление медицинской документации**

1.2.1. Консультативная помощь оказывается при наличии направления на консультацию, которое имеет: регистрационный номер, дату, цель направления, подпись руководителя учреждения или его заместителя по медицинской части. Направление заверяется печатью направившего учреждения.

1.2.2. Лечащим врачом по месту жительства оформляется выписка из амбулаторной карты (истории болезни), с обоснованием необходимости консультации.

В выписке в обязательном порядке указывается анамнез заболевания, проведенные по месту жительства обследования (прилагаются результаты клинико-диагностических методов исследований) и проведенное лечение.

1.2.3. На каждого обратившегося в КДЦ пациента заводится электронный вариант амбулаторной карты. Бланк направления на консультацию и Добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство хранится в архиве КДЦ. Пациенту после проведенной консультации выдается заключение врача-специалиста, результаты обследования, рекомендации по лечению.

1.2.4 Пациенту, прибывшему на консультацию или обследование, необходимо прибыть КДЦ в назначенное время (согласно записи) и иметь при себе:

- паспорт (оригинал и копия);
- полис обязательного медицинского страхования (оригинал и копия);

-СНИЛС;

-направление на консультацию и обследование, заверенное печатью и подписью руководителя (заместителя по лечебной части) ЛПУ;

-выписку из амбулаторной карты (истории болезни), результаты ранее проведенного обследования;

- результаты обследования по профилю заболевания исходя из возможностей ЛПУ по месту жительства.

По всем вопросам соблюдения преемственности, координаторы ЛПУ могут звонить по телефонам:

**-8(34672)39698-** заведующая консультативно-диагностического центра БУ ХМАО-Югры «Няганская окружная больница» - Наталья Александровна Догадина;

**-8(34672)39622-** старшая медицинская сестра консультативно-диагностического центра БУ ХМАО-Югры «Няганская окружная больница» - Ирина Геннадьевна Николаева;

**-8(34672)39652-** и.о. заведующего отделением функциональной диагностики - Татьяна Сергеевна Колосова, старшая медицинская сестра отделения функциональной диагностики - Ольга Игоревна Постных;

**-8(34672)66903; 60339-** регистратура консультативно-диагностического центра БУ ХМАО-Югры «Няганская окружная больница»;

**-8(34672)39645; 39645-** регистратура рентгенологического отделения БУ ХМАО-Югры «Няганская окружная больница».

## **2. Организация оказания первичной специализированной медицинской помощи взрослому населению в межмуниципальном консультативно-диагностическом центре на базе БУ «Няганская городская поликлиника»**

### **2.1. Виды оказываемой первичной специализированной медицинской помощи взрослому населению**

На базе БУ «Няганская городская поликлиника» создан межмуниципальный медицинский центр для осуществления следующих видов первичной специализированной медицинской помощи жителям муниципальных образований Октябрьского района:

1. кардиология;
2. пульмонология;
3. эндокринология;
4. ревматология;
5. нефрология;
6. гастроэнтерология;
7. офтальмология;
8. отоларингология;
9. неврология;
10. психиатрия;
11. инфекционные заболевания;
12. фтизиатрия;
13. онкология;
14. дерматовенерология;

**2.2. Порядок направления пациентов в межмуниципальный  
консультативно-диагностический центр на базе БУ «Няганская  
городская поликлиника»  
и оформление медицинской документации**

- 2.2.1. Консультативно-диагностическая медицинская помощь пациентам в Центре осуществляется при наличии направления от лечащего врача лечебно-профилактического учреждения муниципального образования территории обслуживания учреждения установленного образца, заверенного печатью лечащего врача и печатью направившего подразделения ЛПУ.
- 2.2.2. При обращении в Центр жители Октябрьского района обязаны иметь при себе паспорт, полис обязательного медицинского страхования, СНИЛС, направление на консультацию» (Форма N 057/у-04 утверждена приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 г. N 255), Выписку из Медицинской карты амбулаторного больного» (Форма N 027/Утв.Минздравом СССР 4.10.80. N 1030) с указанием всех проведенных обследований и проводимого лечения.
- 2.2.3. В направлении должны отражаться цель консультации и данные о проведенных ранее исследованиях.
- 2.2.4. Запись жителей Октябрьского района на консультации к врачам специалистам Центра осуществляется согласно выделенных квот (согласно п.2.5.) на приемы к врачам специалистам. Данные квоты будут направляться в Бюджетное учреждение ХМАО-Югры «Октябрьская районная больница» на 2 недели вперед по телефону 8-(34678)-2-08-29.
- 2.2.5. В Центре на каждого пациента, обратившегося за консультативно-диагностической медицинской помощью, заводится отдельная медицинская карта амбулаторного больного. Бланк направления подклеивается в карту; все записи о проведенных консультациях и диагностических исследованиях регистрируются в этой карте. Пациенту выдается копия записи результатов консультации. Медицинская карта амбулаторного больного, обратившегося в Центр, хранится в регистратуре учреждения отдельно от других амбулаторных карт, на руки пациентам не выдается.
- 2.2.6. Срок оказания услуг - в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

