Порядок и правила приёма пациентов

Уважаемые пациенты, Иркутский Филиал ФГАУ "НМИЦ "МНТК "Микрохирургия глаза" им. акад. С.Н. Федорова" Минздрава России оказывает специализированную и высокотехнологичную офтальмологическую помощь в плановом порядке.

Диагностическое обследование

Качественная диагностика – обязательное условие эффективного лечения. Современная аппаратура Иркутского филиала делает диагностику точным процессом. При проведении диагностики высококвалифицированные специалисты филиала определяют остроту зрения, измеряют внутриглазное давление, исследуют поле зрения, выполняют ультразвуковые и электрофизиологические исследования сетчатки глаза. В случае необходимости дополнительных исследований, они будут оперативно выполнены на соответствующей аппаратуре.

Мы предлагаем Вам ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ:

Компьютерная периметрия – метод количественной и качественной оценки поля зрения.

Тонография – метод определения гидродинамических показателей глазного яблока для диагностики глаукомы.

Кератотопография – ультратонкая оценка оптических свойств, сферичности и толщины роговицы.

Оптическая бесконтактная биометрия и расчет интраокулярной линзы – метод измерения передне-задней оси глаза, глубины передней камеры с одновременным исследованием оптических свойств роговицы и расчетом параметров интраокулярной линзы.

Пахиметрия – метод измерения толщины роговицы.

Ультразвуковое b-сканирование – метод, позволяющий получить изображение полости стекловидного тела, заднего отрезка глаза и орбиты.

Ультразвуковая биомикроскопия – метод, позволяющий получить изображение структур угла передней камеры хрусталика, цилиарного тела, положение интраокулярной линзы, функционального состояния путей оттока внутриглазной жидкости.

Флюоресцентная ангиография – метод оценки состояния сетчатки и сосудов с использованием контрастного вещества.

Оптическая когерентная томография – метод ультратонкого исследования отдельных структур сетчатки и зрительного нерва.

ЭРГ (электроретинография), ЗВП (зрительно вызванные потенциалы) –

методы, объективно оценивающие функциональное состояние сетчатки и зрительного нерва.

Фоторегистрация переднего отрезка глаза и сетчатки – для динамического наблюдения и контроля патологического процесса.

Все исследования совершенно безболезненны.

После диагностического обследования врач точно опишет пациенту ситуацию и расскажет о возможных методах лечения. Консультация направлена на то, чтобы максимально соблюсти интересы пациентов.

В нашем Филиале работают следующие диагностические линии:

1 – Предоперационное обследование

2 – Послеоперационное обследование

3 – Диагностическая линия лечебно-консультационного отделения

4 – Диагностическая линия рефракционного отделения

5 – Диагностическая линия отделения охраны зрения детей

Если Вы пришли НА ПРИЕМ В ПЕРВЫЙ РАЗ, то Вам необходимо обратиться в Справочное бюро Филиала, расположенное в холле здания, напротив входа.

Режим работы: понедельник – четверг 8:30 – 17:15; пятница 8:30 – 16:00

При себе необходимо иметь: паспорт (для детей – свидетельство о рождении и паспорт сопровождающего), полис обязательного медицинского страхования (ОРИГИНАЛ), СНИЛС.

Записаться на прием Вы можете по телефонам: 8(3952) 564-119 (телефон многоканальный) или 8(3952) 600-550, в понедельник – четверг с 8:30 – 16:30; в пятницу с 8:30 – 16:00

Записаться on-line на прием Вы можете на сайте Филиала <http://www.mntk.irkutsk.ru>.

Если у Вас на руках ПРИГЛАШЕНИЕ на диагностическое обследование и хирургическое лечение, Вам необходимо получить талон электронной очереди в электронном терминале согласно дате и времени, указанных в приглашении.

Режим работы: понедельник – четверг 8:00 – 16:00, пятница 8:00 – 14:00\*

При себе необходимо иметь: приглашение, результаты анализов, паспорт (для детей – свидетельство о рождении и паспорт сопровождающего), полис обязательного медицинского страхования (ОРИГИНАЛ), СНИЛС, документы о льготах (при их наличии).

