

Порядок и условия предоставления бесплатной медицинской помощи гражданам.

ГБУ РМЭ «Медсанчасть №1» оказывает медицинскую помощь в объеме, определенном лицензиями на право осуществления медицинской деятельности.

При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача), лечащего врача, с учетом согласия этого врача, а также выбор лечебно-профилактического учреждения (не чаще одного раза в течение календарного года) в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Учреждение обязано информировать пациента о его правах и обязанностях в области охраны здоровья, лечебно-охранительном режиме, порядке лечения и диагностики.

Амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается по цеховому и по территориальному принципу в соответствии с прикреплением пациента к медицинскому учреждению.

Оказание амбулаторной, в том числе неотложной медицинской помощи, предоставляемой в учреждении.

Прием пациентов врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики, а также соответствующим средним медицинским персоналом осуществляется в течение 24 часов с момента обращения.

Прием пациентов при неотложных состояниях осуществляется в день обращения.

Отсутствие страхового полиса и документов, удостоверяющих личность, у пациента не может являться причиной отказа в экстренном его приеме для оказания неотложной медицинской помощи.

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии со стандартами (протоколами) оказания медицинской помощи.

Проведение лабораторных исследований проводится в день обращения или на следующий день после дня обращения.

Возможно наличие очередности для плановых больных на прием к врачу-специалисту (в том числе осмотр на дому при наличии показаний по назначению врача-терапевта участкового, врача общей (семейной) практики) не более 10 дней со дня обращения пациента.

Возможно наличие очередности для плановых больных на проведение диагностических исследований (не имеют отношения к очередности исследования, проводимые в рамках диспансерного наблюдения, реализации программ реабилитации, составляемых на календарный год).

Порядок организации амбулаторного приема, вызова врача или соответствующего среднего медицинского персонала на дом и режим работы регламентируются правилами работы медицинского учреждения, утверждаются приказом главного врача медицинского учреждения и предоставляются для ознакомления пациентам в доступной форме.

При наличии показаний и в случае отсутствия условий для оказания медицинской помощи, оказание которой не предусмотрено в ГБУ РМЭ «Медсанчасть № 1» учреждение обязано обеспечить направление пациента в другое лечебно-профилактическое учреждение.

При необходимости консультации пациента в консультативных и специализированных поликлиниках, диспансерах оформляется направление по установленной форме.

Показаниями для вызова медицинского работника на дом являются:

- острые внезапные ухудшения состояния здоровья;
- необходимость строгого соблюдения домашнего режима по рекомендации лечащего врача;
- тяжелые хронические заболевания при невозможности передвижения пациента;
- послеродовой патронаж женщин;
- наблюдение до окончания заразного периода инфекционных заболеваний.

При наличии медицинских показаний для экстренной госпитализации медицинские работники обязаны организовать транспортировку больного в стационар, осуществляющий дежурство.

При оказании амбулаторной помощи обеспечение по рецептам необходимыми лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения граждан, имеющих право на льготное получение лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения осуществляется в соответствии с перечнем лекарственных препаратов, отпускаемых по рецептам бесплатно региональным льготникам, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Республики Марий Эл.

Оказание медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневного стационара.

Лечение в условиях дневного стационара проводится в соответствии с клиническими показаниями, не требующими круглосуточного медицинского наблюдения в соответствии со стандартами (протоколами) оказания медицинской помощи, с оформлением направления по установленной форме врачом-специалистом или врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей (семейной) практики.

Обеспечение медикаментами, изделиями медицинского назначения и расходными материалами осуществляется в соответствии с Перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, изделий медицинского назначения и расходных материалов, применяемых при оказании стационарной медицинской помощи.

Возможно наличие очередности на госпитализацию в дневной стационар не более 14 дней со дня обращения пациента.

В экстренных случаях госпитализация производится в день обращения.

Критерии окончания лечения в дневном стационаре:

- клиническое выздоровление;
- окончание курса лечебных и реабилитационных процедур;
- подбор лечения в соответствии с установленным диагнозом.