**2.3. Клинический минимум для предоставления в межмуниципальный  
консультативно-диагностический центр на базе БУ «Няганская  
городская поликлиника»**

- 2.3.1. При направлении к врачам специалистам необходимо иметь при себе данные следующих исследований:
- 2.3.2. - к врачу - кардиологу – ОАК, Б/х крови(липидный спектр, электролиты), ЭКГ, при наличии – ЭХО КГ, суточное мониторирование АД, холтеровское мониторирование ЭКГ;
- 2.3.3. - к врачу - пульмонологу – ОАК, иммуноглобулин Е, Б/х крови (электролиты), спирография с пробой В-адренормиметиками, ФГ ОГК;
- 2.3.4. - к врачу – эндокринологу – ОАК, глюкоза крови и мочи, холестерин, данные УЗИ;



2.3.5. - к врачу – ревматологу – ОАК, ОАМ, R-гр. Суставов, б/х крови (RF, CRP; АЛТ, АСТ, мочеви́на, креатинин, мочева́я кислота, электролиты крови, общ.холестерин, общ.белок), ФЛГ, онкоосмотр для женщин;

2.3.6. - к врачу – нефрологу – ОАК, ОАМ, АМ по Нечипоренко, б/х крови (мочевина, креатинин, мочева́я кислота, общ.холестерин, общ.белок), УЗИ почек;

2.3.7. - к врачу - гастроэнтерологу – ОАК, копрограмма, Б/х крови (АЛТ, АСТ, общий билирубин, фракции, амилаза, щелочная фосфатаза, гаммаглутамилтранспептидаза (ГГТП), общий белок, альбумины), УЗИ ОБП, данные ФГДС; маркеры вирусных гепатитов (по показаниям).

2.3.8. - к врачу – офтальмологу - направление;

2.3.9. - к врачу – отоларингологу – рентгенография придаточных пазух носа;

2.3.10. - к врачу - неврологу – ОАК, ОАМ, глюкоза, холестерин, рентгенологические снимки.

\*Клинический минимум проводится с учетом п 2.2.4.

#### **2.4. Территории обслуживания межмуниципальными клинико-диагностическими Центрами г. Нягани**

2.4.1. Октябрьский район,

2.4.2. город Нягань.

## 2.5. ОБРАЗЕЦ.

### Запись пациентов на приемы в межмуниципальный консультативно-диагностический центр на базе БУ «Няганская городская поликлиника» на 01.00.2014 года 14.00.2014 год.

специальность	01.04	02.04	03.04	04.04	07.04	08.04	09.04	10.04	11.04
Врач-кардиолог									
Врач-эндокринолог									
Врач-пульмонолог									
Врач-ревматолог									
Врач-нефролог									
Врач-гастроэнтеролог									
Врач- невролог									
Врач-дерматовенеролог									
Врач- психиатр									
Врач инфекционист									
Врач-фтизиатр									
Врач-офтальмолог									
Врач-онколог									
Врач-отоларинголог									

Пациент должен иметь:

1. направление на консультацию» (Форма N 057/у-04 утверждена приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 г. N 255), заверенное печатью лечащего врача и печатью направившего подразделения ЛПУ;
2. Выписку из Медицинской карты амбулаторного больного» (Форма N 027/Утв.Минздравом СССР 4.10.80. N 1030) с указанием всех проведенных обследований и проводимого лечения или амбулаторную карту.
3. паспорт,
4. полис обязательного медицинского страхования,
5. СНИЛС.

