



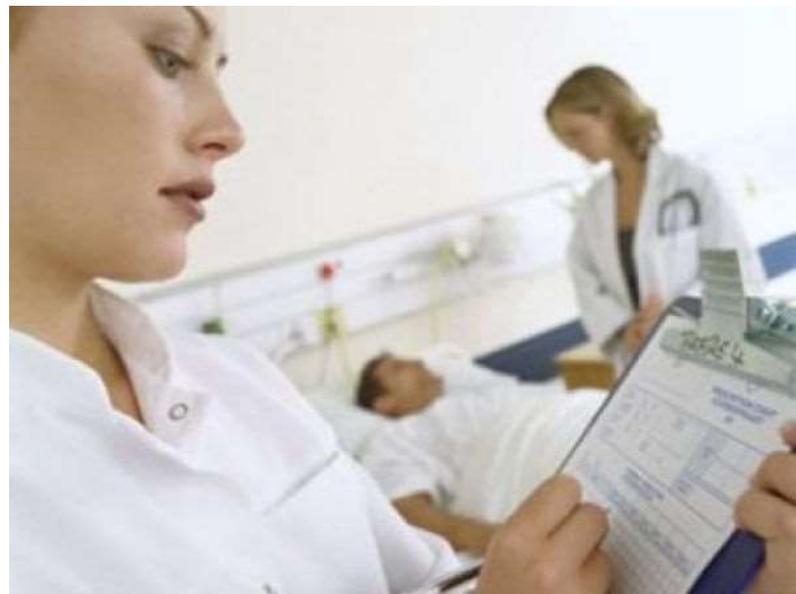
Территориальный фонд
обязательного медицинского страхования
Республики Татарстан

Условия предоставления медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в 2016 году

**(утверждена постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от
25.12.2015 №975)**

Сроки ожидания плановой госпитализации:

- Максимальный срок ожидания не может превышать 30 календарных дней с даты выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента на госпитализацию в рекомендуемые лечащим врачом сроки)- п.12.1. ПГГ



Сроки ожидания плановой госпитализации:

- Если имеет место конфликтная ситуация (например, пациента не госпитализируют) решение должна принимать врачебная комиссия МО, куда пациент направлен на госпитализацию. (п.12.2. ПГГ)



Медицинская помощь в стационаре в неотложной форме:

- При оказании специализированной медицинской помощи **в неотложной форме** проведение осмотра пациента осуществляется **не позднее 2 часов** с момента поступления пациента в приемное отделение



Плановая госпитализация осуществляется при наличии:



**паспорта или
иного документа,
удостоверяющего
личность**



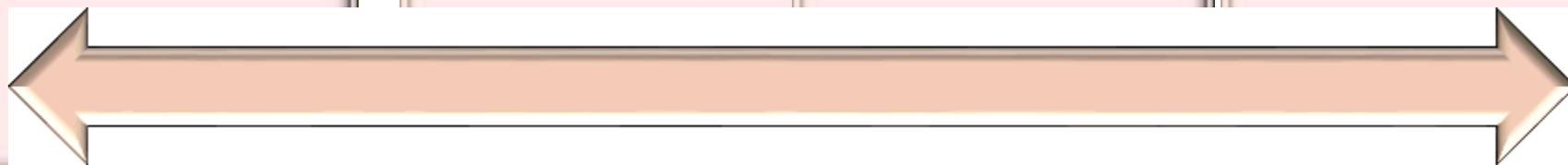
**полиса
обязательного
медицинского
страхования
(в случае
оказания
медицинской
помощи по
ТП ОМС)**



**направления из
поликлиники**



**результатов
диагностических
исследований, которые
должны быть проведены
в амбулаторных условиях
(приказ МЗ РТ от
19.09.2008 №915)- при
госпитализации в
стационар и дневной
стационар)**



Критерии оценки качества установлены МЗ РФ (приказ от 7.07.2015 №422ан):

➤ Отдельные положения.

При оказании мед. помощи в стационаре в плановой форме –
установление клинического диагноза – в течение 72 часов

Проведение в обязательном порядке осмотра заведующим
профильным отделением в течение 48 часов (рабочие дни) с
момента поступления в профильное отделение, далее – по
необходимости, но не реже 1 раза в неделю с внесением
соответствующей записи в МКСБ, подписанной зав.
отделением



Отдельные положения по предоставлению медицинской помощи в стационаре

- Питание, проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение производится с даты поступления в стационар (п.8.5. ПГГ)



Отдельные положения по условиям предоставления мед. помощи по ПГГ

- Размещение пациентов производится в палаты на 3 и более мест. При отсутствии в профильном отделении свободных мест допускается размещение пациентов, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты на срок не более суток.
- Пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические показания, размещаются в маломестных палатах (или боксах), перечень показаний установлен приказом МЗ и СР РФ от 15.05.2012 №535н.(п.9 ПГГ)

ВИЧ, муковисцидоз, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных тканей, пневмония (вызванная стафилококком, другие бактериальные), термические и химические ожоги, менингит, остеомиелит, инфекционный эндокардит, ИТШ, сепсис, недержание кала, мочи, заболевания, сопровождающиеся тошнотой и рвотой, инфекции (все)



Бесплатное лекарственное обеспечение

NB! Не должно быть вкладышей в МКСБ на добровольную закупку пациентом лекарственных препаратов, входящих в перечень ЖНВЛП, стандарты мед. помощи, а также лекарственных препаратов, не входящих в перечень ЖНВЛП, стандарты мед. помощи при оказании мед. помощи в экстренной и неотложной форме

