

## **ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА РЕГИСТРАТУРЫ**

### **ГБУ «КОДКБ ИМ. КРАСНОГО КРЕСТА»**

1. Для получения амбулаторно-поликлинической помощи пациент обращается в регистратуру консультативно-диагностического центра ГБУ «КОДКБ им. Красного Креста» (далее – КДЦ). При первичном или повторном обращении пациент или его законный представитель обязан представить документ, удостоверяющий личность (паспорт или свидетельство о рождении) и действующий страховой медицинский полис. В регистратуре при первичном обращении на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного, в которую вносятся сведения о пациенте на основании документов, предоставленных пациентом или его законным представителем. Копии документов не принимаются.

Медицинская карта пациента является собственностью КДЦ и хранится в регистратуре.

Медицинская карта на руки пациенту не выдается, а переносится в кабинет врача медицинским регистратором или медицинской сестрой кабинета врача-специалиста.

2. Пациент обслуживается в регистратуре в порядке живой очереди, за исключением детей – инвалидов детства. Данная категория пациентов обслуживается вне очереди.

3. Прием врачей – специалистов осуществляется посредством предварительной записи. Записаться на прием к врачу можно при непосредственном обращении в КДЦ, по телефону, путем электронной записи в регистратуре медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также на порталах записи на прием к врачу <https://www.poliklinika45.ru/>

При обращении к врачам-специалистам необходимо иметь талон предварительной записи и направление установленного образца, выданное врачом, направившим пациента на консультацию. Талон предварительной записи без направления не действителен.

4. Накануне, перед днем приема, медицинские регистраторы осуществляют поиск амбулаторных карт пациентов, записанных на прием к врачам КДЦ на следующий день, оформляют и раскладывают амбулаторные карты в папки врачей-специалистов, осуществляющих прием.

5. Приём по экстренным показаниям всех обратившихся проводится в приемном покое больницы.

6. В день приема перед посещением врача, пациент или его законный представитель обязан оформить амбулаторную карту в регистратуре с предъявлением документа, удостоверяющего личность (паспорта или свидетельства о рождении) и действующего страхового медицинского полиса.

7. Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента в условиях КДЦ определяется лечащим врачом (в пределах медико-экономических стандартов).

8. Дату повторного приёма назначает лечащий врач. Существует предварительная запись при непосредственном обращении в КДЦ, по телефону, путем электронной записи в регистратуре центральной районной больницы, а также на порталах записи на прием к врачу <https://www.poliklinika45.ru/>

9. Время, отведенное на прием пациента в КДЦ, определено действующими расчетными нормативами. Пациент получает в регистратуре поликлиники по месту жительства талон с указанным временем приема. Поэтому время ожидания приема сокращается до минимума, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому пациенту, о чем пациенты, ожидающие приема, предупреждаются персоналом КДЦ.

10. Информацию о времени приема врачей всех специальностей, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения главным врачом и заведующим консультативно-диагностического центра пациент может получить в справочном окне регистратуры в устной форме и наглядно — с помощью информационных стендов, расположенных в холле КДЦ и на сайте больницы.

#### **ГРАФИК РАБОТЫ РЕГИСТРАТУРЫ ГБУ «КОДКБ ИМ. КРАСНОГО КРЕСТА»**

Понедельник – пятница с 7ч.30 мин. – 15ч.30 мин.

Выходные дни: суббота, воскресенье, праздничные дни.

## **ПОЛОЖЕНИЕ О РЕГИСТРАТУРЕ ГБУ «КОДКБ ИМ. КРАСНОГО КРЕСТА»**

1. Регистратура ГБУ Курганская областная детская клиническая больница им. Красного Креста является структурным подразделением консультативно-диагностического центра (КДЦ).

2. Регистратура находится на первом этаже КДЦ.

3. В составе регистратуры имеется: стол справок, электронный терминал самозаписи, помещение для хранения и подбора индивидуальных карт амбулаторного больного, автоматизированные рабочие места, помещение под медицинский архив.

4. Непосредственное руководство работой регистратуры осуществляют старшая медицинская сестра КДЦ.

5. Руководство работой администраторов осуществляют старший администратор.

