Информация для пациентов

В соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области первичная медико-санитарная помощь прикрепленному населению не оказывается.

Диспансеризация населения не проводится.

Диагностические исследования не проводятся.

Госпитализация не проводится.

    Оказание государственной услуги осуществляется отделением экстренной и планово-консультативной медицинской помощи (далее - ОЭПКМП) государственного учреждения здравоохранения "Иркутский областной центр медицины катастроф" (далее - Учреждение).   
    ОЭПКМП осуществляет прием вызовов в круглосуточном режиме. Учреждение оказывает скорую, в том числе скорую специализированная, медицинская помощь.  
    Показаниями к вызову специалистов ОЭПКМП являются:  
1) состояния, угрожающие жизни пациента, и отсутствие в медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, специалистов и условий, необходимых для оказания специализированной медицинской помощи;  
2) неэффективность терапии и прогрессирующее ухудшение состояния пациента;  
3) трудности диагностики при неотложных состояниях.  
    Вызов специалистов ОЭПКМП осуществляется на основании решения консилиума медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, в составе: лечащего врача, заведующего отделением и заместителя главного врача по лечебной работе с записью в истории болезни пациента, нуждающегося в оказании государственной услуги.  
    Основанием к выезду специалистов ОЭПКМП является заявка установленной формы за подписью руководителя медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, или его заместителя и заверенная печатью.  
    Заявки из медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, принимаются дежурным фельдшером (медицинской сестрой) по приему и передаче вызовов ОЭПКМП по факсам: 46-53-72, 46-53-04 в круглосуточном режиме.  
    Дежурный фельдшер (медицинская сестра) по приему и передаче вызовов несет ответственность за немедленную передачу заявки дежурному специалисту ОЭПКМП и регистрацию заявки в соответствующей медицинской документации.  
    Обоснованность выезда специалиста непосредственно определяет дежурный врач ОЭПКМП в соответствии с указанным в заявке медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, профилем.  
    Время выезда дежурной бригады не должно превышать 1 час от момента поступления заявки.  
    Состав бригады специалистов и вид используемого транспорта (санитарный автомобиль, вертолет, самолет, железнодорожный транспорт) определяет заведующий ОЭПКМП.  
    Экстренные телефонные консультации с врачами-специалистами узкого профиля осуществляются в круглосуточном режиме через дежурного фельдшера (медицинскую сестру) ОЭПКМП по телефонам: 46-53-71, 46-53-72.  
    Показания к медицинской эвакуации пациентов в специализированные отделения медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, определяет врач ОЭПКМП и заведующий отделением медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, обеспечивающей госпитализацию пациентов для оказания государственной услуги.  
    Транспортабельность пациентов, нуждающихся в медицинской эвакуации в специализированные отделения медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, определяется дежурным врачом анестезиологом-реаниматологом ОЭПКМП.  
    При положительном решении вопроса о медицинской эвакуации пациента, нуждающегося в экстренной специализированной медицинской помощи, врач ОЭПКМП обязан известить ответственного дежурного медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, в которое планируется медицинская эвакуация пациента.  
    Ответственность за организацию оказания государственной услуги несет заведующий ОЭПКМП.  
    Руководитель медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, несет персональную ответственность за обоснованность вызова скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (медицинской эвакуации).  
    Подготовка пациента, находящегося на лечении в медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, к медицинской эвакуации проводится медицинскими работниками указанной медицинской организации и включает все необходимые мероприятия для обеспечения стабильного состояния пациента во время медицинской эвакуации в соответствии с профилем и тяжестью заболевания (состояния), предполагаемой длительности медицинской эвакуации.  
    Во время осуществления медицинской эвакуации медицинские работники выездной бригады скорой медицинской помощи осуществляют мониторинг состояния функций организма пациента и оказывают ему необходимую медицинскую помощь.  
    Основанием для отказа вызова специалистов ОЭПКМП является отсутствие следующих показаний:  
1) состояния, угрожающие жизни пациента, и отсутствие в медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, специалистов и условий, необходимых для оказания специализированной медицинской помощи;  
2) неэффективность терапии и прогрессирующее ухудшение состояния пациента;  
3) трудности диагностики при неотложных состояниях.  
    Получатели государственной услуги вправе обжаловать решения, действия (бездействие) должностных лиц Учреждения в процессе оказания государственной услуги в министерство либо непосредственно в суд в соответствии с законодательством.  
    В случае досудебного обжалования решения, действия (бездействия) должностных лиц Учреждений в процессе оказания государственной услуги заявитель имеет право обратиться в министерство следующими способами:  
а) лично;  
б) направить письменное обращение;  
в) с использованием средств факсимильной и электронной связи.

**Виды медицинской помощи, оказываемой ГБУЗ "Иркутский областной центр медицины катастроф"в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования**.

**1. *При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):***

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- анестезиологии и реаниматологии

-  лечебному делу

- медицинской статистике

- сестринскому делу.

**2. *При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):***

при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по:

- медицинской статистике

- скорой медицинской помощи;

при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации, в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи, по:

- анестезиологии и реаниматологии

- гематологии

- детской хирургии

- нейрохирургии

- организации здравоохранения и общественному здоровью

- сердечно-сосудистой хирургии

- травматологии и ортопедии

- урологии

- хирургии

- эндоскопии.

***3. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):***

при проведении медицинских осмотров по:

- медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым)

при проведении медицинских освидетельствований:

- медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).