

1. ОГБУЗ «Вейделевская ЦРБ» осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии № Л041-01154-31/00325343 от 12.07.2019 года, выданной Департаментом здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области.

2. В соответствии с территориальной программой ОМС предоставляет следующие виды медицинской помощи:

- первичная доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях;
- первичная врачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях;
- первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях;
- первичная врачебная медико-санитарная помощь в условиях дневного стационара;
- первичная специализированная медико-санитарная помощь в условиях дневного стационара;
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях;
- скорая медицинская помощь в медицинской организации и в амбулаторных условиях;
- проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз.

3. Режим работы организации:

Поликлинические учреждения работают: понедельник - пятница с 8⁰⁰ до 16¹⁵, в субботу — с 8⁰⁰ до 13⁰⁰ прием ведут дежурные врачи терапевты по графику

Выходной день – воскресенье.

Запись на прием к врачам осуществляется:

- по телефонам 122
- при непосредственном обращении в регистратуру;
- через интернет: <https://med-b-vejdelevskaya-r31.gosweb.gosuslugi.ru/>,

Скорая медицинская помощь и стационарная оказываются круглосуточно. Экстренная помощь оказывается в приемных отделениях стационара круглосуточно.

4. Условия оказания бесплатной медицинской помощи жителям района без взимания

с них платы

1. Общие условия:

1.1. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи.

1.2. Отказ в оказании медицинской помощи в соответствии с Программой и взимание платы за ее оказание не допускаются

1.3. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.

1.4. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является

дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

1.5. Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) или выбирается пациентом с учетом согласия врача.

1.6. Лечащий врач организует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента, предоставляет информацию о состоянии его здоровья, по требованию пациента или его законного представителя приглашает для консультаций врачей – специалистов.

Рекомендации консультантов реализуются только по согласованию с лечащим врачом, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи.

1.7. Лечащий врач по согласованию с руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) может отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения, а также уведомить в письменной форме об отказе от проведения искусственного прерывания беременности, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих. В случае отказа лечащего врача от наблюдения за пациентами и лечения пациента руководитель медицинской организации (подразделения медицинской организации) должен организовать замену лечащего врача.

1.8. Участники Великой Отечественной войны; ветераны боевых действий, имеющие на основании действующего федерального законодательства право на соответствующую льготу; военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии в период с 22 июня 1941 года по 3

сентября 1945 года, не менее 6 месяцев; военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период, лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда"; лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах

противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ, действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий; доноры сохраняют право обслуживания в поликлиниках и других медицинских организациях, к которым данные категории граждан были прикреплены в период работы до выхода на пенсию, а также имеют право на внеочередное получение медицинской помощи в лечебно-профилактических учреждениях района в рамках Программы.

2. Условия предоставления первичной медико-санитарной помощи амбулаторно и в дневном стационаре.

2.1. Для получения первичной медико-санитарной помощи граждан не чаще, чем один раз в год осуществляет выбор врача терапевта участкового, врача педиатра участкового, врача общей практики путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется по направлению врача терапевта участкового, врача педиатра участкового, врача общей практики, фельдшера, врача-специалиста; в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию - с учетом порядка оказания медицинской помощи.

2.2. Лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении осуществляется за счет средств пациента, за исключением случаев оказания медицинской помощи в дневном стационаре; лекарственного обеспечения лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, кроме лиц, отказавшихся от этого набора, и категории заболеваний, при которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно.

2.3. Время, отведенное на обслуживание пациента, определяется в соответствии с

нормативными документами, утвержденными в установленном порядке.

2.4. Оказание медицинской помощи на дому предусматривает:

- время ожидания медицинского работника - не более 4 часов с момента регистрации вызова;
- осмотр пациента на дому врачами-специалистами после осмотра участкового врача (врача общей (семейной) практики) при наличии показаний.

Показаниями для получения медицинской помощи на дому являются:

- острые и внезапные ухудшения в состоянии здоровья;
- состояния, представляющие опасность для окружающих;

- тяжелые хронические заболевания;
- заболевания женщин во время беременности и в течение 42 дней после родов;
- патронаж родильниц и детей до 1 года жизни.