6. Основными задачами регистратуры КДЦ являются:

- организация беспрепятственной и безотлагательной предварительной записи пациентов на приём к врачу при их непосредственном обращении в КДЦ, по телефону, а также с использованием автоматизированной информационной системы, интернет технологий и дополнительных электронных устройств;

- обеспечение четкого регулирования интенсивности потока населения с целью создания равномерной нагрузки врачей и распределение его по видам оказываемой медицинской помощи;

- систематизированное хранение, учет и оформление медицинской документации пациентов, обеспечение своевременного подбора и доставки медицинской документации в кабинеты врачей;

- обеспечение своевременного внесения данных в автоматизированную информационную систему записей на приём к врачу;

- консультирование пациентов о порядке получения первичной медико-санитарной помощи.

4. Для осуществления задач регистратура организует и осуществляет:

- информирование населения о времени приёма врачей всех специальностей, режиме работы лабораторий, кабинетов во все дни недели, в том числе в выходные и праздничные дни, с указанием часов приёма, номеров кабинетов;

- информирование населения о порядке предварительной записи на приём к врачам, в том числе с использованием удаленного доступа, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителями;

- ведение электронного расписания и записи на прием к специалистам в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- направление в установленном порядке обратившихся в КДЦ на профилактические осмотры;
- помочь пациенту при направлении в другие подразделения и/или в другие медицинские организации;
- информирование пациента об отмене приема врача и перезапись на свободное время или к специалисту этого же профиля;
- подбор медицинских карт амбулаторных больных, записавшихся на приём;
- доставка медицинской документации пациентов в кабинеты врачей;
- хранение медицинской документации (медицинские карты амбулаторных больных), исключая возможность нарушения конфиденциальности и возможность незаконного доступа к ней посторонних лиц.

## **Порядок предварительной записи на прием к врачу**

Пациент имеет право обратиться за бесплатной медицинской помощью в ГБУ «Курганская областная детская клиническая больница имени Красного Креста» по направлению врача медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (ГБУ «Курганская детская поликлиника», ГБУ «Шадринская детская больница», центральные районные больницы) по предварительной записи.

Предварительно записаться на прием к врачу можно следующими способами:

- через регистратуру консультативно-диагностической поликлиники (по телефону или при личном обращении);
- через регистратуру поликлиники по месту жительства (по телефону или при личном обращении);
- на порталах записи на прием к врачу <https://www.poliklinika45.ru/>

### **Запись на прием к врачу лично в регистратуре:**

При обращении в регистратуру КДЦ медицинский регистратор проверяет наличие свободных мест к нужному врачу, после чего предлагает наиболее удобный день и время приема. После выбора пациентом удобного времени приема производится запись на прием к врачу.

### **Запись на прием к врачу по телефону:**

При обращении пациента в регистратуру КДЦ по телефонам 8(3522)44-53-30, 8(3522)44-50-11 медицинский регистратор проверяет наличие свободных мест к нужному врачу, после чего предлагает наиболее удобный день и время приема. После выбора пациентом удобного времени приема производится запись на прием к врачу.

Телефоны для обращения: 8(3522)44-53-30, 8(3522)44-50-11.

К врачам-специалистам гастроэнтерологу, неврологу, пульмонологу предварительная запись осуществляется только в поликлинике по месту жительства.

### **Запись на прием к врачу через портал <https://www.poliklinika45.ru/>**

Для записи на прием необходимо зарегистрироваться на сайте, подтвердить учетную запись, после этого Вы сможете записаться сами и записать любого члена семьи на прием к врачу.

Предварительная запись к врачу осуществляется на 14 календарных дней вперед со дня выдачи направления педиатром по месту жительства.

Предварительная запись на первый прием к узким специалистам осуществляется при наличии направления от участкового врача.

**В случае, если Вы по каким-либо причинам не сможете прийти на приём к врачу в назначенное время просим Вас удалить свою бронь к врачу, предупредив об этом регистратора. Таким образом, Вы освободите место для других желающих записаться к врачу.**

## **ПОДГОТОВКА К ИССЛЕДОВАНИЯМ**

### **Подготовка к УЗИ брюшной полости**

За 3 дня до исследования желательно исключить из рациона черный хлеб, цельное молоко, сырье фрукты и овощи. При повышенном газообразовании рекомендуется вечером, накануне исследования, принять 1 мерную ложку препарата "Эспумизан". Правильная подготовка к УЗИ брюшной полости позволяет повысить точность исследования.

