**Амбулаторно-клиническая помощь**

Это внебольничная медицинская помощь, оказываемая лицам, приходящим на прием к врачу в поликлинику, и на дому. Является наиболее массовой и общедоступной, имеет первостепенное значение для медпомощи населению. Амбулаторно-поликлинические учреждения — ведущее звено в системе организации медико-санитарной помощи; они включают амбулатории и поликлиники, входящие в состав больниц и медико-санитарных частей, самостоятельные городские поликлиники, в т.ч. детские, диспансеры, женские консультации, здравпункты, сельские врачебные амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты.

Амбулаторно-поликлиническая помощь включает профилактические, лечебно-диагностические и реабилитационные мероприятия, направленные на снижение заболеваемости, инвалидности и смертности. Важной составной частью при этом являются профилактические осмотры, Диспансеризация, а также гигиеническое воспитание населения и пропаганда здорового образа жизни.

Для получения медицинской помощи в амбулаторных условиях необходимо обратиться в медицинскую организацию по месту жительства или пребывания (в территориальную поликлинику). При осуществлении права на выбор медицинской организации (прикрепление к медицинской организации по заявлению) – в выбранную медицинскую организацию.

Консультативно – диагностическая помощь в консультативных поликлиниках предоставляется по направлению лечащего врача территориальной поликлиники.

Порядок и условия оказания амбулаторной помощи населению

1. Амбулаторная медицинская помощь оказывается в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений (или поликлинических подразделений больниц), в том числе на дому при вызове медицинского работника и не предусматривает круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.
2. Запись пациента на прием к врачу участковой поликлиники осуществляется:
   * при личном обращении в регистратуру поликлиники;
   * посредством записи через электронную регистратуру (самостоятельная запись пациентов на прием к врачу через интернет);
   * по телефону, в т.ч. многоканальному (самостоятельная запись пациентов по телефону);
   * посредством терминалов, расположенных в холле поликлиники (при их наличии).
3. При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях допускается наличие очередности:
   * для плановых больных на прием к врачам основных специальностей (терапевту, педиатру, хирургу, акушеру-гинекологу, стоматологу) - не более 5 рабочих дней;
   * для консультаций к врачам-специалистам (узким) с регистрации даты обращения в установленном порядке – не более 10 рабочих дней;
   * на основные лабораторные исследования - не более 7 рабочих дней, на исследования функциональной и лучевой диагностики - не более 10 рабочих дней, на дорогостоящие диагностические исследования (КТ, МРТ) - не более 25 рабочих дней.
4. Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и руководствами, другими нормативными правовыми документами. Пациент должен быть проинформирован по объему диагностических и лечебных мероприятий.
5. При состояниях, угрожающих жизни, или невозможности оказания медицинской помощи в условиях данной медицинской организации, больной направляется в другую медицинскую организацию на следующий этап медицинской помощи в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, утвержденными министерством здравоохранения Российской Федерации.
6. При наличии медицинских показаний для проведения консультации специалиста и (или) лабораторно – диагностического исследования, отсутствующего в данном медицинском учреждении, пациент должен быть направлен в другое медицинское учреждение, где эти медицинские услуги предоставляются бесплатно.