**БОЛЬНИЦА ОКАЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО СЛЕДУЮЩИМ СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ:**

**В амбулаторно-поликлинических условиях:**

Терапия, неврология, эндокринология, пульмонология, аллергология, кардиология, ревматология, гастроэнтерология, гематология, психотерапия, хирургия, травматология и ортопедия, урология, офтальмология, оториноларингология, акушерство и гинекология, инфекционные болезни, лечебная физкультура, физиотерапия, клиническая лабораторная диагностика, бактериология, эндоскопия, рентгенология, ультразвуковая диагностика, функциональная диагностика, восстановительная медицина, дерматовенерология, колопроктология, онкология, рефлексотерапия, медицинский осмотр, экспертиза на право владения оружием, экспертиза профпригодности.

**В стационарных условиях:**

Анестезиология и реанимация, гастроэнтерология, гинекология, пульмонология, терапия, ревматология, хирургия, травматология и ортопедия, эндокринология, офтальмология, оториноларингология, неврология, клиническая лабораторная диагностика, эндоскопия, функциональная диагностика, рентгенология, ультразвуковая диагностика, лечебная физкультура, физиотерапия, бактериология, клиническая фармакология, патологическая анатомия, кардиология.

**В поликлинике "Точмаш" ведут прием врачи специальностей:**

* Терапия
* Неврология
* Онкология
* Офтальмология
* Хирургия

**УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.**

**В поликлинике:**

**Условия оказания медицинской помощи по экстренным показаниям.**

Экстренный приём пациента осуществляется при острых и внезапных ухудшениях состояния здоровья: повышенная температура тела, острые внезапные боли различной локализации, нарушения сердечного ритма, кровотечения, иные состояния, заболевания, отравления и травмы, требующие экстренной помощи и консультации врача.

Приём таких пациентов осуществляется без предварительной записи, вне общей очереди.

**Приём плановых больных**

Приём плановых больных осуществляется при обращении заявителя в учреждения здравоохранения лично (в том числе по телефону) либо в виде обращения по электронной почте или электронного обращения на единый портал «РегистратураЗЗ.рф». Объём диагностических и лечебных мероприятий определяется лечащим врачом для конкретного пациента. Консультации врачей специалистов осуществляются по направлению участкового врача поликлиники.

Время ожидания плановых приёмов врачей – специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, до 3-х дней, специализированную медицинскую помощь - до 10 дней.

**На проведение:**

* простых лабораторных исследований – до3-х дней,
* биохимических - до 5-ти дней,
* иммуноферментных исследований – до 2-х недель,
* функциональных исследований (ЭКГ) - до одного дня,
* ультразвуковых исследований –до 2-х недель,
* допплерографии сосудов – до 4-х недель,
* эндоскопических исследований – до 2-х недель,
* рентгеновских исследований – до 7-и дней.

**В дневном стационаре:**

На госпитализацию в дневной стационар направляются пациенты с предварительно или окончательно установленным диагнозом по направлению врачей поликлиники, врачей стационарных отделений при необходимости реабилитации.

Срок ожидания плановой госпитализации не более 10 дней.

На госпитализацию направляются больные с состояниями, не требующими круглосуточного наблюдения врача, но требующие оказания медицинских услуг в больничных условиях. На период лечения в дневном стационаре больному предоставляются:

* койко-место;
* лекарственные средства;
* диагностические и лечебные процедуры;
* физиотерапевтические процедуры.

Критериями окончания лечения больного являются выполнение стандартов оказания медицинской помощи.

 **Условия оказания медицинской помощи на дому.**

Показаниями для вызова врача на дом являются:

* Острые состояния, требующие неотложной помощи и консультации врача.
* Необходимость строгого соблюдения домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом при установленном заболевании.

Медицинская помощь на дому оказывается по месту фактического проживания пациента.

Лечению в стационаре на дому подлежат:

* больные, выписанные из стационара для завершения курса терапии под наблюдением персонала поликлиники;
* больные средней степени тяжести и тяжелые больные, состояние которых позволяет организовать лечение в соответствии со стандартами медицинской помощи в амбулаторных условиях. Лечение в стационаре на дому осуществляется лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением.

**В круглосуточном стационаре:**

Госпитализация больных по экстренным показаниям осуществляется вне очереди.

Показания к экстренной госпитализации:

* состояния, угрожающие жизни пациента,
* состояния, требующие экстренных и срочных оперативных вмешательств,
* состояния, требующие лечения в отделении реанимации и интенсивной терапии,
* состояния, угрожающие жизни и здоровью окружающих.

Плановая госпитализация осуществляется по направлению врачей поликлиник при наличии у больного результатов диагностических исследований, проведенных в амбулаторных условиях.

Время ожидания плановой госпитализации в отделения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь - до одного месяца, в специализированные отделения – до 2-х недель.

Объём оказания медицинской помощи при плановой госпитализации определяется стандартом соответствующего вида медицинской помощи. В случае, когда необходимый объём помощи выходит за рамки возможностей больницы, больной должен быть переведен в учреждение здравоохранения более высокого уровня.

В круглосуточном стационаре больные обеспечиваются лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития РФ, в пределах выделенных финансовых средств.

Высокотехнологичные (дорогостоящие) виды медицинской помощи в случае невозможности их предоставления во Владимирской области оказываются за пределами области в порядке, установленном законодательством РФ.

Право на внеочередное оказание медицинской помощи предоставляется следующим категориям граждан: инвалидам ВОВ, гражданам других категорий, предусмотренных ст. 14-19 и 21 Федерального закона «О ветеранах», п. 1 и 2 части первой статьи 13 Закона РФ от 15.05. 1991г. №1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», лицам, награжденным знаком «Почетный донор СССР» или знаком «Почетный донор России».

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ.**

При оказании стационарной, скорой и неотложной медицинской помощи осуществляется бесплатное лекарственное обеспечение в соответствии с Перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденный распоряжением Правительства РФ на 2012 год от 07.12.2011 г. № 2199-р, на 2013г. от 30.07.12 № 1378-р.

Бесплатное лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан за счет средств областного бюджета осуществляется на основании Перечня ЛС, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 30.07.1994 N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения" и ФЗ РФ от 17.07.1999г. №178 "О государственной социальной помощи", в пределах предусмотренных на эти цели финансовых средств.

По жизненным показаниям в соответствии с решением врачебной комиссии больницы допускается назначение препаратов, не вошедших в Перечень.

Гражданам, имеющим право на государственное социальное обеспечение в виде набора социальных услуг и не отказавшимся от этого права, предоставляются лекарственные средства, изделия медицинского назначения за счет средств Федерального бюджета в соответствии с «Перечнем лекарственных средств, отпускаемых по рецепту врача при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи», утвержденным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения.