Пациенту

Для визита к врачу необходимо иметь при себе

1. Направление (форма 0281, утвержденная Приказом МЗ РТ № 265 от 21.04.1998 г.) из лечебного учреждения по месту жительства с указанием данных проведенного обследования;
2. Документ, удостоверяющий личность (паспорт);
3. Полис обязательного медицинского страхования.

При наличии вышеуказанных документов Вы можете записаться на прием к врачу

поликлиники

* 1. приехав в регистратуру поликлиники за получением талона на прием к врачу;
	2. по телефону, позвонив в регистратуру поликлиники;
	3. через интернет (uslugi.tatarstan.ru);

4) через инфомат

* Прием врачами поликлиники ведется строго по времени, указанному в талоне.
* По результатам консультации выдается выписка из карты амбулаторного пациента с указанием проведенных дополнительных обследований, установленного диагноза и рекомендациями.
* Выписка из карты амбулаторного пациента подтверждается печатью регистратуры поликлиники
* Карта амбулаторного больного поликлиники на руки пациентам не выдается и хранится в регистратуре поликлиники (согласно Приказу МЗ РТ № 32 от 21.01.99).

Порядок госпитализации больного в стационар

При госпитализации в ГАУЗ «Спасская ЦРБ» обязательно наличие направления на плановую госпитализацию. Плановая госпитализация осуществляется только при наличии у больного результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях. Возможно наличие очереди на плановую госпитализацию. Длительность ожидания плановой госпитализации может быть до 10 дней.

Прием больных на плановую госпитализацию осуществляется в будние дни с 8.00 до 16.00.

Перечень необходимых исследований при поступлении в стационар

* клинический анализ крови (+ время свертывания + тромбоциты) - действителен в течение 10 дней;
* общий анализ мочи - действителен в течение 10 дней;
* биохимический анализ крови (глюкоза + билирубин + креатинин + мочевина + АСТ + АЛТ) - действителен в течение 10 дней;
* коагулограмма (протромбиновый индекс, АЧТВ) - действителен в течение 10 дней;
* справка о флюорографии органов грудной клетки (действительна в течение 1 года);
* справка от стоматолога о санации полости рта;
* результат исследования крови на антитела к ВИЧ;
* результат исследования крови на сифилис (RW);
* результат исследования крови на вирусные гепатиты (HBsAg, HCV)

Список продуктов питания, допускаемых к передаче пациентам

Разрешенные продукты:

* + 1. Молочные, кисломолочные продукты (молоко, кефир, творог, сметана и т.д.). Продукты должны находиться в фабричной упаковке с указанием срока хранения;
		2. фрукты, овощи в ограниченном количестве;
		3. вода минеральная, соки, компоты.

Запрещенные продукты:

* + - 1. Мясные, колбасные, копченые изделия;
			2. Молочные и кисломолочные продукты домашнего приготовления;
			3. Рыбные изделия, консервы, салаты;
			4. Грибы, ягоды;
			5. Арбуз, дыня, бананы, виноград;
			6. Яйца;
			7. Супы, вторые блюда домашнего приготовления;
			8. Мороженое;
			9. Майонез;
			10. Зелень;
			11. Торты, пирожные;
			12. Ароматические напитки;
			13. Спиртные напитки, табачные изделия.

Право внеочередного оказания медицинской помощи

(Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 25 декабря 2013 г. N 1054 "Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам [медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2014 год и на плановый период 2015 и](http://tulyachicrb.ru/files/postanovlenie-1054.doc)

[2016 годов")](http://tulyachicrb.ru/files/postanovlenie-1054.doc)

12.1. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют следующие категории граждан:

Герои Советского Союза;

Герои Российской Федерации; полные кавалеры ордена Славы;

члены семей Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы;

Герои Социалистического Труда; полные кавалеры ордена Трудовой Славы;

вдовы (вдовцы) Героев Социалистического Труда или полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившие в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда или полного кавалера ордена Трудовой Славы);

лица, награжденные знаком "Почетный донор России", "Почетный донор СССР";

граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие Чернобыльской катастрофы, и приравненные к ним категории граждан;

граждане, признанные пострадавшими от политических репрессий; реабилитированные лица; инвалиды и участники войн; ветераны боевых действий;

военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда";

нетрудоспособные члены семей погибших (умерших) инвалидов войн, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, состоявшие на их иждивении и получающие пенсию по случаю потери кормильца (имеющие право на ее получение);

лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектах в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;

дети-инвалиды и дети, оставшиеся без попечения родителей;

инвалиды, имеющие ограничение функции передвижения.

12.2. Основанием для внеочередного оказания медицинской помощи является документ, подтверждающий льготную категорию граждан

Во внеочередном порядке медицинская помощь предоставляется в следующих условиях:

амбулаторно;

стационарно (кроме высокотехнологичной медицинской помощи). Порядок внеочередного оказания медицинской помощи:

плановая медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается гражданам во внеочередном порядке по месту прикрепления. Плановые консультации, диагностические и лабораторные исследования осуществляются в пятидневный срок, исчисляемый в рабочих днях, с даты обращения, зарегистрированной у лечащего врача;

плановые консультации, диагностические и лабораторные исследования в консультативных поликлиниках, специализированных поликлиниках и диспансерах - в десятидневный срок, исчисляемый в рабочих днях, с даты обращения гражданина;

при оказании плановой медицинской помощи в стационарных условиях срок ожидания плановой госпитализации не должен составлять более 14 рабочих дней;

медицинские организации по месту прикрепления организуют в установленном в медицинской организации порядке учет льготных категорий граждан и динамическое наблюдение за состоянием их здоровья;

в случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, плановая помощь оказывается в порядке поступления обращений.