Показатели доступности и качества медицинской помощи
в ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Железноводска

1. Разработан и утвержден Порядок и условия оказания медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке в ГБУЗСК «Городская поликлиника № 2» г. Железноводска на 2014 г. в соответствии с постановлением Правительства Ставропольского края от 25 декабря 2012 г. N 506-п.
2. Свободный выбор гражданином страховой медицинской организации.
3. Свободный выбор гражданином медицинской организации в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 N 406н"Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи".
4. Свободный выбор пациентом лечащего врача в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 N 407н "Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача".

5. Прием граждан по личным вопросам главным врачом ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Железноводска и заместителями на основании норм Федерального закона от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» в соответствии с утвержденным графиком.

6. Прием обращений граждан по качеству медицинской помощи, организации оказания медицинской помощи главным врачом, заместителями главного врача, заведующими отделениями.

7. Обслуживание нетранспортабельных пациентов на дому, оказанием экстренной, неотложной помощи в соответствии с действующим порядком.

8. Проведение анкетирования пациентов ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Железноводск не реже 1 раза в квартал в соответствии с Порядком организации проведения социологического опроса пациентов ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Железноводска об удовлетворенности доступностью и качеством медицинской помощи.

9. Своевременность и правильность оформления амбулаторных карт, обоснованность поставленного диагноза.

10. Использование необходимых (основных и дополнительных) методов обслуживания,
консультация смежных специалистов в соответствии с утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Условия оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях и в условиях дневного стационара в ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Железноводска

1. Плановая медицинская помощь предоставляется в порядке очередности в пределах установленного настоящими Порядком и условиями срока ожидания оказания медицинской помощи.

2. Срок ожидания приема врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 10 рабочих дней с момента обращения.

Срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 10 рабочих дней с момента выдачи лечащим врачом направления.

Срок ожидания проведения компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 30 рабочих дней с момента выдачи лечащим врачом направления.

Срок ожидания оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневного стационара в плановой форме составляет не более 20 рабочих дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

Срок ожидания оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме составляет не более 30 рабочих дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

Срок ожидания оказания высокотехнологичной медицинской помощи в плановой форме составляет не более 60 рабочих дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

3. Направление пациента на плановую госпитализацию осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения врача, при этом согласовывается дата плановой госпитализации. Направление на госпитализацию выдается по установленному образцу.

Условия и сроки диспансеризации пациентов
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Железноводска

1. Диспансеризация отдельных категорий граждан при реализации Территориальной программы представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами-специалистами и применение лабораторных и функциональных исследований, осуществляемых в отношении указанных категорий населения Ставропольского края в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. Диспансеризации подлежат:

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, за исключением детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, пребывающих в стационарных учреждениях;

пребывающие в стационарных учреждениях дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации;

отдельные группы взрослого населения;

граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.

3. Сроки проведения диспансеризации, перечень осмотров и исследований, выполняемых при ее проведении, для каждой отдельной категории населения Ставропольского края устанавливаются приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 мая 2003 г. № 216 «О диспансеризации граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», от 3 декабря 2012 г. № 1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», от 15 февраля 2013 г. № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации», от 11 апреля 2013 г. № 216н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью».

4. В случаях, установленных законодательством Российской Федерации, прохождение и проведение диспансеризации является обязательным.