

Информация о порядке, объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Общая часть

Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Оренбургской области (далее Программа) обеспечивает конституционные права граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи.

В ФКУЗ МСЧ-56 ФСИН России гражданам Российской Федерации в рамках настоящей Программы бесплатно предоставляются:

- амбулаторно-поликлиническая помощь;
- стационарная специализированная медицинская помощь.

Условия и порядок предоставления бесплатной медицинской помощи гражданам Российской Федерации на территории Оренбургской области устанавливаются в соответствии с ФЗ РФ № 323 от 21.11.2012 года и Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год, утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации 19.12.2015 № 1382.

1. Амбулаторно-поликлиническая помощь

1.1. Консультативный приём осуществляется при самостоятельном обращении пациентов.

1.2. При оказании амбулаторной медицинской помощи предусматриваются:

- приём пациентов по неотложным состояниям врачом-специалистом вне очереди;
- время ожиданий для плановых пациентов приёма врача-специалиста и проведения диагностических исследований не более одного часа (в соответствии с Программой);
- приём пациентов врачом-специалистом в день обращения по утверждённому расписанию работы филиала.

1.3. Медицинские карты амбулаторных пациентов хранятся в регистратуре. ФКУЗ МСЧ-56 ФСИН России несёт ответственность за их сохранность в соответствии с законодательством.

1.4. Оказание медицинской помощи врачом-специалистом пациенту включает:

- осмотр пациента;
- постановку предварительного диагноза, составление плана обследования и лечения, постановку клинического диагноза, рекомендации по вопросам трудоспособности и образа жизни в зависимости от имеющейся у пациента патологии и его состояния;
- оформление медицинской документации;
- предоставление пациенту необходимой информации о его здоровье и разъяснение порядка проведения лечебно-диагностических и профилактических мероприятий;
- выполнение экстренных и неотложных мероприятий в рамках первой врачебной помощи и организацию госпитализации больного при непосредственной угрозе жизни и необходимости круглосуточного врачебного наблюдения.

1.5. Направление пациента на плановую госпитализацию осуществляется врачом-специалистом филиала ФКУЗ МСЧ-56 ФСИН России в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, интенсивной терапии и круглосуточного медицинского наблюдения. Перед направлением пациента на плановое стационарное лечение должно быть проведено максимально возможное в амбулаторных условиях обследование.

2. Стационарная медицинская помощь

2.1. Условия оказания экстренной медицинской помощи.

Госпитализация по экстренным показаниям осуществляется по направлению врачей-специалистов филиала ФКУЗ МСЧ-56 ФСИН России, а также самостоятельно обратившихся пациентов.

Показания для госпитализации по экстренным показаниям

- состояния, требующие активного лечения;
- состояния, требующие активного динамического наблюдения;
- необходимость применения в неотложном порядке специальных методов исследования и лечения;
- пациенты, состояние которых, требует проведения реанимационных мероприятий и интенсивной терапии, неотложного оперативного и консервативного лечения в условиях

специализированной стационарной медицинской помощи госпитализируются в ЛПУ здравоохранения Оренбургской области;

2.2. Условия предоставления плановой медицинской помощи.

Плановая госпитализация осуществляется только по направлениям врачей-специалистов филиала ФКУЗ МСЧ-56 ФСИН России. Обязательным условием плановой госпитализации является наличие у пациентов результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях.

Возможно наличие очереди на плановую госпитализацию. Очередность зависит от состояния пациента, выраженности клинических симптомов, требующих госпитального режима, интенсивной терапии и круглосуточного медицинского наблюдения, но не более семи дней.

Показания к плановой госпитализации

- состояние, требующие активного консервативного лечения;
- применение специальных методов исследования, возможных только в условиях стационара;
- оказание стационарной специализированной медицинской помощи.

2.3. Условия пребывания пациента в стационаре.

Размещение пациента производится в палаты на 2 и 4 человека. Питание пациента, выполнение лечебно-диагностических мероприятий, лекарственное обеспечение начинается с момента поступления в стационар. Лечащий врач обязан информировать пациента о ходе лечения, прогнозе, необходимом индивидуальном режиме.

Пациенты, находящиеся в стационаре, обеспечиваются лечебным питанием в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.04.2005 № 205 (ред. от 29.05.2015) "О минимальных нормах питания и материально-бытового обеспечения осужденных к лишению свободы, а также о нормах питания и материально-бытового обеспечения подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, находящихся в следственных изоляторах Федеральной службы исполнения наказаний, в изоляторах временного содержания подозреваемых и обвиняемых органов внутренних дел Российской Федерации и пограничных органов федеральной службы безопасности, лиц, подвергнутых административному аресту, задержанных лиц в территориальных органах Министерства внутренних дел Российской Федерации на мирное время".

2.4. Критерии выписки из стационара:

- выздоровление или улучшение состояния;
- диагноз подтверждён, лечение подобрано;
- отсутствие угрозы развития осложнений по основному заболеванию или сопутствующему заболеванию в период обострений;
- стабилизация состояния и основных клинико-диагностических показателей патологического процесса по основному заболеванию;
- отсутствие необходимости в круглосуточном медицинском наблюдении и выполнении лечебных процедур;
- необходимость обследования и/или лечения в других учреждениях здравоохранения.

3. ФКУЗ МСЧ-56 ФСИН России обязано информировать пациента о его правах и обязанностях в области охраны здоровья, для чего обязательным является наличие данной информации в доступных для ознакомления местах учреждения.

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