УЗИ органов брюшной полости проводится натощак или по прошествии 3-4 часов с момента последнего приема пищи. Нельзя курить и жевать жвачку перед УЗИ брюшной полости, поскольку это может привести к сокращению желчного пузыря, и тем самым исказить результаты исследования.

### **Подготовка к УЗИ мочевого пузыря**

За 1.5 часа до УЗИ выпить постепенно 1–1.5 литра любой жидкость чай, вода, морс, и с полным мочевым пузырем прибыть к назначенному времени исследования. При невозможности терпеть и сильном позыве, допустимо немного опорожнить пузырь для снятия напряжения и повторно выпить немного жидкости для достижения полного наполнения мочевого пузыря к моменту исследования. В день исследования есть и пить можно, исследование проводится не натощак.

### **УЗИ органов малого таза девочек**

Исследование проводится трансабдоминально – на полный мочевой пузырь. За 1.5 часа до исследования выпить постепенно 1–1.5 литра любой жидкость чай, вода, морс, и с полным мочевым пузырем прибыть к назначенному времени исследования. Есть и пить в день исследования можно, исследование проводится не натощак.

**УЗИ других органов и систем специальной подготовки не требует.**

## **Законность требований по информированному согласию на медицинское вмешательство**

**Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", N 323-ФЗ ст. 20**

### **Статья 20. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства**

1. 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.
2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении:
  - 1) лица, не достигшего 15-летнего возраста или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;
  - 2) несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста).
3. Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица, указанного в части 2 настоящей статьи, имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 настоящей статьи. Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, осуществляет указанное право в случае, если такое лицо по своему состоянию не способно отказаться от медицинского вмешательства.
4. При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, указанного в части 2 настоящей статьи, в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.
5. При отказе одного из родителей или иного законного представителя лица, указанного в части 2 настоящей статьи, либо законного представителя лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица. Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, извещает орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного об отказе от медицинского вмешательства, необходимого для спасения жизни подопечного, не позднее дня, следующего за днем этого отказа.
6. Лица, указанные в частях 1 и 2 настоящей статьи, для получения первичной медико-санитарной помощи при выборе врача и медицинской организации на срок их выбора дают информированное добровольное согласие на определенные виды медицинского вмешательства, которые включаются в перечень, устанавливаемый уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

7. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

8. Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, в том числе в отношении определенных видов медицинского вмешательства, форма информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форма отказа от медицинского вмешательства утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

9. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители (в отношении лиц, указанных в части 2 настоящей статьи);

2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;

4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);

5) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.

## **Статья 64 Семейного кодекса РФ**

Статья 64 Семейного кодекса Российской Федерации "Права и обязанности родителей по защите прав и интересов детей"

1. Защита прав и интересов детей возлагается на их родителей.

Родители являются законными представителями своих детей и выступают в защиту их прав и интересов в отношениях с любыми физическими и юридическими лицами, в том числе в судах, без специальных полномочий.

2. Родители не вправе представлять интересы своих детей, если органом опеки и попечительства установлено, что между интересами родителей и детей имеются противоречия. В случае разногласий между родителями и детьми орган опеки и попечительства обязан назначить представителя для защиты прав и интересов детей.

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **О ПОРЯДКЕ ОЗНАКОМЛЕНИЯ И ВЫДАЧЕ АМБУЛАТОРНЫХ КАРТ (МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО) И ИНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, СОДЕРЖАЩИХ ДАННЫЕ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ (ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ)**

На основании Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ст. 4 «Основные принципы охраны здоровья», ст.13 «Соблюдение врачебной тайны», ст.22 «Информация о состоянии здоровья», ст.54 «Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья», Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями), Приказа Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 № 255 «О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг», Письма МЗСР РФ N 734/МЗ-14 от 4 апреля 2005 г. «О порядке хранения амбулаторной карты» в ГБУ «КОДКБ им. Красного Креста» действует настоящий порядок хранения и обращения с амбулаторной картой гражданина:

#### **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» является медицинским документом медицинской организации и содержит информацию, которая составляет врачебную тайну (ст. 4 «Основные принципы охраны здоровья», ст.13 «Соблюдение врачебной тайны» Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

2. «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» хранится в регистратуре поликлиники по районам области и алфавиту (Письма МЗСР РФ N 734/МЗ-14 от 4 апреля 2005 г. «О порядке хранения амбулаторной карты»).

