

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТА ОБРАЩЕНИЯ

Сергееву М.И.  
 Обязать администрацию  
 структурных  
 подразделений по системе  
 управления.

Тимонов А.С.  
 - по делу № 27/04/2018  
 - по делу № 27/04/2018

Сергеев С.В.  
 на сайте  
 5 мая 2018 г.

1	Регистрационный номер:	
2	Дата регистрации:	27.04.2018
3	Время регистрации:	
4	В адрес ЛПУ:	<input checked="" type="checkbox"/> СПб ГБУЗ "Городская поликлиника №74" <input type="checkbox"/> СПб ГБУЗ "Городская больница Святого Праведного Иоанна Кронштадтского" <input type="checkbox"/> СПб ГБУЗ "Детский санаторий "Аврора"
5	Способ обращения:	<input type="checkbox"/> письменное <input checked="" type="checkbox"/> устное <input type="checkbox"/> в форме электронного документа
5.1	Источники поступления	<input type="checkbox"/> Комитет по здравоохранению <input type="checkbox"/> Администрация района <input type="checkbox"/> "Горячая линия" МИАЦ <input type="checkbox"/> Портал "Наш Санкт-Петербург" <input type="checkbox"/> Портал записи на прием к врачу <input checked="" type="checkbox"/> Непосредственно от граждан <input type="checkbox"/> ТФОМС <input type="checkbox"/> Страховые компании <input type="checkbox"/> Росздравнадзор <input type="checkbox"/> Роспотребнадзор <input type="checkbox"/> Прокуратура <input type="checkbox"/> Органы внутренних дел <input type="checkbox"/> Иные
Личные сведения о заявителе		
6	СНИЛС:	
7	ФИО:	Кушнерова Алла Михайловна
8	Пол:	<input type="checkbox"/> Муж.; <input checked="" type="checkbox"/> Жен.
9	Застрахован:	
10	Дата рождения:	
11	Район:	Кронштадтский
12	Адрес:	Сарго Либкехта 8.15 А кв.23
13	Телефон:	
14	Социальный статус:	<input type="checkbox"/> Пенсионер, <input type="checkbox"/> инвалид, <input type="checkbox"/> семья с детьми-инвалидами, <input type="checkbox"/> житель блокадного Ленинграда, <input type="checkbox"/> инвалид ВОВ, <input type="checkbox"/> беженец, <input type="checkbox"/> многодетная семья, <input type="checkbox"/> одинокая мать (отец), <input type="checkbox"/> иностранец, <input type="checkbox"/> ребенок, <input type="checkbox"/> иные
15	Доверенность:	

030 г. Кронштадта  
 Вход. №  
 от 27.04.2018

к/к 11 2801

Проблемы и причины обращения граждан:	
16	<b>1. Организация медицинской помощи</b>
16.1	1.1. Организация первичной медицинской помощи в АПУ
16.2	1.2. Организация стационарной медицинской помощи
16.3	1.3. Организация скорой медицинской помощи
16.4	1.4. Организация медицинской помощи матерям и детям
16.5	1.5. Качество медицинской помощи
16.6	1.6. Санитарное и техническое состояние лечебно-профилактического учреждения
16.7	1.7. Этика и деонтология медицинского персонала (благодарность)
17	<b>2. Взимание денежных средств</b>
17.1	2.1. Взимание денежных средств за бесплатную медицинскую помощь, оказываемую в рамках программы государственных гарантий
17.2	2.2. Нарушение порядка оказания платных услуг
17.3	2.3. Взимание денег без договора
18	<b>3. Проблемы, связанные с лекарственным обеспечением</b>
18.1	3.1. Проблемы связаны с работой ЛПУ
18.2	3.2. Проблемы связаны с работой аптеки
18.3	3.3. Проблемы связаны с регистром
19	<b>4. Проблемы, связанные с доступностью медицинской помощи</b>
19.1	4.1. Длительное ожидание оказания медицинской помощи
19.2	4.2. Отказ в оказании медицинской помощи
19.3	4.3. Отказ в госпитализации
19.4	4.4. Отказ в принятии вызова бригады неотложной помощи
19.5	4.5. Невыполнение вызова врача на дом, выезда бригады скорой и неотложной помощи
19.6	4.6. Отсутствие талонов на прием к врачу
19.7	4.7. Доступность ЛПУ для инвалидов
20	Содержание жалобы: благодарность бригаде скорой помощи, а именно работникам Ларионовой Оксане Владимировне и Дикаевской Валентине
21	Ответ: Павловне я выказываю особое и чуткое отношение к пациенту. Вызов бригады в ночь с 2 на 3 апреля 2018.
21.1	<input type="checkbox"/> Беседа с сотрудником, инструктаж, <input type="checkbox"/> Замечание, <input type="checkbox"/> Выговор, <input type="checkbox"/> Депремирование <input type="checkbox"/> Расторжение договора на оказание платных услуг, <input type="checkbox"/> Увольнение <input type="checkbox"/> Возврат пациенту незаконно полученных денежных средств <input type="checkbox"/> Передача дела в правоохранительные органы, <input type="checkbox"/> Другие меры