Условия предоставления медицинской помощи в рамках Республиканской территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Республики Мордовия медицинской помощи на 2020 год

В ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2» определены условия и порядок предоставления медицинской помощи в соответствии с Республиканской территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Республики Мордовия медицинской помощи на 2020 год и на плановый период на 2021 и 2022 годов.

Медицинская помощь оказывается гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам, лицам без гражданства при предоставлении:

- документа, удостоверяющего личность;
- полиса обязательного медицинского страхования.

Лицам, не имеющим вышеуказанных документов, оказывается только экстренная и неотложная помощь.

Реализация установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача) осуществляется путем прикрепления граждан на обслуживание к медицинской организации, в том числе по участковому принципу.

Гражданин один раз в год вправе осуществить выбор лечащего врача и замену лечащего врача путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя главного врача выбранной медицинской организации. Администрация учреждения в течение двух рабочих дней со дня получения заявления информирует гражданина в письменной или устной форме (лично или посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о принятом решении.

Руководитель организации вправе отказать гражданину в удовлетворении заявления, если численность населения на одну штатную должность врача превышает нормативы, установленные нормативными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации более чем на 15 %. Внеочередное оказание медицинской помощи гражданам, имеющим на это право в федеральным соответствии с законодательством, осуществляется путем обращения гражданина регистратуру медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, при наличии документа, подтверждающего указанное право.

Медицинская организация обязана предложить гражданину удобное для него время из имеющегося в расписании врача. В случае длительного периода ожидания приема врача гражданину должна быть предложена возможность обратиться к другому врачу соответствующей специальности или организовать запись на прием к врачу в другую медицинскую организацию.

Правовое регулирование вопросов обработки персональных данных осуществляется в соответствии с Конституцией Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации, на основании вступившего в силу с 2007 года Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и принятых во исполнение его положений, нормативно-правовых актов и методических документов. Для получения первичной медико-санитарной помощи Вам необходимо подписать согласие на обработку Ваших персональных данных.

Пациенты обслуживаются в регистратуре в порядке живой очереди за исключением:

- ветеранов Великой Отечественной Войны;
- членов семей погибших (умерших) инвалидов войны;
- участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий;
- участников ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции;
- граждан, получивших или перенесших лучевую болезнь, другие заболевания, и инвалидов вследствие Чернобыльской катастрофы;
 - инвалидов I и II групп;
 - лиц, подвергшимся политическим репрессиям;
 - беременных женщин;
 - больных с высокой температурой, острыми болями любой локализации.

По экстренным показаниям медицинская помощь оказывается с момента обращения пациента.

В условиях поликлиники пациенту предоставляются обследование и лечение согласно назначениям лечащего врача, в том числе клинико-лабораторные, биохимические, серологические, бактериологические и другие виды обследований.

Порядок записи на прием к специалистам ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2» и вызова врача на дом

В регистратуре поликлиники обеспечивается своевременная запись больных на прием к врачу при личном обращении в поликлинику, по телефону и с использованием информационно—телекоммуникационной сети Интернет.

Предварительная запись

- через сайт, перейдя по ссылкам;
- через терминал в холлах больницы по адресу:
- г. Саранск, пр.60 Лет Октября, д.6; Лямбирский район, с. Лямбирь, ул. Ленина, д. 14А
- г. Саранск, ул. Пушкина, д. 44А.

• заранее по телефону в регистратуре поликлинического отделения №1: 372-313, 372-314, 372-315; поликлинического отделения №2: 8 (83441) 2-11-49; поликлинического отделения №3: 8 (8342) 72-52-63.

Текущая запись на амбулаторный прием к врачам

Данный вид записи осуществляется при обращении в регистратуру:

- к участковому врачу терапевту можно записаться в день обращения, либо использовать возможность предварительной записи через интернет или через терминал, где выложено расписание на текущую неделю с указанием врача, даты и времени приема.
- к врачам специалистам кардиологу, гастроэнтерологу, ревматологу, неврологу, эндокринологу запись осуществляется только по направлению врачатерапевта при наличии у пациента определенных исследований, необходимых для консультации специалиста. Пациенты, состоящие на диспансерном учете у данных специалистов, имеют право записаться без направления врачатерапевта.
- к врачам специалистам: хирургу, офтальмологу, отоларингологу, проктологу, урологу, инфекционисту запись осуществляется в день обращения в регистратуру и по предварительной записи через терминал или по интернету.