По прибытии в Центр пациент должен обратиться в регистратуру для регистрации и получения талона на прием к врачу.

### **3. Организация оказания первичной специализированной медицинской помощи детскому населению.**

#### **3.1. Виды оказываемой первичной специализированной медицинской помощи детскому населению на базе БУ «Няганская городская детская поликлиника».**

На базе БУ «Няганская городская детская поликлиника» создан межмуниципальный медицинский центр для осуществления следующих видов первичной специализированной медицинской помощи жителям муниципальных образований Октябрьского района:

1. офтальмология
2. неврология
3. детская хирургия
4. травматология и ортопедия
5. отоларингология
6. детская гинекология
7. инфекционные болезни
8. педиатрия
9. детская кардиология
10. аллергология-иммунология
11. детская эндокринология
12. гастроэнтерология
13. нефрология

#### **3.2. Порядок направления пациентов в Центр и оформления медицинской документации.**

**3.2.1.** Консультативно-диагностическая медицинская помощь пациентам в Центре осуществляется по записи при наличии направления от врача ЛПУ муниципального образования территории обслуживания учреждения установленного образца, заверенного печатью лечащего врача и печатью направившего ЛПУ.

**3.2.2.** Запись на консультации к врачам специалистам Центра осуществляется отдельно от общей записи согласно заявки, поступившей из ЛПУ муниципального образования территории обслуживания учреждения с обратным контактным телефоном. Заявку необходимо отправлять по факсу 8(34672)64658 или по электронной почте [detpol86@gmail.com](mailto:detpol86@gmail.com) на приёмную главного врача учреждения. Руководитель Центра определяет количество выдаваемых талонов к специалистам. Лицо, ответственное за сбор заявок в Центре доводит данную информацию до ответственного лица ЛПУ муниципального образования территории обслуживания учреждения. Заявки направлять в соответствии с количеством выделенных квот, на две недели вперед согласно пункта 3.2.3, определяя срочность направления пациента на местах.

## ОБРАЗЕЦ

### 3.2.3. Запись пациентов на приемы в межмуниципальный консультативно-диагностический центр на базе БУ «Няганская городская детская поликлиника» на 01.00.2014 года 14.00.2014 год.

№	Врач-специалист	Количество человек
1.	Врач –невролог	15
2.	Врач-аллерголог	10
3.	Врач -ортопед	20
4.	Врач-офтальмолог	15

3.2.4. Заявки направлять по установленной форме согласно пункта 3.2.5. Исключить направление пациентов на консультацию к специалистам по приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 года №1346 Н.

### 3.2.5. ОБРАЗЕЦ

**Бланк предварительной записи в детский межмуниципальный консультативно-диагностический центр БУ «Няганская городская детская поликлиника» тел. (834672)64658**

Направившее ЛПУ \_\_\_\_\_

Календарный месяц \_\_\_\_\_

Дата отправления заявки \_\_\_\_\_

Телефон-факс \_\_\_\_\_

№ п/п	Номер направления	Ф.И.О. пациента	Дата рождения	Номер полиса обязательного медицинского страхования	Врач специалист	Цель консультации	Особые отметки

3.2.6. В направлении обязательно должна быть отражена цель консультации и данные о проведённых ранее по конкретному случаю обращения пациента исследованиях в целях устранения дублирования. На оборотной стороне направления (**обязательно**) текст добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство с подписью совершеннолетнего пациента или родителя/опекуна.

3.2.7. В Центре на каждого обратившегося за консультативно-диагностической медицинской помощью заводится персональная амбулаторная карта. Бланк направления подклеивается в карту; все записи о проведённых консультациях регистрируются в этой карте. Пациенту на «руки» выдаётся ксерокопия записи результатов консультации. В случае обращения пациента для оформления документов на МСЭ врач специалист отражает данные осмотра в персональной карте и в **посыльном листе**. Персональная карта пациента, обратившегося в Центр хранится в регистратуре учреждения отдельно от других амбулаторных карт, на руки пациентам не выдаётся.

3.2.8. По всем вопросам звонить по телефонам:

8(34672)6-73-40 – заведующая межмуниципального консультативно-диагностического центра Н.П. Биринцева

8(34672)6-73-40 – старшая медицинская сестра межмуниципального

### **3.3. Порядок взаимодействия с ЛПУ муниципальных образований территории обслуживания Центра**

**3.3.1.** 5 числа каждого календарного месяца, следующего за отчётным, Руководителем Центра проводится сверка количества заявок на получение консультативно-диагностической медицинской помощи в Центре и количество фактически отработанных заявок, проводится анализ деятельности Центра с оформлением заключения установленного образца. Оригинал заключения хранится у Руководителя Центра; копия представляется главному врачу учреждения и главному врачу БУ «Октябрьская районная больница».

**3.3.2.** Пациенту, прибывшему на консультацию, обследование, рекомендуется прибыть в Центр в назначенное время (согласно записи) и иметь:

а) Направление на консультацию, обследование.

б) Выписку из амбулаторной карты, ранее делавшиеся рентгено снимки, ЭКГ, ФГС и т.д.

в) Обследование, согласно стандарту или п.2.2.4.

### **3.4. Рекомендуемый клинический минимум для предоставления в детский межмуниципальный консультативно-диагностический центр на базе БУ«Няганская городская детская поликлиника».**

- Педиатрия: ОАК, ОАМ, ЭКГ с расшифровкой (по показаниям); б\химия (по показаниям);

- детская кардиология: ОАК, ЭКГ с расшифровкой

- детская эндокринология: исследования по показаниям (например: при патологии щитовидной железы – УЗИ щитовидной железы);

- отоларингология: ОАК (по показаниям); R-графия (по показаниям);

- детская хирургия: исследования по показаниям;

- офтальмология: исследования по показаниям;

- неврология: нейросонография (по показаниям);

- аллергология-иммунология: ОАК (по показаниям); спирография (по показаниям); анализ кала на гельминты (по показаниям);

- гастроэнтерология: данные ФГДС/ФКС (по показаниям);

- нефрология: ОАМ, УЗИ почек и мочевого пузыря (по показаниям);

- инфекционные болезни: ОАК, ОАМ , б\химия, анализ на гельминты (по показаниям);

- ортопедия-травматология: R-ген при наличии;

- детская гинекология: исследования по показаниям

\* с учетом п..2.2.4.

## **4. Виды оказываемой специализированной стоматологической помощи населению на базе БУ «Няганская городская стоматологическая поликлиника»**

На базе БУ «Няганская городская стоматологическая поликлиника» создан межмуниципальный медицинский Центр для осуществления следующих видов специализированной стоматологической помощи жителям муниципальных образований Октябрьского района:

- стоматология детская;

- стоматология терапевтическая;
- стоматология хирургическая;
- стоматология ортопедическая (кроме льготного зубопротезирования);
- ортодонтия;
- рентгенология;
- экспертиза временной нетрудоспособности.

#### **4.1. Порядок записи на прием к врачам-специалистам БУ «Няганская городская стоматологическая поликлиника».**

Запись на прием осуществляется:

- через интернет (возможность записи пациентов Октябрьского района на прием к специалистам только при условии прикрепления в наше учреждение).
- запись через терминал;
- запись через регистратуру;
- предварительная запись;
- лист ожидания.

При обращении в БУ «Няганская городская стоматологическая поликлиника» жители Октябрьского района обязаны иметь при себе: паспорт, полис обязательного медицинского страхования, СНИЛС.

В поликлинике на каждого пациента, обратившегося за консультативно-диагностической медицинской помощью, заводится отдельная медицинская карта амбулаторного больного. Медицинская карта амбулаторного больного, обратившегося в учреждение, хранится в регистратуре учреждения отдельно от других амбулаторных карт, на руки пациентам не выдаётся.

Срок оказания услуг - в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

По всем вопросам обращаться по телефонам:

- 8 (34672) 60297, 54882 – регистратура;
- 8 (34672) 60776 – заведующая лечебно хирургическим отделением Хайруллина Резеда Ахатовна, медицинский статист Агаки Татьяна Петровна;
- 8 (34672) 54882 – заведующий ортопедическим отделением Прокопенко Сергей Владимирович;
- 8 (34672) 54563 – заведующая детским отделением Аксенова Наталья Владимировна;
- 8 (34672) 60177 – приемная.