

**Порядок организации оказания первичной
специализированной медицинской помощи на третьем уровне системы
оказания амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению
в городе Москве**

1. Настоящее положение определяет порядок взаимодействия между детскими городскими поликлиниками и учреждениями третьего уровня системы оказания амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению в городе Москве, представленными консультативно-диагностическими центрами (отделениями) детских больниц, специализированными диспансерами и амбулаторными подразделениями научно-практических центров, оказывающими специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь детям (далее по тексту - специализированные центры).

2. Выполнение основных задач медицинскими организациями при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи на третьем уровне системы оказания амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению обеспечивается в плановом порядке путем консультативно-диагностической помощи, медицинской реабилитации и восстановительного лечения с применением ресурсоемких и инновационных медицинских технологий, в том числе в условиях дневного стационара и с использованием имеющегося клинического и научно-практического потенциала.

3. Ответственность за оперативное взаимодействие между учреждениями всех уровней первичной медико-санитарной помощи возлагается на главных врачей детских городских поликлиник, руководителей специализированных центров. Координирует их работу соответствующая дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения административного округа города Москвы.

4. Основными показаниями для направления пациента из детской городской поликлиники в специализированный центр (учреждение третьего уровня) являются:

- отсутствие эффекта от проводимого лечения (долечивания), необходимость коррекции проводимой терапии или индивидуального подбора лекарственных препаратов;
- развитие осложнений у пациентов, находящихся на долечивании;
- отсутствие в детской городской поликлинике соответствующего специалиста или вида обследования, которые необходимы пациенту;

проведения исследования (консультаций) в специализированные центры с последующим информированием родителей (законных представителей) о сроках и времени проведения консультации (исследования) в специализированном центре;

- срок записи в специализированный центр не должен превышать 3-х рабочих дней с момента определения показаний для направления пациента в специализированный центр;

- при наличии медицинских показаний и (или) при наличии заключения федерального учреждения здравоохранения допускается направление пациентов в федеральные учреждения здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, согласно приложению 2 к настоящему приказу. Направление в федеральное учреждение здравоохранения подписывает руководитель медицинской организации (главный врач детской городской поликлиники) или заместитель главного врача по медицинской части;

- пациент, направляемый в специализированный центр, должен предоставить: документ, удостоверяющий личность (паспорт), полис ОМС, выписку из амбулаторной карты (форма 027/у), направление (форма 057/у-04), заполненное лечащим врачом.

- детские городские поликлиники обеспечивают оперативное оформление документации, необходимой для предоставления в специализированный центр.

6. По требованию родителей (законных представителей) пациентов допускается направление родителей (законных представителей) детскими городскими поликлиниками для самостоятельной записи на прием в специализированные центры с оформлением необходимых документов и с отметкой факта самостоятельной записи на бланке направления в специализированный центр.

7. Время ожидания согласованного приема в амбулаторном центре и специализированном центре не должно превышать 7 дней.

8. Время ожидания плановой госпитализации должно составлять не более 14 дней для больных педиатрического профиля и не более 10 дней для больных хирургического профиля, за исключением особых случаев:

- необходимость получения высокотехнологичной медицинской помощи;

- желание пациента лечиться у конкретного врача;

- проведение ремонтных работ в конкретных структурных подразделениях стационара и др.

В случае ограничения возможности приема пациентов руководитель специализированного центра незамедлительно информирует руководителей детских городских поликлиник. Направленные в специализированный центр пациенты записываются в "Журнале ожидания медицинской услуги" с указанием Ф.И.О., даты и года рождения, адреса, контактного телефона пациента, планируемой даты посещения, даты выполнения медицинской услуги, места выполнения услуги.

9. Запись пациента на повторную явку в специализированный центр осуществляется в ходе первичного приема врачом специализированного центра путем выдачи соответствующего талона (форма 025-4/у-88 «Талон на прием к врачу»).

Ответственным за организацию повторного приема в специализированном центре является руководитель специализированного центра.

10. Рекомендации врачей специализированного центра являются обязательными для выполнения врачами детских амбулаторных центров и их филиалов. Рекомендации врачей второго уровня оказания специализированной первичной медико-санитарной помощи детских амбулаторных центров являются обязательными для исполнения врачами их филиалов.

11. Выписка рецептов для получения льготных лекарственных препаратов и оформление листков нетрудоспособности осуществляются в детских городских поликлиниках и их филиалах по территориально-участковому принципу.

12. По факту оказания консультативной помощи, долечивания или проведения дополнительных обследований (с целью уточнения диагноза или подготовки к госпитализации) в детской городской поликлинике или специализированном центре пациенту оформляется и выдается на руки медицинское заключение с рекомендациями по дальнейшему лечению и обследованию.

Допускается передача всех вышеуказанных сведений и документов по выделенным электронным и телефонным каналам связи, отвечающим требованиям защиты персональных данных.

13. Руководители, заведующие подразделениями и врачи-специалисты детских городских поликлиник, детского амбулаторного и специализированного центров несут ответственность за результаты работы с прикрепленным населением.

14. Дирекции по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения административных округов г. Москвы организуют ежемесячно:

- врачебные, клинико-анатомические конференции и заседания комиссий по изучению летальных исходов, направленные, в том числе, на изучение выявляемых дефектов в оформлении медицинской документации и ведении больных;

- совещания с анализом доступности и качества оказываемой медико-санитарной помощи, внесением необходимых корректировок в работу.