**Правила и порядки в медицинских учреждениях. Что можно, а что нельзя. Разбираемся вместе.**

В определенный период времени нам всем необходимо посещение поликлиники, будь то профосмотр, диспансеризация, «просто спросить», выписка лекарственных препаратов или диагностические мероприятия и назначение лечения.

Иногда нормы и правила посещения поликлиники кажутся странными или несправедливыми с точки зрения посетителей, а о чём-то наши пациенты даже не подозревают. В настоящее время назрело много вопросов, особенно касаемо детского населения и работы детской консультации. Рассмотрим самые распространённые.

1. **Почему мне не дают талончик к неврологу/кардиологу/ЛОР врачу на завтра, если я звоню по телефону, а предлагают прийти в поликлинику завтра с утра и получить талон? Зачем так усложнять?**

Большинство посещений поликлиники это плановые мероприятия, которые необходимо планировать заблаговременно, будь то диспансерный осмотр, выписка препаратов, назначение консультации другими специалистами и тд. Талоны на прием к врачам распределяются 60/40. 60% отдается на плановую запись, которая может быть до 14 дней в зависимости от загруженности специалиста. И 40% на экстренную необходимость, если ситуация возникла «остро». Экстренные талоны начинают выдаваться с утра каждого дня на «сегодня».