Пациенты с открытыми больничными листами, выданными другими медицинскими организациями, после лечения в стационаре, обеспечиваются талоном к специалисту в день обращения без предварительной записи.

Пациенты с обострением хронических заболеваний (высокое артериальное давление, высокая температура, острая боль любого характера) обеспечиваются талоном к специалисту в день обращения без предварительной записи.

Время, отведенное на прием пациента в поликлинике, определяется расчетным нормативами. Допускается время ожидания на прием к врачу не более 1 часа.

Срок ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме составляет не более 2 часов с момента обращения.

Срок ожидания приема врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 7 рабочих дней с момента обращения.

Срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 7 рабочих дней.

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента в условиях поликлиники определяется лечащим врачом в соответствии с установленными стандартами и порядками оказания медицинской помощи:

- на исследование клинического анализа крови, приём ведётся в клиникодиагностической лаборатории ежедневно с 08.00 до 10.00 часов;
- кровь на биохимический анализ крови сдается в процедурном кабинете без предварительной записи с 8-00 до 10-00 по утвержденному графику;
- предварительная запись на ультразвуковое исследование осуществляется врачами-специалистами, ведущими амбулаторный прием;
- предварительная запись на эндоскопические исследования осуществляется в эндоскопическом кабинете по направлению лечащих врачей;
 - ЭКГ обследование производится в день обращения;
- рентгенологическое исследование проводится по предварительной записи (при необходимости соответствующей подготовки), или в день обращения с 8-00 до 13-00.Время ожидания исследования не более 10 рабочих дней;
- флюорографическое обследование проводится ежедневно с 8-00 до 15-30 часов.

Условия оказания помощи по экстренным показаниям

При обращении пациентов с острым и внезапным ухудшением в состоянии здоровья, такими как:

- высокая температура тела (38 градусов и выше);
- острые внезапные боли любой локализации;
- нарушения сердечного ритма;
- кровотечения;
- иные остро возникающие состояния, заболевания, отравления и травмы, требующие экстренной помощи и консультации врача.

Прием осуществляется без предварительной записи, вне общей очереди, независимо от прикрепления пациента к поликлинике.

Отсутствие страхового полиса и личных документов не является причиной отказа в экстренном приеме.

Условия предоставления медицинской помощи на дому

Показания для вызова медицинского работника (врача, фельдшера, медицинской сестры) на дом к больному (пациенту):

- острые и внезапные ухудшения состояния здоровья (высокая температура от 38 градусов и выше; состояния, заболевания, травмы, требующие медицинской помощи и консультации врача на дому); исключением из этого правила являются легкие травмы с остановленным кровотечением и ушибы конечностей, не мешающие передвижению пациента, травмы пальцев рук (в том числе с отрывом фаланг);
- состояния, угрожающие окружающим (наличие контакта с инфекционными больными, появление сыпи на теле без причины; инфекционные заболевания до окончания инкубационного периода);
- наличие показаний для соблюдения домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом при установленном заболевании (вызов врача на дом после выписки больного из стационара);
- тяжелые хронические заболевания или невозможность передвижения пациента;
- заболевания женщин в период беременности и в послеродовом периоде;
- активные посещения хронических, диспансерных больных и инвалидов.

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

Медицинские работники обязаны информировать пациента о лечебнорежиме, порядке лечения, приобретения охранительном лекарств диагностике, а также предоставлять пациенту необходимые документы, обеспечивающие возможность лечения амбулаторно или на дому (рецепты, справки, листки нетрудоспособности, направления на лечебно-диагностические процедуры), при наличии медицинских показаний организовать транспортировку в стационар.

Врачи специализированного приема обслуживают пациентов на дому по направлению участковых врачей. Дни выездов врачей специализированного приема (кардиолог, уролог, невролог и др.) регламентированы внутренним распорядком медицинской организации.

Время ожидания медицинского работника пациентами не должно превышать 8 часов с момента вызова. Вызовы в поликлинике принимаются с 07.30 до 18.00 часов по телефону 37-23-11. Вызовы обслуживаются в день обращения до 18.00 часов.