\* Если Вы не можете явиться на прием в назначенное время, пожалуйста, сообщите об этом по телефонам:

Отдел координации 8(3952) 564-113, справочной службы 8(3952) 564-119.

Если у Вас на руках ТАЛОН НА КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР или Вы обратились самостоятельно в ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ, Вам необходимо обратиться в регистратуру № 2.

Режим работы: понедельник – пятница с 8:30 – 16:00

Услуга VIP-ДИАГНОСТИКА проводится в любое удобное для Вас время (в рабочие часы Филиала) в лечебно-консультационном отделении (прохождение диагностики вне очереди с осмотром врача-офтальмолога, кандидата медицинских наук).

ВНИМАНИЕ!

Универсальное скрининговое диагностическое обследование можно пройти без направления офтальмолога. Если у Вас имеются хронические заболевания, при себе желательно иметь направление Вашего офтальмолога и выписку из амбулаторной карты или истории болезни с указанием зрительных функций и предварительным диагнозом.

Диагностическое обследование оплачивается из личных средств пациентов согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания медицинских услуг.

Бесплатное диагностическое обследование проводится:

-пациентам в течение первого месяца после операции;

-пациентам, которым планируется второй и последующий этапы операции;

-пациентам, явившимся по талону на снятие швов;

-инвалидам по зрению I и II группы 1 раз в год.

Диагностическое обследование проводится по предварительной записи.

Диагностическое обследование проводится в течение дня. При необходимости проведения более углубленного обследования, Вы будете приглашены дополнительно в удобное для Вас время.

Дети до 15 лет на диагностическое обследование и лечение принимаются только в сопровождении законных представителей (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель).

Пациенты с низким зрением на оба глаза принимаются на обследование и лечение с сопровождающим.

Для Вашего удобства создана возможность предварительной записи на диагностическое обследование по тел.: 8(3952) 564-119, 8(3952) 600-550.

Порядок и правила приёма пациентов на лечение

Оказание медицинской помощи в Иркутском филиале производится за счет средств:

- федерального бюджета

- обязательного медицинского страхования (ОМС)

- добровольного медицинского страхования (ДМС)

- на платной основе

I. Оказание медицинской помощи за счет средств федерального бюджета

1. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) за счет средств федерального бюджета осуществляется на основании Постановления правительства РФ № 1506 от 10.12.2018 г, Приказа МЗ РФ No 930н от 29.12.2014, Приказа Головной организации МНТК «Об установлении плановых объемов высокотехнологичной помощи в 2019 г.» для Иркутского филиала, в соответствии с Перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи (Приложение к программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год) и выделенными объемами планового задания

2. ВМП предоставляется пациентам, направленным территориальным органом управления здравоохранением и зарегистрированным в листе ожидания на получение высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) с имеющимся федеральным номером в единой электронной базе (Портале) Министерства здравоохранения России

3. Назначение даты проведения очной Комиссии в Филиале производится после принятия решения о наличии показаний для ВМП по представленным в Портале медицинским документам при условии наличия свободных квот\*. При отсутствии свободных квот на данный вид помощи в текущем году указывается, что госпитализация откладывается на следующий год

4. Окончательное решение об оказании ВМП принимается после очного обследования пациента Комиссией в соответствии с Перечнем видов ВМП на 2019 год. Пациенту оказывается ВМП при соответствии модели пациента и метода лечения, указанных в этом Перечне

5. ВМП оказывается только в условиях стационара. В период госпитализации все медицинские услуги предоставляются пациенту за счет федерального бюджета. Финансирование квоты завершается при выписке из стационара\*\*

6. При наличии показаний для продолжения лечения, которое также входит в Перечень видов ВМП, требуется получение новой федеральной квоты, а срок последующей госпитализации определяется имеющейся очередностью в Портале Минздрава и наличием свободных квот\*

7. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи (Приложение к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год):

Комплексное хирургическое лечение глаукомы с повышенным давлением (имплантация антиглаукоматозного металлического шунта);

Хирургическое лечение новообразований глаза (ограничительная или разрушающая лазеркоагуляция, реконструктивно-пластические операции переднего и заднего отделов глаза и его придаточного аппарата);

Реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах глаза (устранение посттравматического птоза, удаление подвывихнутого хрусталика, вторичная имплантация ИОЛ с реконструкцией передней камеры, микроинвазивная витрэктомия с удалением хрусталика, энуклеация с пластикой культи орбитальным имплантатом);

Комплексное лечение болезней роговицы (кератопластики, в том числе с использованием фемтосекундного лазера, имплантация интрастромальных сегментов с помощью фемтосекундного лазера), интенсивное консервативное лечение язвы роговицы;

Транспупиллярная микроинвазивная энергетическая оптико-реконструктивная, интравитреальная, эндовитреальная 23-27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза (транспупиллярная панретинальная лазеркоагуляция, интравитреальное введение ингибитора ангиогенеза, 23-27 гейджевая витрэктомия и ревизия витреальной полости, реконструкция передней камеры с факоэмульсификацией осложненной катаракты);

Хирургия при врожденных аномалиях органа зрения (эписклеральное круговое или локальное пломбирование с транспупиллярной лазеркоагуляцией или витрэктомией, панретинальная лазеркоагуляция, микроинвазивная экстракция врожденной катаракты,

факоаспирация врожденной катаракты, вторичная имплантация ИОЛ, удаление подвывихнутого хрусталика, кератопластики, микроинвазивная ревизия витреальной полости).

\* При отсутствии свободных квот в Иркутском филиале пациент может обращаться по вопросу лечения в свой региональный орган управления здравоохранением для направления в другие федеральные учреждения, имеющие в наличии свободные квоты. При отсутствии федерального номера пациент может быть принят на лечение в филиал за счет собственных средств.

\*\* После выписки из стационара амбулаторное наблюдение при наличии показаний возможно на платной основе в соответствии с порядком и правилами предоставления медицинской помощи.

II. Оказание медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (ОМС)

1. Организация и порядок предоставления медицинской помощи (медицинских услуг) определяются в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 31.12.2014) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федеральным законом от 29.11.2010 N 326-ФЗ (ред. от 01.12.2014) "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", Территориальной

программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области на 2019 год.

2. Решения о приеме на обследование или госпитализацию и сроках их оказания принимаются в зависимости от офтальмологического заболевания (диагноза) пациента, имеющейся в филиале очередности на отдельные виды помощи в соответствии с плановым заданием на текущий год, установленным для Филиала Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области на 2019 год (Приложение № 5 Постановления Правительства Иркутской области от 26.12.2018 № 965–пп).

ДЛЯ ИРКУТСКОГО ФИЛИАЛА НА 2019 ГОД УСТАНОВЛЕНЫ ПЛАНОВЫЕ ОБЪЕМЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОМС ДЛЯ ГРАЖДАН, ЗАСТРАХОВАННЫХ В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ:

Оказываемой в стационарных условиях — 4000 случаев госпитализации (из них – 500 ВМП по ОМС).

Оказываемой в условиях дневного стационара- 3500 пролеченных больных.

Оказание медицинских услуг застрахованным гражданам по Программе обязательного медицинского страхования осуществляется по утвержденным тарифам в пределах финансовых объемов предоставления медицинской помощи.

Сроки ожидания специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной) - допускается наличие очередности с отсроченной госпитализацией.

Данные о гражданине заносятся в лист ожидания с указанием примерного срока вызова, информирование граждан осуществляется в доступной форме.

Сроки ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке для застрахованных граждан Иркутской области в соответствии с установленными объемами составляют:

Для пациентов с заболеванием глаукома: 5-7 мес.

Для пациентов с витреоретинальной патологией (заболевания сетчатки и стекловидного тела) 6-8 мес.