2.5. В амбулаторно-поликлинических условиях осуществляются стационарозамещающие виды медицинской помощи (дневной стационар).

2.5.1. Продолжительность ежедневного пребывания пациента в дневных стационарах всех типов определяется лечащим врачом с учетом проводимых лечебно-диагностических процедур, но не менее 4 часов.

2.5.2. Первичный отбор больных в дневные стационары производится участковыми врачами, врачами общей практики, врачами-специалистами с рекомендациями предполагаемого лечения по согласованию с руководителем структурного подразделения. Срок ожидания медицинской помощи в дневном стационаре составляет не более 5 дней.

2.5.3. На лечение в дневной стационар направляются пациенты:

- нуждающиеся в парэнтеральном введении лекарственных препаратов на протяжении определенного времени и требующие динамического наблюдения за температурой тела, артериальным давлением, ЭКГ, пульсом, дыханием;
- требующие медицинского наблюдения в течение нескольких часов вследствие проведения оперативных вмешательств;
- нуждающиеся в комплексном лечении с использованием физиотерапии, ЛФК, лазерного облучения, после которых необходим отдых, а также при введении медикаментов различными способами через определенные промежутки времени;
- нуждающиеся в проведении сложных диагностических исследований, требующих специальной предварительной подготовки;
- нуждающиеся в комплексных реабилитационных мероприятиях;
- после первого этапа круглосуточного лечения в стационаре с уточненным диагнозом;
- в отношении которых следует решить сложные экспертные вопросы с применением дополнительных лабораторных и функциональных исследований.

3. Условия предоставления медицинской помощи в стационарных условиях:

3.1. Специализированная медицинская помощь в условиях стационара в плановой форме осуществляется по направлению лечащего врача.

3.2. Срок ожидания плановой госпитализации составляет не более 5 дней.

3.3. Пациенты размещаются в палатах на 1-2 и более мест.

3.4. Основания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях:

а) необходимость в интенсивном лечении, реабилитации и ежедневном врачебном контроле эффективности проводимых мероприятий, включая необходимость срочной отработки схемы медикаментозного лечения;

б) необходимость пребывания пациента в медицинском учреждении свыше 6 часов для проведения диагностических или лечебных мероприятий, в том числе специальной подготовки к исследованию.

3.5. Лекарственное обеспечение в стационаре производится за счет средств лечебного учреждения.

3.6. В случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи при отсутствии возможности их проведения в учреждении, медицинской организацией предоставляются транспортные услуги пациентам, включая сопровождение их медицинскими работниками к месту проведения диагностических исследований.

3.7. Сроки стационарного лечения определяются медицинскими показаниями для круглосуточного врачебного наблюдения. Допускается выписка больных на амбулаторно - поликлиническое лечение и лечение в дневных стационарах всех типов рамках оказания специализированной помощи.

3.8. В стационарных условиях одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю госпитализированного ребенка в возрасте до 4 лет или старше указанного возраста при наличии медицинских показаний обеспечивается совместное пребывание с ребенком в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания.

3.9. Возможность перевода в медицинскую организацию более высокого уровня для выполнения стандарта диагностики и лечения.

4. Условия предоставления скорой медицинской помощи.

Скорая медицинская помощь оказывается жителям района, как заболевшим и пострадавшим и находящимся вне лечебно-профилактического учреждения, так и в пути следования в лечебно-профилактическое учреждение, при состояниях, угрожающих здоровью или жизни граждан, вызванных внезапными заболеваниями, обострением хронических заболеваний, несчастными случаями, травмами и отравлениями, осложнениями беременности, при родах и других состояниях и заболеваниях.

Скорая медицинская помощь оказывается в соответствии с порядком, утвержденным федеральным органом исполнительной власти в сфере управления здравоохранения.

Лекарственное обеспечение при оказании скорой медицинской помощи осуществляется за счет средств медицинской организации.

Срок ожидания скорой медицинской помощи составляет не более 30 минут.