Информация для граждан Российской Федерации

«Об условиях оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Российской Федерации в МБУЗ ЦРБ Октябрьского района (в соответствии с постановлением Правительства Ростовской области от 09.12.2019 № 915 «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов»)

1. Условия оказания медицинской помощи на амбулаторном этапе

1.1. Условия оказания медицинской помощи по экстренным показаниям

Экстренный прием пациента осуществляется при острых и внезапных ухудшениях состояния здоровья: высокая температура тела (38 °С и выше), острые внезапные боли любой локализации, нарушения сердечного ритма, кровотечения, иные состояния, заболевания, отравления и травмы, требующие экстренной помощи и консультации врача.

Прием осуществляется без предварительной записи, вне общей очереди, независимо от прикрепления пациента к МБУЗ ЦРБ Октябрьского района.

Отсутствие у пациента страхового медицинского полиса и личных документов не является причиной отказа в экстренном приеме. Экстренная и неотложная помощь в праздничные и выходные дни осуществляется отделением скорой медицинской помощи, дежурными врачами.

1.2. Условия оказания медицинской помощи пациентам, не имеющим экстренных показаний

Прием плановых пациентов осуществляется по предварительной записи, осуществляемой **ежедневно** в течение рабочей недели, по телефону, в электронной форме с использованием Единой государственной информационной системы здравоохранения Ростовской области (www.записьнаприем.рф), а также инфоматов, установленных в фойе поликлиник для взрослых и детей МБУЗ ЦРБ Октябрьского района.

При личном обращении для получения медицинской услуги, не связанной с оказанием неотложной медицинской помощи, пациент обращается в МБУЗ ЦРБ Октябрьского района, выбранное им в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.04.2012 N 406н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи".

Проводится запись на прием к врачу с использованием информационно-коммуникационных технологий. Обращение в регистратуру осуществляется в порядке очередности, при имеющихся экстренных показаниях - вне очереди.

При обращении необходимо представить в регистратуру МБУЗ ЦРБ

Октябрьского района документ, удостоверяющий личность, полис обязательного медицинского страхования (при его отсутствии - данные полиса имеются в электронной базе МБУЗ ЦРБ Октябрьского района). Работник регистратуры выдает обратившемуся пациенту талон на прием к врачу. В талоне указываются: фамилия, имя, отчество медицинского работника (врача), номер кабинета, дата и время приема.

В выдаче талона на плановую амбулаторную помощь может быть отказано в случае обращения в поликлинику МБУЗ ЦРБ Октябрьского района не по месту регистрации (при отсутствии заявления для прикрепления к МБУЗ ЦРБ Октябрьского района на имя главного врача МБУЗ ЦРБ Октябрьского района в свободной форме), а также в случае непредставления документа, удостоверяющего личность.

В случае обращения не по месту регистрации, пациенту необходимо обратиться к руководителю МБУЗ ЦРБ Октябрьского района с письменным заявлением для прикрепления, что дает право на медицинское обслуживание. При этом посещение врачом на дому будет осуществляться только в случае проживания пациента на территории данного врачебного участка.

Амбулаторный прием осуществляется в часы работы поликлиники (врачебной амбулатории) МБУЗ ЦРБ Октябрьского района.

Объем диагностических и лечебных мероприятий определяется лечащим врачом для конкретного пациента.

При наличии медицинских показаний для проведения консультации специалиста и (или) лабораторно-диагностического исследования, отсутствующего в МБУЗ ЦРБ Октябрьского района, пациент направляется в другую медицинскую организацию, где эти медицинские услуги предоставляются бесплатно.

Сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать двух часов с момента обращения.

Время ожидания предоставления плановой медицинской помощи не должно превышать следующие сроки:

- прием врача-терапевта участкового, врача общей практики, врача-педиатра участкового - не более 24 часов с момента обращения в поликлинику;

- прием врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи – не более 14 календарных дней с момента обращения в поликлинику;

- на проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи – не более 14 календарных дней со дня назначения исследований.

1.3. Условия оказания медицинской помощи на дому

В амбулаторных условиях возможно получение пациентом медицинской помощи на дому.

Показаниями для вызова медицинского работника на дом являются:

- острые и внезапные ухудшения состояния здоровья (повышение температуры, боли в грудной клетке, нарушения сердечного ритма, боли в животе, иные состояния, требующие оказания неотложной медицинской помощи и консультации врача), не позволяющие больному посетить поликлинику, в том числе и при тяжелых хронических заболеваниях. Исключением являются легкие травмы и ушибы конечностей с остановленным кровотечением, не мешающие передвижению пациента;

- наблюдение за состоянием пациента, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения,

- патронаж детей до одного года, дородовый патронаж, патронаж родильниц;

- констатация факта смерти на дому в часы работы поликлиники (осуществляется выход на дом врача или фельдшера (при отсутствии врача в сельской местности));

- иные случаи оказания медицинской помощи на дому, установленные действующим законодательством.

Посещение больного участковым врачом (фельдшером) на дому производится в день поступления вызова в поликлинику.

Неотложная медицинская помощь на дому осуществляется в течение не более двух часов после поступления обращения больного или иного лица об оказании неотложной медицинской помощи на дому.

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

Медицинская помощь на дому оказывается медицинскими организациями, расположенными на территории района фактического проживания застрахованного больного.

2. Условия оказания медицинской помощи в дневных стационарах всех типов

Направление в стационар дневного пребывания осуществляет лечащий врач.

Допускается очередность на госпитализацию в дневные стационары с учетом состояния больного и характера течения заболевания.

Сроки ожидания не должны превышать 14 календарных дней со дня выдачи направления на госпитализацию.

Показание к госпитализации – необходимость проведения активных лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе после выписки из стационара круглосуточного пребывания.

Объем диагностических и лечебных мероприятий, проводимых конкретному пациенту, определяется лечащим врачом.

Ежедневное пребывание в дневном стационаре (3 – 6 часов) необходимо для проведения пациенту инвазивных методов обследования и лечения, физиотерапевтических процедур.

На период лечения в дневном стационаре больному предоставляются:
- койко-место;
- лекарственные препараты;
- диагностические и лечебные процедуры;
- физиотерапевтические процедуры и лечебная физкультура;
- ежедневный врачебный осмотр.

Организация работы дневного стационара может быть в одно- или двухсменном режиме.

Лечащий врач определяет условия оказания стационарозамещающей помощи (дневной стационар в условиях амбулаторно-поликлинической организации или больничной организации) в зависимости от конкретного заболевания, состояния пациента, возможности посещения больным медицинской организации, а также обеспечения родственниками ухода за больным.

Питание в дневных стационарах может осуществляться за счет личных средств граждан.

3. Условия оказания медицинской помощи в круглосуточных стационарах

3.1. Условия оказания медицинской помощи в стационаре по экстренным показаниям

Направление на госпитализацию в стационар по экстренным показаниям осуществляют:

- фельдшеры отделения скорой медицинской помощи;
- врачи первичного звена (участковые врачи, врачи общей практики (семейные врачи));
- врачи-специалисты поликлиники.

Показания к госпитализации:

- состояния, угрожающие жизни пациента;
- состояния, требующие экстренных и срочных оперативных вмешательств;
- состояния, требующие коррекции в отделениях реанимации и интенсивной терапии;
- состояния, угрожающие жизни и здоровью окружающих.

При состояниях, угрожающих жизни, а также в случаях риска распространения инфекционных заболеваний **пациент госпитализируется** в круглосуточный стационар **незамедлительно**.

Экстренная госпитализация осуществляется в дежурный стационар, а при состояниях, угрожающих жизни больного, – в ближайший стационар.

Объем диагностических и лечебных мероприятий, проводимых конкретному пациенту при оказании специализированной медицинской помощи, определяется лечащим врачом.

3.2. Условия оказания плановой медицинской помощи в стационаре

Направление на плановую госпитализацию осуществляют:

- врачи первичного звена (врачи – терапевты и педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи));
- врачи – специалисты поликлиники.

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у пациентов результатов диагностических и лабораторных исследований, проведенных в амбулаторных условиях по месту жительства или прикрепления к поликлинике.

Сроки ожидания плановой специализированной медицинской помощи в стационарных условиях – не более 14 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

В стационарных отделениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, ведется лист ожидания плановой госпитализации.

В случае невозможности оказания пациенту необходимой медицинской помощи в МБУЗ ЦРБ Октябрьского района, пациент направляется в специализированную организацию здравоохранения, специализированный межтерриториальный центр или областной центр.

3.3. Условия пребывания в стационаре

В условиях стационара больные могут быть размещены в палатах на два и более мест. Пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические показания, размещаются в маломестных палатах (или боксах) с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и нормативов бесплатно. Обязательными условиями пребывания в маломестной палате (боксе) являются изоляция больных от внешних воздействующих факторов, а в случаях инфекционных заболеваний – предупреждение заражения окружающих, соблюдение действующих санитарно-гигиенических норм и правил при уборке и дезинфекции помещений и окружающих предметов в маломестных палатах (боксах).

Размещение пациентов в условиях пребывания повышенной комфортности (в том числе в маломестных палатах) по их желанию, при отсутствии медицинских и эпидемиологических показаний, может предоставляться на платной основе, за счет личных средств граждан и других источников.

В стационарных условиях осуществляется бесплатное обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями, включенными в утвержденные Правительством Российской Федерации соответственно перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи, по назначению врача.

В условиях стационара пациенты бесплатно обеспечиваются лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами, в пределах нормативов финансовых затрат на питание, заложенных в тарифы на медицинские услуги по обязательному медицинскому страхованию, и нормативных затрат на койко-день при бюджетном финансировании.

Питание, проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение производятся с даты поступления в стационар.

Дети до 4 лет, а при наличии медицинских показаний по заключению лечащего врача и дети старше 4 лет, госпитализируются с одним из родителей, иным членом семьи или их законным представителем. При совместном нахождении указанных лиц в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком, независимо от его возраста, плата за предоставление спального места и питания не взимается в течение всего периода госпитализации.

Родственникам пациентов, находящихся в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинской организации, предоставляется время для посещений при условии соблюдения правил посещений, установленных Министерством здравоохранения Российской Федерации.