Для пациентов с заболеванием катаракта: до 2,5 лет.

Для постановки в лист ожидания необходимо направление офтальмолога и выписку из амбулаторной карты или истории болезни с указанием зрительных функций и предварительным диагнозом;

Также необходимо полное указание персональных данных (фамилия, имя, отчество; полная дата рождения; адрес проживания, с указанием индекса (для переписки) или электронную почту, личный мобильный телефон (для связи).

Обращаем внимание, что без вышеуказанных данных письма не рассматриваются.

Заключение о состоянии глаз можно отправить письмом по адресу:

г. Иркутск, ул. Лермонтова 337 или по электронной почте ifok.mntk@mail.ru, по факсу 8(3952) 564-187, или принести лично в справочную службу с 9-00 до 16-00 часов (ежедневно, кроме субботы и

воскресенья).

3. Оказание медицинской помощи во внеочередном порядке проводится:

по медицинским показаниям пациентам, ранее оперированным в Филиале, при возникновении на оперированном глазу острых заболеваний или состояний, угрожающих снижением или потерей функций органа зрения;

при предъявлении дополнительно документа, подтверждающего право на льготы внеочередного получения медицинской помощи, в том числе в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в федеральных медицинских организациях в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 13.02.2015 No 123 (Правила внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан);

4. Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП) за счет средств ОМС\*\*\* предоставляется в соответствии с Постановлением правительства РФ № 1506 от 10.12.2018, Приказом МЗ РФ No 930н от 29.12.2014, Перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи (Приложение к программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год) и планом финансирования Территориальным фондам ОМС регионов:

Комплексное хирургическое лечение глаукомы с повышенным давлением (модифицированная синустрабекулэктомия, в том числе в сочетании с задней трепанацией склеры;

вискоканалостомия, микроинвазивная хирургия шлеммова канала, имплантация антиглаукоматозного дренажа, антиглаукоматозная операция с ультразвуковой факоэмульсификацией катаракты);

Реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах глаза (факоаспирация травматической катаракты с имплантацией различных моделей ИОЛ, имплантация дренажа при посттравматической глаукоме);

Микроинвазивная, оптико-реконструктивная, эндовитреальная хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза (эписклеральное круговое или локальное пломбирование с транспупиллярной лазеркоагуляцией, реконструкция передней камеры с лазерной экстракцией катаракты);

\*\*\* Плановые объёмы оказания ВМП за счёт средств ОМС на 2019 год

для граждан, застрахованных в Иркутской области – 500 случаев госпитализации.

НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ:

полис обязательного медицинского страхования(ОРИГИНАЛ);

паспорт, иные документы, удостоверяющие личность, предусмотренные законодательством Российской Федерации;

документ, подтверждающий льготу;

СНИЛС.

В случае, если для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств ОМС направляются пациенты из других регионов (застрахованные в страховых компаниях других регионов - не Иркутской области), порядок направления определяется Приказом МЗ РФ No 930н от 29.12.2014: Лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение (далее –направляющая медицинская организация) оформляет направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи на бланке направляющей медицинской организации, которое должно быть заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации (уполномоченного лица), печатью лечащего врача, печатью направляющей медицинской организации и содержать следующие сведения:

- Фамилия, имя, отчество пациента, дату его рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания);

- Номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой медицинской организации;

- Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);

- Код диагноза основного заболевания по МКБ-10;

- Профиль, наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, показанного пациенту;

- Наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (Иркутский филиал ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»);

- Фамилия, имя, отчество и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии), электронный адрес (при наличии).

К направлению на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи прилагается выписка из медицинской документации, заверенная личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя (уполномоченного лица) направляющей медицинской организации, содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

III. Оказание медицинской помощи за счет средств добровольного медицинского страхования (ДМС)

Организация и порядок предоставления медицинской помощи (медицинских услуг) определяются в соответствии с условиями прямого договора страховой организации с Филиалом. Застрахованные

принимаются в согласованные со страховщиком сроки только по его гарантийному письму.

НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ:

полис добровольного медицинского страхования;

гарантийное письмо страховой компании;

паспорт, иные документы, удостоверяющие личность, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

IV. Оказание медицинской помощи на платной основе (за счет средств граждан и организаций)

Оказание платной медицинской помощи за счет средств граждан и организаций осуществляется в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012 «Об утверждении Правил

предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями» и предоставляется пациентам:

- не имеющим документально подтвержденных оснований на получение медицинской помощи за счет средств ОМС или из федерального бюджета, или отказывающимся от оформления необходимых документов в установленном порядке для ее получения;

- отказывающимся от получения плановой специализированной медицинской помощи за счет средств ОМС или федерального бюджета в установленные сроки в порядке существующей очередности;

- получающим услуги, которые не тарифицируются фондом ОМС и не финансируются федеральным бюджетом (оперативное лечение в амбулаторных условиях, консервативное лечение, рефракционные и косметические операции, очковая и контактная коррекция и др.);

- гражданам иностранных государств.

Прием на консультацию или госпитализацию за счет средств граждан и организаций осуществляется в согласованные сроки на основании заявления пациента (или его законного представителя) и «Договора на оказание платных медицинских услуг» по ценам в соответствии с Прейскурантами, действующими в Филиале на момент оказания услуг.

Заключение о состоянии глаз Вы можете отправить письмом по адресу: г. Иркутск, ул. Лермонтова 337, по электронной почте ifok.mntk@mail.ru, по факсу 8(3952) 564-187, или принести лично в справочную службу с 9-00 до 16-00 часов (ежедневно, кроме субботы и воскресенья).

Также необходимо указать контактные данные

- фамилия, имя, отчество; полная дата рождения; адрес проживания, с указанием индекса (для переписки) или электронную почту; личный

мобильный телефон (для связи).

Обращаем Ваше внимание, что без вышеуказанных данных письма не рассматриваются.

Пациентам других регионов

Для того чтобы получить приглашение на операцию в наш филиал, Вам необходимо отправить по электронной почте: ifok.mntk@mail.ru или по факсу 8 (395-2) 564-187 или письмом по адресу 664033 г. Иркутск ул. Лермонтова 337, для отдела координации:

-выписку от врача офтальмолога, окулиста.

-полное указание Ваших данных (фамилия, имя, отчество; полная дата рождения; адрес проживания, с указанием индекса (для переписки) или электронную почту; личный мобильный телефон (для связи).

Обращаем Ваше внимание, что без вышеуказанных данных письма не рассматриваются.

Офтальмологическая медицинская помощь в нашем филиале оказывается в рамках ОМС (по страховому полису) за исключением операций, входящих в перечень высокотехнологичных (ВМП) и рефракционных операций.

Если Вы имеете полис другого региона, при личном обращении в МНТК «Микрохирургия глаза» с целью дальнейшего лечения, желательно сразу иметь при себе результаты анализов, так как операция может быть назначена на следующий день после диагностики.

Если Вы желаете получить лечение по **полису ОМС**, то Вам необходимо иметь **направление формы 057/у-04** (прил.№5 к Приказу МЗ РФ от 22.11.2004 №255) от лечащего врача по месту жительства, срок действия направления — 30 дней. При отсутствии данного направления, оперативное лечение может проводиться только на платной основе.

Информацию для пациентов, проживающих в других регионах, можно получить на сайте Иркутского филиала «МНТК «Микрохирургия глаза» по адресу http://www.mntk.irkutsk.ru, в разделе «Памятка пациенту».

Записаться on-line на прием Вы можете на сайте Филиала <http://www.mntk.irkutsk.ru> в разделе ЗАПИСЬ ОНЛАЙН или по телефонам: тел. для справок: 8 (3952) 564-119, 8 (3952) 600-550, рефракционное отделение 8 (3952) 96-86-38, детское отделение (дети с 4-х лет) 8 (3952) 96-86-55.