Условия предоставления медицинской помощи в дневном стационаре поликлиники

Направление больных на лечение в дневной стационар осуществляет лечащий врач совместно с заведующим отделением.

Пребыванию в дневном стационаре подлежат пациенты, нуждающиеся в проведении комплексного курсового лечения с применением современных медицинских технологий, включающего, как правило, курс интенсивной терапии (внутривенные инъекции и капельные инфузии лекарственных препаратов) и не требующие круглосуточного наблюдения.

Заключение о необходимости лечения в дневном стационаре, определение даты госпитализации в зависимости от экстренности ситуации, производят заведующие терапевтическими отделениями. Пациенты, требующие экстренной помощи, с обострением основного заболевания, получающие лечение, с пребыванием на больничном листе, госпитализируются в день обращения.

Плановая госпитализация с целью проведения противорецидивного лечения, осуществляется при наличии у больного результатов диагностических исследований, с уточненным диагнозом, в период относительной ремиссии.

Время ожидания на госпитализацию в дневной стационар – не более 20 дней с момента записи на очередь.

В дневном стационаре предоставляются:

• на период лечения - койко-место;

- лекарственные средства, как для купирования неотложных состояний, так и на курс лечения;
- физиотерапевтические процедуры и другие методы восстановительного лечения.

Условия предоставления медицинской помощи в стационаре на дому

Решение о лечении в стационаре на дому принимает лечащий врач по согласованию с заведующим отделением амбулаторно-поликлинического учреждения (направление на лечение в стационаре на дому визируется подписью заведующего амбулаторно-поликлиническим учреждением).

Показания для ведения пациента в стационаре на дому:

- нарушение функции органов, препятствующее посещению пациентом амбулаторно-поликлинического учреждения;
- долечивание пациента после окончания курса интенсивной терапии, выписанного из стационара круглосуточного наблюдения и требующего наблюдения на дому;
- преклонный возраст, организация лечения и обследования лиц преклонного возраста, организация лечения и обследования пациентов при их ограниченных возможностях передвижения;
 - отсутствие необходимости в круглосуточном врачебном наблюдении;
- оказание квалифицированной медицинской помощи больным, состояние здоровья которых может ухудшиться при повышении физической активности за счет посещения поликлиники;
- возможность проведения обследования и лечения на дому для получения курса терапии под наблюдением медицинского персонала амбулаторно-поликлинического учреждения;
- дети любого возраста при наличии показаний для госпитализации в стационар круглосуточного пребывания, но не госпитализированные по различным причинам (отказ родителей от госпитализации, карантин).

при лечении больных в стационаре на дому лекарственные препараты любых форм приобретаются за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с показаниями и в соответствии с формулярным перечнем.

При ухудшении течения заболевания больной должен быть в экстренном порядке переведен в стационар круглосуточного пребывания.

Диспансеризация взрослого населения

Диспансеризация взрослого населения осуществляется медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, и структурными подразделениями иных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и организуется по территориально-участковому принципу (по месту жительства, месту работы и месту обучения).

Диспансеризация взрослого населения проводится 1 раз в 3 года.

Первая диспансеризация проводится гражданину в календарный год, в котором ему исполняется 21 год, последующие - с трехлетним интервалом на протяжении всей жизни. Инвалиды и ветераны Великой Отечественной войны, супруги погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», обучающиеся в образовательных организациях независимо от возраста проходят диспансеризацию ежегодно.

Перечень выполняемых при проведении диспансеризации исследований и осмотров врачами меняется в зависимости от возраста и пола гражданина и утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

При оказании амбулаторной медицинской помощи осуществляется обеспечение граждан необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Обеспечение граждан, имеющих право на получение льготных лекарств по рецептам врача

Обеспечение граждан, имеющих право на получение льготных лекарств осуществляется по трем направлениям:

- бесплатное обеспечение необходимыми лекарственными препаратами отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;
- обеспечение лекарственными препаратами больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей,

гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17 октября 2007 г. № 682 «О закупках в 2010 году лекарственных средств, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей»;

обеспечение групп населения И категорий заболеваний, амбулаторном лечении которых лекарственные средства медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, и групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. N 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения И учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».