3. «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» предоставляется для ознакомления лично пациенту или его законному представителю (при наличии установленных законом документов, подтверждающих его законное представительство) и может предоставляться без согласия гражданина только по основаниям, предусмотренными законодательством РФ, третьим лицам в установленном законодательством порядке (ст. 13 «Соблюдение врачебной тайны»). Пациент лично, либо его законный представитель (ст.54 «Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья») имеют право через лечащего врача знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента.

4. Факт выдачи «Медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» регистрируется медицинским регистратором поликлиники в специальном журнале установленной формы на основании личного заявления пациента (законного представителя) с разрешения руководителя лечебного учреждения или заведующего отделением.

## **II. ПОРЯДОК ОЗНАКОМЛЕНИЯ И ВЫДАЧИ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ**

1. Пациент или его законный представитель (при наличии установленных законом документов, подтверждающих его законное представительство) имеют право обратиться к своему лечащему врачу, либо к лечащему врачу-специалисту в часы его работы для ознакомления с амбулаторной картой (медицинской картой амбулаторного больного) и иной медицинской документацией, содержащей данные о состоянии здоровья пациента (персональные данные).

2. Выдача амбулаторной карты на руки пациенту (законному представителю) возможна в исключительных случаях при его направлении лечащим врачом поликлиники на консультацию в другую медицинскую организацию или на лечение по решению Врачебной Комиссии, после письменного заявления гражданина (законного представителя) с полным указанием ФИО, адреса, паспорта, телефонов и с указанием обязательства возврата, т.е. срока возврата медицинской карты. Лечащий врач фиксирует факт выдачи карты в регистратуре в соответствующем журнале с указанием причины выдачи и сроков возврата документации.

3. Пациент имеет право обратиться к лечащему врачу, либо к заведующему отделением, либо к председателю Врачебной комиссии, либо к главному врачу с письменным заявлением для предоставления в течение 7 рабочих дней копии медицинской документации или выписки из амбулаторной карты для обследования и лечения по имеющемуся заболеванию в другой медицинской организации.

4. Хранение амбулаторной карты вне медицинской организации, в котором она была оформлена, недопустимо.

## **ПОРЯДОК ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ**

### **В ГБУ «КОДКБ ИМ. КРАСНОГО КРЕСТА»**

В отделения стационара ГБУ «Курганская областная детская клиническая больница» в плановом порядке госпитализируются пациенты, нуждающиеся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, по направлению врачей КДЦ Курганской областной детской клинической больницы имени Красного Креста и медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Прием пациентов в стационар проводится в приемном отделении (1-й этаж 5 - этажного корпуса) по адресу: г. Курган, пр. Конституции д.38, телефон 8(3522) 44-91-47. Пациенты оформляются с 08:30 до 14:00. Выходной: суббота, воскресенье.

**Плановая госпитализация, осмотр, обследование, лечение и выписка детей проводится только в сопровождении законных представителей (родители или опекуны)** (согласно Гражданскому Кодексу РФ, Семейному Кодексу РФ, ФЗ № 152 «О персональных данных» и Основам законодательства РФ об охране здоровья граждан).

Обязательным условием госпитализации, консультации, медицинского вмешательства является информированное добровольное согласие родителей (законных представителей) ребенка, а также самого ребенка старше 15 лет (Статья 20 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан. Согласие на медицинское вмешательство).

Допускается наличие очередности и ожидания плановой госпитализации. Сроки ожидания оказания специализированной медицинской помощи не должны превышать 30 календарных дней со дня выдачи направления на госпитализацию.

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у пациента направления на госпитализацию с подтвержденной датой госпитализации, результатами диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях.

