

## **ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ СТРУКТУРНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ УЧРЕЖДЕНИЯ И ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ**

1. При необходимости получения первичной медицинской помощи пациент, как правило, обращается в регистратуру поликлиники, амбулаторий, офиса врача общей практики или на ФАП, которые являются структурными подразделениями учреждения обеспечивающими регистрацию больных на приём к врачу (фельдшеру ФАПа) и вызова врача (фельдшера ФАПа) на дом.

2. В целях профилактики заболеваний, своевременной диагностики и лечения граждане, постоянно проживающие в Лежневском муниципальном районе, и иностранные граждане, постоянно проживающие в Лежневском муниципальном районе, закрепляются за учреждением для получения гарантированной первичной медико-санитарной помощи. Допускается получение гарантированной первичной медико-санитарной помощи в учреждении по месту временного жительства (по заявлению пациента и с разрешения руководителя учреждения).

3. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, отравление, другие состояния и заболевания, угрожающие жизни или здоровью гражданина или окружающих его лиц), пациент, как правило, должен обращаться в отделение скорой медицинской помощи, по телефону 03 или 2-12-80.

4. Первичная медико-санитарная и специализированная помощь населению осуществляется по территориальному принципу непосредственно в учреждении (в поликлинике, амбулаториях, ФАПах и в стационаре) или на дому.

5. В регистратуре структурных подразделениях учреждения на пациента оформляется медицинская документация в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством.

6. В регистратуре поликлиники и амбулаторий, при первичном обращении на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного, которая храниться в регистратуре и в которую вносятся следующие сведения о пациенте:

- фамилия, имя, отчество (полностью);

- пол;

- дата рождения (число, месяц, год);

- адрес по данным прописки (регистрации) на основании документов, удостоверяющих личность (паспорт, регистрационное свидетельство);

- серия и номер паспорта;

- личный номер;

- гражданство;

- номер регистрационного свидетельства (для иностранцев);

- реквизиты удостоверения беженца (для беженцев).

7. Приём больных врачами поликлиник, амбулаторий проводится согласно графику. Врач может прервать приём больных для оказания неотложной помощи больному.

8. При необходимости получения амбулаторной медицинской помощи пациент обращается в регистратуру поликлиники, которые являются структурными подразделениями учреждения, обеспечивающими регистрацию пациентов на прием к врачу и вызов врача на дом.

Режим работы поликлиник: *понедельник - пятница с 08ч.00м. до 19ч., суббота с 08ч.00м. до 14ч. Воскресенье – выходной.*

Предварительная запись пациента на прием к врачу поликлиники осуществляется посредством:

через контактный телефон регистратуры ЛПУ,

-личная запись на прием,

-запись через электронную регистратуру .

8.40. В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи предельные сроки ожидания в ОБУЗ Лежневская ЦРБ составляют:

сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не превышают 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - не должны превышать 14 календарных дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния);

сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию

сроки проведения консультаций врачей-специалистов не превышают 5 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не превышают 7 календарных дней со дня назначения, в

том числе:

рентгенографические исследования- 1 день;

маммография – 1 день;

функциональная диагностика – 1 день;

ультразвуковые исследования – 7 дней;

лабораторные исследования – 1 день

сроки проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи не превышают 30 календарных дней, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - 5 календарных дней со дня назначения.

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова.

9. Оказание медицинской помощи на дому осуществляется в первую очередь участковыми терапевтами.

Консультации больных на дому узкими специалистами проводятся по назначению участкового терапевта или заместителей главного врача

Вызов врача на дом осуществляется по телефону через регистратуру поликлиники. При необходимости врач может проводить активное посещение больного на дому.

Оказание медицинской помощи на дому жителям села осуществляется в первую очередь фельдшерами ФАПов и врачами амбулаторий. Консультации больных на дому сельских пациентов специалистами поликлиники проводятся при планово-консультативных выездах или по распоряжению главного врача или его заместителей.

10. Информацию о времени приема врачей всех специальностей во все дни недели с указанием часов приема и номеров кабинетов, а также о правилах вызова врача на дом, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителями, адреса ближайших и дежурных аптек можно получить в регистратуре в устной форме и наглядно - с помощью информационных стендов, расположенных в холле поликлиники и амбулаторий.

11. Для удобства пациентов и учета их посещений в регистратуре поликлиники пациенту предварительно выдается талон на прием к врачу установленной формы с указанием фамилии врача, номера кабинета и времени явки к врачу.

Количество выдаваемых талонов к врачу определяется согласно нормативам нагрузки врача.

12. Направление пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется амбулаторно-поликлиническими подразделениями учреждения после предварительного обследования больных с указанием предварительного диагноза или дежурным врачом.