Оказание стационарной медицинской помощи, предоставляемой в ГБУ РМЭ «Медико-санитарная часть №1».

Круглосуточное медицинское наблюдение и лечение в условиях стационара проводится в соответствии с клиническими показаниями и порядками на основе стандартов оказания медицинской помощи при состояниях, требующих активного лечения и динамического круглосуточного наблюдения (оказание реанимационных мероприятий и интенсивной терапии, оперативного и консервативного лечения):

- при заболеваниях, в том числе острых;
- при обострениях хронических болезней;
- при отравлениях;
- при патологии беременности и абортах;
- при проведении специальных видов обследования, в том числе при невозможности

- их проведения в амбулаторных условиях;

- при выполнении мероприятий индивидуальной программы реабилитации инвалидов;

- при первичной постановке на учет лиц, подлежащих призыву

- на военную службу (по рекомендациям военных комиссариатов);

- при обследовании по направлениям военно-медицинских комиссий.

Госпитализация в стационар по экстренным показаниям осуществляется по направлению врачей медицинских учреждений (в том числе в порядке перевода), врачей (фельдшеров) скорой медицинской помощи, а также при самообращении пациентов в приемное отделение стационара в дни экстренных дежурств, определенных Приказом МЗ РМЭ №411 от 14.03.2022 г.

Условие предоставления плановой стационарной медицинской помощи - наличие направления на плановую госпитализацию с результатами предварительного догоспитального обследования в соответствии с нормативными документами.

При оказании специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной, длительность ожидания плановой госпитализации не должна превышать 14 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

Лечащий врач обязан информировать больного о ходе лечения, прогнозе заболевания, необходимом режиме.

Критериями выписки из стационара являются:

- отсутствие угрозы жизни больного;

- отсутствие угрозы для здоровья и жизни окружающих;

- отсутствие необходимости в изоляции по эпидемическим показаниям;

- стабилизация состояния и основных клинико-лабораторных показателей патологического процесса по основному заболеванию;

- отсутствие необходимости в круглосуточном медицинском наблюдении;

- подбор лечения в соответствии с установленным диагнозом.

Второй и третий этапы медицинской реабилитации, осуществляемые в отделении медицинской реабилитации, включают в себя комплексное применение лекарственной и немедикаментозной терапии, природных лечебных факторов, и других методов, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и(или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического

процессав организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

Медицинский отбор и направление пациентов на реабилитацию осуществляются в соответствии с утвержденным порядком организации медицинской помощи по медицинской реабилитации.

Условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Обеспечение медикаментами, изделиями медицинского назначения и расходными материалами осуществляется в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, изделий медицинского назначения и расходных материалов, применяемых при оказании стационарной медицинской помощи.

Проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение осуществляются с первого дня поступления больного в стационар.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в порядке, установленном Приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 1.06.2017г. №743.

Порядок реализации права внеочередного оказания медицинской помощи.

На основании Закона Российской Федерации от 9 июня 1993 года №5142-1 «О донорстве крови и ее компонентов» (с последующими изменениями и дополнениями), в соответствии со статьями 14- 19 и 21 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах» (в редакции от 19 декабря 2005 г.) право на внеочередное оказание медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в РМЭ бесплатной медицинской помощи на 2011 год имеют следующие категории граждан:

- инвалиды войны;
- участники Великой Отечественной войны;
- 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 г. по 3 сентября 1945 г. не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;
- лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;
- члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий;
- лица, награжденные почетным знаком «Почетный донор России».

Согласно пункту 5 Правил внеочередного оказания медицинской помощи

отдельным категориям граждан, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2004 г. № 646, для решения вопроса о внеочередном оказании медицинской помощи Министерство здравоохранения Республики Марий Эл на основании решения врачебных комиссий лечебно-профилактических учреждений направляет граждан с медицинским заключением или соответствующие медицинские документы в федеральные учреждения здравоохранения (в соответствии с их профилем) по перечню, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 апреля 2005 г. № 249 «Об организации внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан».