

## **Порядок записи пациентов на прием и посещения медицинской организации в целях получения платных медицинских услуг**

4.1. Медицинские услуги по стоматологической медицинской помощи оказываются на условиях платности.

4.2. Оказание платных медицинских услуг осуществляется на основании публичного договора, заключаемого в письменной форме или дистанционным способом.

4.3. Основанием для заключения с пациентом договора на оказание платных медицинских услуг является его свободное волеизъявление и желание и при наличии медицинских показаний для получения медицинской помощи.

4.4. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

4.5. Медицинская помощь оказывается на основании предварительной записи и в порядке «живой» очереди в случае необходимости в экстренной и неотложной стоматологической медицинской помощи.

4.6. Предварительная запись пациентов на прием к лечащим врачам осуществляется в регистратуре при непосредственном обращении и/или посещении пациентами, по телефонам ( 8(8452) 57-88-88 ) и на сайте медицинской организации, указанным на доске информации в зоне регистратуры и на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4.7. Пациенты по направлениям страховых компаний принимаются с обязательным предъявлением медицинского полиса ДМС, бланка направления или гарантийного письма на оплату услуг по полису ДМС и паспорта.

4.8. При посещении медицинской организации пациент (при необходимости – с законным представителем) обращается в регистратуру к администратору (медицинскому регистратору), которому:

№ п/п	Действия пациента (законного представителя)
1	Сообщает:  - цель визита;  - время приема и фамилию, имя, отчество (при наличии) лечащего врача
2	Представляет:  - документ, удостоверяющий личность; при обращении законного представителя – документ, подтверждающий полномочия представителя (свидетельство о рождении, свидетельство об усыновлении (удочерении), постановление органа опеки и попечительства, постановление о приемной семье и др.).  В случае отказа предоставления документа, удостоверяющего личность, медицинская помощь оказывается на условиях анонимности

4.8. Администратор (медицинский регистратор) :

№ п/п	Действия администратора (медицинского регистратора)
1	<p>Принимает документ, удостоверяющий личность; при обращении законного представителя – документ, подтверждающий полномочия представителя (свидетельство о рождении, свидетельство об усыновлении (удочерении), постановление органа опеки и попечительства, постановление о приемной семье и др.).</p> <p>В случае отказа предоставления документа, удостоверяющего личность, разъясняет порядок, условия и последствия оказания платной медицинской помощи на условиях анонимности</p>
2	При первичном посещении пациента:
2.1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- заводит медицинскую карту стоматологического пациента, заполняет титульный лист, вносит данные в специальные разделы медицинской информационной системы (МИС) при ее наличии;</li> <li>- разъясняет значение документа: Согласия на обработку персональных данных пациента (законного представителя), избирает подпись пациента (законного представителя);</li> <li>- разъясняет Правила оказания платных медицинских услуг и Правила внутреннего распорядка стоматологической медицинской организации;</li> <li>- информирует пациента (законного представителя) по вопросам, связанным с оказанием платных медицинских услуг по стоматологической медицинской помощи, при обращении пациента (законного представителя) с таковыми</li> </ul>
2.2	Заключает с пациентом (законным представителем) Договор на оказание платных медицинских услуг (если предмет договора определен)
2.3	Приглашает пациента (при необходимости – с законным представителем) проследовать к кабинету приема лечащего врача и просит подождать приглашения войти в кабинет лечащим врачом или медицинской сестрой (братом)
2.4	Входит в кабинет лечащего врача, сообщает о явке пациента и предоставляет медицинскую карту стоматологического пациента
2.5	После завершения посещения лечащего врача заключает Договор на оказание платных медицинских услуг (в случае, если предмет договора определен планом лечения)
3	При повторном посещении пациента:
3.1	Идентифицирует личность пациента (при необходимости – законного представителя) путем сверки данных документа, удостоверяющего личность, с данными, указанными в Листе идентификации в медицинской карте или в Карточке пациента в МИС

3.2	Достаёт медицинскую карту пациента из картотеки
3.3	Приглашает пациента (при необходимости – с законным представителем) проследовать к кабинету приема лечащего врача и просит подождать приглашения войти в кабинет лечащим врачом или медицинской сестрой (братором)
3.4	Входит в кабинет лечащего врача, сообщает о явке пациента и предоставляет медицинскую карту стоматологического пациента
4	Осуществляет расчет с пациентом за оказанные медицинские услуги с выдачей пациенту (заказчику) документов об оказании медицинских услуг и об оплате
5	Осуществляет запись пациента на плановый прием (при наличии показаний и с согласия пациента)
6	Обеспечивает хранение медицинской документации стоматологического пациента в регистратуре

**5. Порядок записи пациентов на прием и посещения медицинской организации  
в целях получения платных медицинских услуг  
в период санитарно-эпидемиологического неблагополучия  
на территории по месту деятельности медицинской организации**

5.1. Порядок записи пациентов на прием и посещения медицинской организации в целях получения платных медицинских услуг в период санитарно-эпидемиологического неблагополучия соответствует пункту 4 настоящих Правил с некоторыми особенностями:

№ п/п	Особенности записи на прием и посещения
1	Запись на плановый прием и по экстренным и неотложным стоматологическим состояниям осуществляется с учетом необходимости: исключения контакта пациентов между собой, нахождения в зоне регистратуры не более одного пациента, кратности дезинфекции – каждые 2 часа
2	При записи пациента на прием администратор по телефону задаст вопросы, на которые пациенту (законному представителю) надо дать правдивые ответы: о наличии у пациента симптомов ОРВИ, гриппа и новой коронавирусной инфекции (COVID-2019), а также особо опасных инфекций (кори, холеры, оспы обезьян и др.); прибытия к месту жительства (пребывания) из другого эпидемиологически неблагополучного региона России, из другой страны или о контакте с больным ОРВИ, гриппом или новой коронавирусной инфекцией (COVID-2019), особо опасных инфекций (кори, холеры, оспы обезьян и др.)
3	При посещении стоматологической медицинской организации пациент (законный представитель) должен: – убедиться, что он соблюдает требования профилактики: надета маска и одноразовые перчатки;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обработать руки кожными антисептиками с контролем администратором (медицинским регистратором) за соблюдением этой гигиенической процедуры;</li> <li>- позволить врачу измерить температура тела бесконтактным термометром;</li> <li>- заполнить Анкету-расписку об эпидемиологическом анамнезе по ОРВИ, гриппу и новой коронавирусной инфекции (COVID-2019), а также особо опасных инфекций (кори, холеры, оспы обезьян и др.), и ответить на вопросы медицинского работника (если такая процедура санитарным законодательством предусмотрена как обязательная);</li> <li>- соблюдать социальную дистанцию от 1,5 до 2 метров;</li> <li>- обратить свое внимание на плакаты о мерах по профилактике ОРВИ, гриппа и COVID-2019</li> </ul>
4	Сообщить при записи на прием или подтверждении явки на плановый прием по телефону в регистратуру достоверные сведения об отсутствии признаков заболевания ОРВИ, гриппа или новой коронавирусной инфекции (COVID-2019), а также особо опасных инфекций (кори, холеры, оспы обезьян и др.): повышение температуры, кашель, чихание, боль в горле и другие симптомы
5	Заблаговременно, не позднее чем за 2 часа до приема, сообщить по телефону в регистратуру о наличии признаков заболевания ОРВИ, гриппа или новой коронавирусной инфекции (COVID-2019), а также особо опасных инфекций (кори, холеры, оспы обезьян и др.): повышение температуры, кашель, чихание, боль в горле и другие симптомы