Получение специализированной медицинской помощи

Для**получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача** (п. 4 ст. 21 Федерального закона N 323-ФЗ). **Ваш лечащий врач обязан проинформировать о возможности выбора медицинской организации** в случае, если в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю.

Оказание медицинской помощи по месту проживания

Медицинская помощь оказывается преимущественно по месту проживания гражданина. Гражданин имеет право на выбор, врача-педиатра, врача общей практики и иного лечащего врача (с учетом их согласия), а также на выбор медицинской организации в соответствии с договорами обязательного медицинского страхования. Прикрепление к медицинской организации осуществляется с учетом мощности медицинской организации, транспортной доступности медицинской помощи на дому.

Направление граждан для оказания специализированных высокотехнологичных видов медицинской помощи осуществляется Департаментом здравоохранения Томской области в порядке, определяемом нормативными правовыми актами Российской Федерации и Томской области.

Получение амбулаторно-поликлинической помощи

Объем диагностических и лечебных мероприятий для каждого гражданина определяется лечащим врачом. При этом медицинские работники обязаны предоставлять гражданину необходимые документы, обеспечивающие возможность диагностики и лечения (рецепты, справки и иные документы, содержащие необходимую и понятную для пациента информацию о процедурах). На каждого гражданина оформляется медицинская документация, предусмотренная действующими нормативными правовыми актами.

Консультативный прием врачей-специалистов в областных консультативных поликлиниках и центрах осуществляется по направлению лечащего врача (участкового врача, врача общей практики (семейного врача), других врачей-специалистов) по месту прикрепления к медицинской организации с необходимым объемом предварительно проведенного обследования.

Плановый прием граждан, проведение плановых лечебно-диагностических мероприятий осуществляются с возможным установлением очередности, за исключением отдельных категорий граждан, имеющих право на внеочередное лечение, предусмотренных действующим законодательством. Максимальное время ожидания не должно превышать 14 дней. Очередность устанавливается в случае использования в текущем периоде объемов (квот), утвержденных соответствующими заданиями по предоставлению бесплатной медицинской помощи.

По экстренным показаниям прием гражданина осуществляется без предварительной записи, вне очереди, независимо от прикрепления гражданина к медицинской организации.

Направление гражданина на плановую госпитализацию осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного врачебного наблюдения.

По медицинским показаниям гражданин может быть направлен на плановую госпитализацию в дневные стационары всех типов, отделения (койки) сестринского ухода, хосписы.

При наличии медицинских показаний медицинские работники обязаны организовать транспортировку гражданина в стационар.

Амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается гражданам в соответствии с федеральными (региональными) стандартами медицинской помощи.

Получение медицинской помощи в стационарах

Медицинская помощь по экстренным показаниям оказывается любой медицинской организацией. С момента, когда устранена угроза жизни гражданину или здоровью окружающих и возможна его транспортировка, может быть осуществлен перевод гражданина в дежурный стационар соответствующего профиля.

Плановая госпитализация осуществляется с возможной очередностью при наличии направления лечащего врача амбулаторно-поликлинического учреждения, талона на плановую госпитализацию (записи в Листе ожидания), за исключением отдельных категорий граждан, предусмотренных действующим законодательством. Максимальное время ожидания на плановую госпитализацию не должно превышать 30 дней с момента записи на очередь. Очередность устанавливается в случае использования в текущем периоде объемов (квот), утвержденных соответствующими заданиями по предоставлению бесплатной медицинской помощи, в рамках имеющейся коечной мощности учреждения.

Проведение гражданам лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение осуществляются с момента поступления в стационар.
Граждане обеспечиваются лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами, утвержденными федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения, и финансовыми нормативами расходов на питание в стоимости единицы объема медицинской помощи, определенными в установленном порядке.
Одному из законных представителей предоставляется возможность находиться вместе с больным ребенком в возрасте до четырех лет. Законный представитель, ухаживающий за госпитализированным ребенком до четырех лет при наличии медицинских показаний для ухода, обеспечивается питанием и койкой.

Медицинская помощь оказывается гражданам в стационаре в соответствии с федеральными (региональными) стандартами медицинской помощи.

Внеочередное оказание медицинской помощи

Право на внеочередное оказание медицинской помощи (амбулаторно-поликлинический и стационарный этапы) в медицинских организациях, участвующих в реализации Программы, имеют отдельные категории граждан, предусмотренные действующим законодательством:

1. Амбулаторно-поликлинический этап. Указанные категории граждан имеют право на первоочередное медицинское обслуживание в виде проведения консультации врача-специалиста, обследования и диспансерного наблюдения на основании документа, подтверждающего категорию гражданина, либо отметки на амбулаторной карте или направлении, при условии прикрепления к данному медицинскому учреждению;
2. Стационарный этап. Указанные категории граждан имеют преимущество в виде первоочередной плановой госпитализации на основании документа, подтверждающего категорию гражданина, а также наличия планового направления с пометкой категории гражданина. Направление гражданина на плановую госпитализацию осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного врачебного наблюдения.

По медицинским показаниям гражданин может быть направлен на плановую госпитализацию в дневные стационары всех типов, отделения (койки) сестринского ухода, хосписы.

В случае постановки гражданина в Лист ожидания срок предоставления стационарной плановой медицинской помощи не может превышать одного календарного месяца.