1. **В регистратуре на руки не выдали амбулаторную карту. На каком основании? Ведь в ней находятся мои анализы и обследования! А вдруг потеряете???** Согласно Закону Республики Беларусь "О национальном архивном фонде и архивах в Республике Беларусь" медицинские документы, включая и историю развития ребёнка, являются собственностью организации здравоохранения и поэтому хранятся в регистратуре поликлиники. Пациенты (либо законные представители ребенка) имеют полное право получить выписку из медицинских документов, в которой будут указаны все необходимые данные пациента, результаты обследований в течение пяти лет. Также Вы можете ознакомиться с записями в медицинских документах. И нет, амбулаторные карты не теряются, а могут находится на обработке у медицинской сестры, лечащего врача и тд.
2. **Как быть, если записаны в частный медицинский центр и там необходимо показать результаты анализов и прочих обследований?** Обратиться в поликлинику (в регистратуру или к своему лечащему врачу, или к помощнику врача) и сообщить о том, что вам нужна выписка из медицинских документов. Обратите внимание, что выписка (согласно Закона «Об административных процедурах») может готовиться до пяти рабочих дней, а не выдаваться в день обращения! Планируйте ваши визиты заранее.
3. **Можно ли поменять участкового врача – педиатра (ВОП), если он не устраивает как специалист?** В соответствии с Законом "О здравоохранении" это не запрещено, однако здесь есть нюанс. Поликлиника работает по территориальному принципу, и за каждым участковым врачом закреплён определённый район. Поэтому, если Вы по какой-то причине отказываетесь от специалиста своего участка, обязывать другого врача посещать на дому пациента, не проживающего на его территории, неправомерно.
4. **В каких случаях можно вызывать врача-педиатра на дом?** Только в случае тяжёлого состояния при болезни, когда пациент не может прийти в поликлинику. В настоящее время, в связи с санитарно-эпидемическими мероприятиями вызова на дом записываются при необходимости выписки рецептов хроническим пациентам, при возвращении из эпидемиологически неблагополучных стран и наличии повышенной температуры тела.
5. **Можно ли вызвать узкого специалиста на дом?** Да, «узкий» специалист может консультировать на дому при необходимости (детей-инвалидов с тяжёлыми двигательными нарушениями и другими тяжёлыми ограничениями жизнедеятельности, пациентов, которые не могут самостоятельно передвигаться и тд.). Следует помнить, что осмотр на дому не всегда может быть полноценным, так как не всегда можно применить инструментальные способы дообследования.
6. **Врач назначил лечение, но не уточнил мое мнение по этому вопросу. А ведь я читала, что есть другие способы и методы лечения моего заболевания. Обязан ли врач обсуждать с пациентами (либо родителями маленьких пациентов) назначаемый метод и средства лечения?** Данный вопрос дискутабельный, на мой взгляд. Вопросы лечения могут обсуждаться только с профессионалами, которые имеют соответствующее медицинское образование. Но информация о необходимых диагностических методах, принятой системе лечения, показаниях и противопоказаниях должна предоставляться в полной мере. И в данной ситуации всегда важна беседа и психологический контакт и доктора, и пациента. Только совместными усилиями можно добиться результата.
7. **Имеют ли родители право отказаться от прививок, положенных согласно Республиканского календаря прививок?** Да, родители могут не делать ребёнку профилактические прививки, взяв на себя ответственность за возможные последствия. Медицинские работники в свою очередь обязаны предоставить родителям информацию о возможных реакциях и осложнениях на прививки.
8. **Почему внутри поликлиники нельзя передвигаться с колясками?** В соответствии с Правилами пожарной безопасности не допускается загромождать проходы, двери и выходы какими-либо предметами (сюда относятся кадки с цветами, выставочные стенды, мебель и, тем более, детские коляски). Помимо этого, передвижение с детскими колясками по территории поликлиники нарушает санитарные правила и нормы.
9. **Некоторые лекарства детям до 3 лет должны выписывать бесплатно. Почему врачи не делают это по просьбе родителей?** Данный вопрос регламентирован двумя нормативными актами: Первый это Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.06.19 г. №64 «Об изменении постановления МЗ РБ №65 от 16.06.07 г.», в котором указан перечень лекарственных препаратов и их формы выпуска. И второй, это статья 10 Закона Республики Беларусь №239 от 14.06.2007 «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях», в котором указаны все льготные категории граждан. Например, в перечне указано около ста препаратов, которыми могут быть бесплатно обеспечены дети до трех лет. Например там указаны препараты на основе комбинаций лакто- и бифидумбактерий, микроэлементы, витамины, противопаразитарные, антибактериальные, отхаркивающие средства, спреи и капли в нос, жаропонижающие и противовирусные лекарства, мочегонные, противогрибковые и др.
Однако для того, чтобы был выписан рецепт, одних слов мамы о том, что, например, у ребёнка колики, недостаточно - должно быть заключение гастроэнтеролога о нарушениях ЖКТ, или поставлен диагноз "рахит" - для назначения витамина Д и т. д.
10. **Как получить направление на стационарное лечение? Какие для этого нужны показания?** Направления на стационарное лечение выдаёт лечащий врач поликлиники, врачи-консультанты специализированных кабинетов и центров, в каждом конкретном случае решение принимается с учётом состояния пациента. Также при вызове "Скорой помощи" пациент по показаниям может быть доставлен в стационар.
11. **Есть ли у родителей право ознакомиться с картой лечения ребёнка и результатами анализов и прочих обследований, обсудить метод лечения и применяемые лекарства?** Конечно, лечащий врач в полной и доступной мере проинформирует Вас о необходимых диагностических методах, принятой системе лечения, показаниях и противопоказаниях. При проведении каких-либо манипуляций как правило необходимо письменное согласие родителей (исключая случаи, когда ситуация экстренная и решение требуется принимать незамедлительно). Следует отметить, что у взрослых информация о состоянии здоровья пациента предоставляется только близким родственникам (например супруг/супруга не относятся к родственникам первой линии), либо тем лицам, которых пациент указывает в истории болезни. Также важно сказать, что по телефону информация не сообщается, так как никогда не известно кто говорит на той стороне провода.
12. **Почему запрещено посещение в реанимации даже при соблюдении санитарных норм?** Согласно действующих нормативных документов навещать и детей, и взрослых в реанимационном отделении можно, но не в любое время, когда этого хочется, а в отведенные для этого часы, либо с разрешения заведующего реанимационным отделением, либо дежурного доктора (если это вечернее время или выходной день). Нужно понимать, что это место, в котором оказывают помощь тяжело больным, осуществляют различные медицинские манипуляции, при которых пребывание посторонних может всё осложнить. Помимо этого, когда в реанимационной палате находятся другие пациенты, по отношению к ним необходимо соблюдать этические нормы.
13. **И самое главное, не забывайте, что в любой ситуации необходимо сохранять спокойствие и здравый смысл! Наши мысли материальны. Будьте здоровый и берегите себя и своих близких.**