1.  Поликлиника является медицинским учреждением, оказывающим первичную медико-санитарную помощь. Первичная медико-санитарная помощь  может оказываться населению:

а) в качестве бесплатной - в рамках территориальной Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам за счет средств обязательного медицинского страхования и средств соответствующих бюджетов, а также в иных случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

б) в качестве платной медицинской помощи - за счет средств граждан и организаций.

2. При выборе гражданином поликлиники для получения первичной медико-санитарной помощи  гражданин лично или через своего представителя обращается в поликлинику с письменным заявлением о выборе медицинской организации.

3. При состояниях, требующих оказания неотложной медицинской помощи, помощь оказывается врачом-педиатром участковым или врачом-специалистом по профилю медицинской услуги, находящимся на рабочем месте в момент обращения гражданина. При необходимости срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, отравление, другие состояния и заболевания, угрожающие жизни или здоровью гражданина или окружающих его лиц), необходимо обратиться в отделение скорой медицинской помощи.

4. Медицинская помощь населению осуществляется по территориальному принципу непосредственно в поликлинике или на дому.

5. В поликлинике медицинская помощь оказывается ежедневно с понедельника по пятницу с 8-00 до 18-00, в выходные дни – дежурной службой с 9-00 до  14-00.

6. В праздничные дни приём больных дежурным врачом в поликлинике, приём вызовов на дом осуществляется по дополнительному графику.

7. Для получения медицинской помощи на дому при острых заболеваниях или обострениях хронических заболеваний пациент может вызвать на дом участкового врача с понедельника по пятницу с 8-00 до 14-00, в выходные дни с 8-00 до 13-00 по телефону 72-98-08.

8. Медицинская помощь вне поликлиники осуществляется в следующих случаях:

 - при наличии острого внезапного ухудшения состояния здоровья (высокая температура - 38 градусов и выше, боли в животе, судороги, кровотечения, иные состояния, требующие экстренной помощи и консультации врача); тяжелых хронических заболеваниях (при невозможности передвижения пациента);

- при необходимости соблюдения строгого домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом;

- наблюдение больных детей первого года жизни ежедневно до выздоровления;

- частота посещений детей более старшего возраста определяется лечащим врачом в зависимости от характера и тяжести заболевания.

Предусмотрено оказание медицинской помощи на дому врачами-специалистами нетранспортабельных детей-инвалидов.

9. При состояниях, не требующих срочного медицинского вмешательства, пациент обращается в регистратуру учреждения.

10. При первичном или повторном обращении пациент обязан представить документ, удостоверяющий личность (До 14 лет – свидетельство о рождении, с 14 до 18 лет - паспорт) и действующий страховой полис. В регистратуре учреждения при первичном обращении на пациента оформляется история развития ребенка, в которую вносятся сведения о пациенте в соответствии с утвержденной формой медицинской документации и оформляется информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства при получении первичной медико-санитарной помощи.

11. История развития ребенка, наряду с другими медицинскими документами, относится к первичным медицинским документам и должна храниться в лечебно-профилактическом учреждении. Учреждение несет ответственность за сохранность медицинских документов, условия и сроки их хранения. Пациент же реализует свои права на информацию о состоянии его здоровья в соответствии со ст. 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в том числе имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации по ней у других специалистов).  Согласно письма Минздравсоцразвития РФ от 04.04.2005 г. №734/МЗ-14 «О порядке хранения амбулаторных карт» истории развития ребенка должны храниться непосредственно в амбулаторно-поликлиническом учреждении. Выдача медицинских карт на руки пациенту возможна только с разрешения администрации поликлиники (главный врач, заместитель главного врача, заведующие структурными подразделениями) по личному заявлению пациента. Самовольное изъятие истории развития ребенка и вынос ее за пределы поликлиники не допускается.

12. Прием участковым врачом осуществляется в день обращения пациента.

13. Предварительная запись пациента на прием к врачам-специалистам в поликлинике осуществляется через: Центр записи по телефону: 64-48-08, информационные терминалы и официальный сайт в сети Интернет, размещенный по адресу http://bgdp2.ru. Предварительная запись на прием к врачам-специалистам также может осуществляться непосредственно участковым врачом.

14. Выдача повторных талонов осуществляется лечащим врачом непосредственно на приеме.

15. Вопрос о необходимости экстренной консультации врачом-специалистом решается участковым врачом или заведующим отделением.

16. Время на прием пациента участковым врачом, врачом-специалистом определено с учетом действующих расчетных нормативов. При проведении совместных консультаций врачами-специалистами, в случае приема пациентов со сложной лечебно-диагностической ситуацией, в том числе и на дому, при оказании врачом неотложной помощи время приема может быть смещено относительно запланированного.

17. Информацию о времени приема врачей, о правилах вызова врача на дом, о порядке предварительной записи на прием к врачам пациент может получить в регистратурах подразделений в устной форме, в том числе по телефону, с помощью информационных стендов, расположенных в холлах подразделений, а также с помощью сети Интернет на официальном сайте учреждения: http://bgdp2.ru.

18. При наличии лечебно-диагностической ситуации, которую не может разрешить самостоятельно врач-специалист амбулаторно-поликлинического учреждения, пациенту выдается направление на консультацию в специализированное учреждение.

19. При наличии показаний для стационарного лечения пациента лечащим врачом выдается направление на госпитализацию пациента в соответствии с клиническими показаниями. Направление на плановую госпитализацию пациентов, нуждающихся в стационарном лечении, осуществляется после предварительного обследования больных в установленном порядке.

20. Экстренная госпитализация больных с острой патологией осуществляется с привлечением отделения скорой медицинской помощи. Ожидание пациентом приезда бригады скорой медицинской помощи должно осуществляться в кабинете врача,  под наблюдением медицинской сестры.