**Порядок предоставления медицинской помощи
в женской консультации ГБУЗ “Городской родильный дом”,
работающей в системе обязательного медицинского страхования (ОМС)**

**1.  Общие условия предоставления медицинской помощи.**
**Пациент, имеющий полис ОМС, имеет право на выбор врача, с учетом согласия врача.**

Режим работы женской консультации: с 8.00 до 20.00, суббота с 8:00 до 18.00, воскресенье – выходной.

Пациент обслуживается в регистратуре в порядке живой очереди, за исключением:

- многодетных матерей,

- ветеранов войн, членов семьи погибших (умерших) инвалидов войны, участников ВОВ и ветеранов боевых действий,

- участников ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, граждан, получивших или перенесших лучевую болезнь, другие заболевания, инвалидов вследствие Чернобыльской катастрофы,

- почетных доноров.

**При обращении необходимо предъявить паспорт (документ, удостоверяющий личность), действующий полис ОМС, СНИЛС.**

**Порядок оказания медицинской помощи в женской консультации:**

Состояния, при которых осуществляется непосредственно при фактическом обращении (без предварительной записи):

Первичный прием при беременности:

- для постановки на учет по беременности;

- для направления на прерывание беременности.

- При острых болях в животе.

- При маточном кровотечении.

- При наличии высокой температуры (в сочетании с болями в животе или кровотечением).

- При наличии листков нетрудоспособности.

- Для оформления документов на установление группы инвалидности.

- Инвалиды I группы, категории участников ВОВ и приравненных к ним лиц (вдовы участников ВОВ, труженики тыла).

- Имеющие направление от врача-хирурга, невропатолога, уролога.

При наличии листка нетрудоспособности, выданного в период стац.лечения или в других амбулаторно-поликлинических медицинских организациях, пациентка направляется непосредственно к врачу акушеру-гинекологу относительно участка прикрепления.

Для оформления документов на установление группы инвалидности (МСЭ), инвалиды I группы, категории участников ВОВ и приравненных к ним лиц (вдовы участников ВОВ, труженики тыла), пациенты, имеющие направление от врачей других специальностей направляются непосредственно к врачу акушеру-гинекологу относительно участка прикрепления.

Для ознакомления с результатами исследований (мазки гинекологические и др. исследования), получения возможного лечения, для повторного приема пациенты приглашаются после первичного осмотра врачами акушерами-гинекологами согласно талонам на прием, выданными непосредственно врачом. Соответственно в программе «Электронная регистратура» предварительно резервируется указанное время.

Время, отведенное на прием больного в амбулаторно-поликлиническом учреждении, определено действующими расчетными нормативами. Время ожидания приема – ориентировочно 25 мин. от назначенного пациенту, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому больному или гражданину льготной категории, о чем пациенты, ожидающие приема, должны быть проинформированы персоналом женской консультации.

**По экстренным показаниям** (кровотечение, высокая температура +380, болевые симптомы) медицинская помощь оказывается с момента обращения пациента, в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи.

**2.  Организация приема амбулаторных больных женской консультации.**

Прием участкового врача акушера-гинеколога осуществляется по талонам, которые можно получить следующим образом:

* на сайте Гос. услуг: [www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru/): на сайт выкладываются талоны на месяц вперед, ограничение записи – 5 дней,
* через инфомат, расположенный в фойе женской консультации (около регистратуры),
* в регистратуре с 8.00 в день обращения.

**При отсутствии талона на прием к врачу-специалисту регистратор направляет пациента к заведующей женской консультацией с целью определения врачебной помощи в день обращения.**