**Медицинская помощь оказывается в ГБУЗ «Городская поликлиника № 5» бесплатно в рамках ТПГГ при предоставлении:**

— документа, удостоверяющего личность;  
— полиса обязательного медицинского страхования;  
— СНИЛС.

**Условия оказания медицинской помощи пациентам ГБУЗ «Городская поликлиника № 5» в рамках ТПГГ**

1) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;  
2) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения).  
Пациент имеет право лично знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья.  
Пациент предоставляет согласие на обработку его персональных данных, а также информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

**Порядок оказания амбулаторной медицинской помощи в рамках ТПГГ**

**1. Оказание экстренной, неотложной медицинской помощи:**а) прием пациента осуществляется вне очереди и без предварительной записи;  
б) осуществляется прием всех обратившихся независимо от прикрепления пациента к поликлинике;  
в) отсутствие страхового полиса и документов, удостоверяющих личность, не является причиной отказа в экстренном приеме.  
В травматологическом пункте неотложная медицинская помощь оказывается круглосуточно без предварительной записи.

**2. Оказание плановой медицинской помощи:**

а) прием плановых больных врачом может осуществляться как по предварительной записи, так и по талону на прием. Указанный порядок не исключает возможности получения плановым больным медицинской помощи в день обращения в медицинскую организацию при наличии показаний;  
б) допускается наличие очередности для плановых больных на прием к врачам основных специальностей (терапевту, педиатру, хирургу, акушеру-гинекологу) не более пяти дней и к врачам узких специальностей – не более десяти дней;  
в) объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в рамках ведомственных нормативных документов, методических рекомендаций и инструкций. По показаниям больному назначаются физиотерапевтические процедуры (не более двух методов электролечения одновременно), массаж, занятия лечебной физкультурой и другое. Допускается очередность направления больных на плановые диагностические исследования.

**3. Оказание медицинской помощи на дому медицинскими работниками** **медицинских организаций или их соответствующих структурных подразделений:**

а) медицинская помощь на дому, в том числе и по вызову, переданному врачами скорой медицинской помощи, оказывается при:  
ухудшения состояния здоровья, не позволяющих больному посетить поликлинику, в том числе и при тяжелых хронических заболеваниях;  
состояниях, угрожающих окружающим (наличие контакта с инфекционным больным, появление сыпи на теле без видимой причины, инфекционные заболевания до окончания заразного периода);  
наличии показаний для соблюдения домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом при установленном заболевании;  
заболеваниях женщин после 20 недель беременности;  
заболеваниях детей до трехлетнего возраста;  
б) активные посещения медицинским работником (врачом, фельдшером, медицинской сестрой) пациента на дому осуществляются для:  
патронажа детей до двух лет, беременных и родильниц;  
патронажа больных с хроническими заболеваниями, состоящих на диспансерном учете, и инвалидов;  
патронажа больных по медицинским показаниям;  
организации профилактических и превентивных мероприятий по инициативе медицинских работников;  
в) посещения медицинским работником для констатации факта смерти на дому в часы работы поликлиники (осуществляется выход на дом врача или фельдшера – при отсутствии врача в сельской местности).  
Время ожидания медицинского работника на дому регламентируется графиком работы медицинской организации.