**При плановой госпитализации в обязательном порядке необходимо иметь:**

- действующий страховой полис обязательного медицинского страхования;
- паспорт законного представителя ребенка, паспорт ребенка старше 14 лет
- свидетельство о рождении ребенка;
- справку об эпидемиологическом окружении, выданной не позднее, чем за 3 дня до госпитализации;
- отрицательные результаты обследования ребенка в возрасте до 2-х лет (включительно) и лица по уходу на кишечную группу (не позднее, чем за 10 дней до госпитализации);
- справку о проведенных ребенку прививках;
- результаты лабораторных исследований:

**для хирургического отделения** – общий анализ крови с тромбоцитами и временем свертывания, длительностью кровотечения, сахар крови, общий анализ мочи, сахар мочи, анализ кала на яйца гельминтов, цисты лямблий, яйца остриц, анализ крови на гепатиты В, С, реакцию Вассермана;

**для травматологического отделения** – общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ кала на яйца гельминтов, цисты лямблий, яйца острец, анализ крови на гепатиты В, С, детям с 14 лет анализ крови на RW, с 15 лет результаты флюорографии;

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у пациента листа ожидания с подтвержденной датой госпитализации, результатами диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях.

Записаться на плановую госпитализацию можно по телефонам отделений:

- хирургическое отделение тел. 44-52-14, 44-52-78
- травматолого-ортопедическое отделение тел. 44-92-96
- гематологическое отделение тел. 44-93-51
- педиатрическое отделение № 2 тел. 44-52-13
- педиатрическое отделение № 1 тел. 44-52-21
- педиатрическое отделение для новорожденных детей, тел. 44-99-04
- неврологическое отделение тел. 44-38-07
- офтальмологическое отделение, тел. 44-54-84
- отделение медицинской реабилитации, тел. 44-52-21

## **Порядок разрешения конфликтов между пациентом и поликлиникой**

В случае нарушения прав пациента он (его законный представитель) может обращаться с обращением (жалобой) непосредственно к руководителю или иному должностному лицу организации здравоохранения, в которой ему оказывается медицинская помощь (ст. 33 Конституции РФ, Федеральный закон от 2 мая 2006 года № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан»).

Обращение (жалоба) подается в письменном или электронном виде на имя главного врача Максимовой Натальи Николаевны, на почтовый адрес: 640008, г. Курган, пр. Конституции, 38; телефон (факс): (3522) 44-52-63, адрес электронной почты: [in@odb45.ru](mailto:in@odb45.ru)

Обращение (жалоба) должна содержать конкретную информацию, вопросы и четко сформулированные требования, подпись гражданина с указанием фамилии, имени, отчества, данные о месте жительства, контактный телефон. В случае необходимости в подтверждение своих доводов гражданин прилагает к письменному обращению документы и материалы либо их копии.

Письменное обращение, принятое в ходе личного приема, подлежит регистрации и рассмотрению в порядке, установленном Федеральным законом.

Письменное обращение, поступившее в администрацию, рассматривается в течение срока, установленного положениями Федерального закона.

Ответ на письменное обращение, поступившее в администрацию поликлиники, направляется по почтовому адресу, указанному в обращении.

Гражданин может обратиться с жалобой в устной форме к одному из заместителей главного врача. Содержание устного обращения заносится в журнал обращений граждан. В случае, если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с согласия гражданина может быть дан устно в ходе личного приема, о чем делается запись в журнале обращений граждан.

В случае, если в обращении содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию должностного лица, гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

В спорных случаях пациент имеет право обращаться в вышестоящие органы или в суд в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

## **ОБРАТИТЬСЯ В ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

### **КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ ВОЗМОЖНО:**

- направив письменное обращение с доставкой по почте или курьером по почтовому адресу Департамента: 640000, Курганская область, г. Курган, ул. Томина, д. 49;
- направив письменное обращение на электронную почту Департамента здравоохранения Курганской области [dzo@kurganobl.ru](mailto:dzo@kurganobl.ru)
- при помощи заполнения специальной формы обратной связи на официальном сайте Департамента здравоохранения Курганской области [www.uzo.kurgan-med.ru](http://www.uzo.kurgan-med.ru), в меню "Интернет-Приемная";
- через социальные сети: ВКОНТАКТЕ

Факсимильное письменное обращение направляется по номеру: (3522) 49-85-03

Текст письменного обращения составляется в свободной форме.

