



Вепрева Н.Е.

11 января 2016 г.

ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПОЛИКЛИНИКЕ

1. Медицинская помощь оказывается гражданам Российской Федерации, иностранцам, лицам без гражданства при предоставлении документа, удостоверяющего личность, полиса обязательного медицинского страхования. Лицам, не имеющим вышеуказанных документов или имеющим документы, оформленные ненадлежащим образом, оказывается только экстренная помощь.
2. Условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача):
 - 2.1 Пациенту гарантируется право на выбор врача, при учете согласия этого врача, а также медицинского учреждения в соответствии с ресурсными возможностями поликлиники и при наличии согласия руководителя.
 - 2.2 Право выбора медицинской организации и лечащего врача реализуется путем подачи заявления лично (с 14 лет) или через своего законного представителя (для пациентов до 14 лет) на имя главного врача не чаще 1 раза в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).
 - 2.3 Руководитель медицинской организации в течение двух рабочих дней со дня получения заявления информирует гражданина в письменной или устной форме (лично или посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о принятом решении.
 - 2.4 Руководитель организации вправе отказать в удовлетворении заявления гражданину, если численность населения на одну штатную должность врача превышает более чем на 15 процентов нормативы, установленные нормативными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации.
 - 2.5 Прикрепление граждан на обслуживание в медицинской организации осуществляется по участковому принципу.
3. В условиях амбулаторно-поликлинического учреждения пациенту предоставляются обследование и лечение согласно назначениям лечащего врача, в том числе клинико-лабораторные, биохимические, серологические, бактериологические и другие виды обследований.
4. Детям до 15 лет медицинская помощь и консультативные услуги оказываются в присутствии родителей или их законных представителей.
5. Организация приема в амбулаторно-поликлиническом учреждении (в том числе сроки ожидания медицинской помощи) предусматривает:
 - оказание первичной медико-санитарной помощи по экстренным показаниям вне очереди, без предварительной записи;
 - прием врача-педиатра участкового, врача-педиатра подросткового в день обращения;
 - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи очередность приема плановых больных врачами-специалистами составляет не более 14 рабочих дней; при отсутствии талона на прием к врачу-специалисту регистратор направляет пациента к врачу-специалисту с целью определения необходимости оказания врачебной помощи в день обращения;

- очередность проведения назначенных диагностических инструментальных и лабораторных исследований, а также лечебных мероприятий в плановой форме при оказании первичной медико-санитарной помощи составляет не более 14 рабочих дней;
 - прием пациентов по предварительной записи, в том числе по телефону, путем самозаписи с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
 - время ожидания приема - не более 20 минут от времени, назначенного пациенту, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому больному, о чем пациенты, ожидающие приема, должны быть проинформированы.
6. Условия страхования предусматривают, что амбулаторная карта застрахованного хранится в регистратуре амбулаторно-поликлинического учреждения. Амбулаторная карта пациента является собственностью амбулаторно-поликлинического учреждения согласно Письму Минздравсоцразвития РФ от 04.04.2005 N 734/МЗ-14 "О порядке хранения амбулаторной карты".
7. Условия оказания медицинской помощи больным, не имеющим экстренных показаний (плановая помощь):
- прием плановых больных осуществляется по предварительной записи, в том числе по телефону, путем самозаписи с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
 - время ожидания приема - не более 20 минут от времени, назначенного пациенту, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому больному, о чем пациенты, ожидающие приема, должны быть проинформированы.
8. Условия предоставления медицинской помощи на дому:

Показания для вызова медицинского работника (врача, медицинской сестры) на дом к больному (пациенту):

- острые и внезапные ухудшения состояния здоровья (высокая температура - от 38 градусов и выше);
- состояния, заболевания, требующие медицинской помощи и консультации врача на дому;
- патронаж беременных;
- патронаж детей до одного года;
- заболевания детей в возрасте до трех лет;
- активные посещения хронических, диспансерных больных и инвалидов.

Пациент на дому получает полный объем экстренных и неотложных противозидемических и карантинных мероприятий.

Медицинские работники обязаны информировать пациента о лечебно-охранительном режиме, порядке лечения, приобретения лекарств и диагностике.

Время ожидания медицинского работника пациентами не должно превышать 6 часов с момента вызова, за исключением:

- периодов сезонного роста заболеваемости ОРВИ и гриппом, когда время ожидания - не более 8 часов;
- вызовов к детям первого года жизни, когда время ожидания - не более 4 часов;
- вызовов к детям медико-биологического риска вызов должен быть обслужен в течение 1 часа с момента поступления вызова.

Врачи-специалисты обслуживают пациентов на дому по решению участковых врачей-педиатров.

Госпитализация прикрепленного населения осуществляется в оптимальные сроки при наличии показаний для госпитализации. При направлении на стационарное лечение обеспечиваются:

- очный осмотр пациента лечащим врачом;
- оформление документации по установленным требованиям (запись в амбулаторной карте, направление на госпитализацию);
- предварительное обследование (результаты анализов и иных исследований, рентгеновские снимки, выписки из амбулаторной карты и иная документация, позволяющая ориентироваться в состоянии пациента) согласно перечню обязательного объема обследования больных, направляемых на плановую госпитализацию, утвержденному Программой государственных гарантий;
- комплекс мер по оказанию экстренной помощи, организации противозидемических и иных мероприятий на этапах оказания медицинской помощи пациенту.