## **ПЕРЕЧЕНЬ БЛИЖАЙШИХ АПТЕК**

### **1. Аптека Эфедра (ООО «Фармсервис»)**

Г. Курган, проспект Конституции 57, телефон 44-37-79

### **2. Аптека Александровская (ИП Сазонов И.А.)**

Г. Курган, проспект Конституции 63а, телефон 44-40-17

### **3. Аптека № 50 ОАО «Курганфармация»**

Г. Курган, проспект Конституции 73, телефон 44-51-22

### **4. Главаптека**

Г. Курган, проспект Конституции 42, телефон 60-06-41

## **Центры здоровья в Курганской области**

**Приглашают взрослое и детское население области пройти бесплатное обследование и консультирование по здоровому образу жизни.**

**Комплексное обследование в Центре здоровья проводится 1 раз в году и включает в себя следующие мероприятия:**

- Скрининг-оценка уровня здоровья функциональных и адаптивных резервов организма на аппаратно-программном комплексе "Экспресс-здоровье".
  - Экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ сигналам от конечностей при помощи компьютеризированной системы скрининга сердца "Кардиовизор", а для пациентов 6-14 лет-снятие ЭКГ.
  - Измерения и оценка артериального давления
  - Анализ сахара и холестерина в крови на экспресс анализаторе. Комплексная детальная оценка функций дыхательной системы при помощи компьютеризированной спирометрии.
  - Консультации гигиениста стоматологического
  - Биоимпедансметрия- это определение процентное соотношение воды мышечной и жировой ткани в организме
  - Анализ окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина
  - Пульсоксиметрия-экспресс-оценка насыщения гемоглобина артериальной крови кислородом
  - Офтальмологическое обследование
- После обследования проводится консультация врача, которая включает в себя оценку индивидуальных факторов риска развития тех или иных заболеваний, разработку рекомендаций по сохранению здоровья и снижению влияния на здоровье выявленных факторов риска. При необходимости рекомендуется динамическое наблюдение в Центре здоровья, посещение залов ЛФК.

**При обращении в Центр здоровья необходимо иметь с собой документы-паспорт (свидетельство о рождении) и полис обязательного медицинского страхования.**

**Центр здоровья для детского населения (с 6-18 лет)  
на базе ГБУ "Детская городская поликлиника". г. Курган**

Адрес: г. Курган, ул Томина, 108

Режим работы: Рабочие будни 8.00-16.00

Руководитель: Рыбакова Ирина Владимировна

Контакты: 8(3522)46-35-51

**Центр здоровья для детского населения (с 6-18 лет)  
на базе ГБУ "Шадринская детская больница" г. Шадринск**

Адрес: г. Шадринск, ул. Володарского, 47

Режим работы: Рабочие будни 8.00-16.00

Руководитель: Кузьменко Петр Тимофеевич

Контакты: 8(35253) 5-19-24

**Центры здоровья для взрослого населения**

**Центр здоровья на базе ГБУ "Курганский областной кардиологический диспансер"**

Адрес: г. Курган, ул. Володарского, 24 (вход с улицы Климова, 1 этаж)

Режим работы: Рабочие дни 8.00-18.00

Руководитель: Руководитель центра-Байкалова Вера Митрофановна

Контакты: 8 (3522)46-46-17

**Центр здоровья на базе ГБУ "Шадринская городская больница", г. Шадринск**

Адрес: г. Шадринск, ул. Фабричная, 27

Режим работы: Рабочие дни 8.00-16.00

Руководитель: Калюжина Светлана Михайловна

Контакты: 8 (35253) 9-18-48

**Центр здоровья на базе ГБУ "Мишкинская ЦРБ"**

Адрес: Курганская область, р.п. Мишино, ул. Заводская,2

Режим работы: Рабочие дни: 8.00-16.00

Руководитель: Горбунова Анна Михайловна

Контакты: 8 (35247) 2-10-30

**Центр здоровья на базе ГБУ "Лебяжьевская ЦРБ"**

Адрес: Курганская область, р.п. Лебяжье, ул. Первомайская,10

Рабочие дни: 8.00-16.00

Руководитель: Харченко Светлана Боксировна

Контакты: 8 912 520 0291