

Информация об оказываемых видах медицинской помощи в ГУЗ «Тулльская детская областная клиническая больница»

В рамках территориальной Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тульской области медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов в ГУЗ «ТДОКБ» бесплатно предоставляется:

Специализированная медицинская помощь

Специализированная медицинская помощь оказывается детскому населению бесплатно в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию и оказание паллиативной медицинской помощи.

Условия оказания медицинской помощи

Медицинская помощь специалистами в ГУЗ «ТДОКБ» оказывается в следующих условиях:

I. Вне медицинской организации (по месту выезда бригады выездной консультативной поликлиники или выездной реанимационной бригады, а также в транспортном средстве (реанимобиле) при медицинской эвакуации больного выездной реанимационной бригадой).

На базе ГУЗ «ТДОКБ» функционируют:

1. Реанимационно-консультативный центр, оказывающий экстренную помощь детскому населению. При центре работает выездная реанимационная бригада. Реанимобиль оснащен современным оборудованием: монитором слежения за витальными функциями пациента, дефибрилятором, аппаратом искусственной вентиляции легких, электрокардиографом, линеоматами.

2. Выездная консультативная поликлиника, оказывающая специализированную помощь детскому населению, с использованием передвижного медицинского комплекса «Детское здоровье».

3. Выездной Центр здоровья, оказывающий профилактическую помощь детскому населению.

II. Амбулаторно – в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, включающих проведение мероприятий по профилактике заболеваний.

Возможности детского консультативно-диагностического центра позволяют одновременно вести прием 23 врачам-специалистам: аллергологу-иммунологу, акушеру-гинекологу, хирургу, гастроэнтерологу, гематологу, психиатру, врачу по иммунопрофилактике, кардиологу, неврологу, нефрологу, офтальмологу, онкологу, оториноларингологу, педиатру,

пульмонологу, ревматологу, урологу-андрологу, эндокринологу, дерматологу, ортопеду, а также логопеду, психологу и учителю-дефектологу.

На базе ДКДЦ функционируют специализированные Центры: аллерго-иммунологический, иммунопрофилактики, охраны зрения, кардиоревматологический, эпилептологический.

Неотложная медицинская помощь в ГУЗ «ТДОКБ» оказывается по профилям: офтальмология, педиатрия, хирургия, травматология.

III. В дневном стационаре – в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

На базе отделения онкологии, гематологии и химиотерапии функционирует дневной стационар онкогематологического профиля. На базе ДКДЦ функционируют дневные стационары по профилям: гастроэнтерология, офтальмология, нефрология, аллергология-иммунология.

IV. В круглосуточном стационаре. Стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам в случае заболеваний, в том числе острых, обострения хронических заболеваний, отравлений, травм, а также в период новорожденности в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение. В больнице функционируют 15 отделений: анестезиологии-реанимации; онкологии, гематологии и химиотерапии; патологии новорожденных; хирургическое; нефрологическое; психиатрическое; оториноларингологическое; офтальмологическое; эндокринологическое; пульмонологическое; кардиоревматологическое; педиатрическое; травматологии и ортопедии; инфекционные отделения (кишечных инфекций и воздушно-капельных инфекций).

В стационарных условиях оказывается паллиативная медицинская помощь по детской онкологии и педиатрии.

При оказании медицинской помощи осуществляется обеспечение граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

Гражданам медицинская помощь оказывается бесплатно при следующих заболеваниях и состояниях:

- инфекционные и паразитарные болезни;
- новообразования;
- болезни эндокринной системы;
- расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- болезни нервной системы;
- болезни крови, кроветворных органов;
- отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- болезни глаза и его придаточного аппарата;
- болезни уха и сосцевидного отростка;
- болезни системы кровообращения;
- болезни органов дыхания;

- болезни органов пищеварения;
- болезни мочеполовой системы;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
- врожденные аномалии (пороки развития);
- деформации и хромосомные нарушения;
- отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
- психические расстройства и расстройства поведения;
- симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

В рамках реализации территориальной Программы обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение мероприятий по диспансеризации отдельных категорий граждан, а также медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях.

Порядок предоставления бесплатной медицинской помощи

Экстренная и неотложная медицинская помощь оказывается вне очереди.

При наличии направления, выданного районным педиатром, и предварительной записи медицинская помощь детям специалистами ДКДЦ оказывается в день обращения.

При наличии неотложных показаний стационарная медицинская помощь оказывается в день обращения.

Оказание стационарной помощи осуществляется с учетом показаний к госпитализации, а также критериев для выписки больного из стационара:

а) показания к госпитализации и пребыванию в стационаре:

- угроза жизни больного;
- острая сердечная недостаточность;
- острая дыхательная недостаточность;
- острая печеночная недостаточность;
- острая почечная недостаточность;
- острое нарушение мозгового кровообращения;
- травмы и острые отравления;
- шоки различной этиологии;
- комы различной этиологии;
- при угрозе возникновения вышеперечисленных нарушений в первые сутки и иных случаях, требующих оказания медицинской помощи по жизненным показаниям, а также иных состояниях, требующих стационарного лечения при обострении хронических заболеваний;
- невозможность проведения диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;

- невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
- госпитализация по эпидемиологическим показаниям при угрозе для здоровья и жизни окружающих;

б) критерии для выписки больного из стационара:

- выздоровление, ремиссия и т.п.;
- отсутствие угрозы жизни больного;
- отсутствие угрозы развития осложнений, требующих неотложного лечения, по основному или со стороны сопутствующих заболеваний в периоде их обострения;
- стабилизация состояния и основных клинико-лабораторных показателей патологического процесса по основному заболеванию;
- отсутствие необходимости в постоянном врачебном и круглосуточном медицинском наблюдении по основному заболеванию;
- отсутствие необходимости круглосуточного выполнения лечебных процедур по основному заболеванию;
- отсутствие угрозы для здоровья и жизни окружающих;
- отсутствие необходимости в изоляции по эпидемиологическим показаниям.

Пациент может быть выписан из стационара также при отказе от дальнейшего лечения.

Обеспечение больных лечебным питанием осуществляется по медицинским показаниям согласно физиологическим нормам, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения.

При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний – плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

Программой устанавливаются предельные сроки ожидания:

- сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;
- сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;
- сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;
- сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 3 рабочих дня;

- сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание);

- сроки проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения;

- сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований;

- срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дней с момента постановки диагноза онкологического заболевания;

- сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями не должны превышать 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи, с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, на территории Тульской области осуществляется в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Тульской области.

Закупка лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания осуществляется медицинскими организациями в соответствии с законодательством Российской Федерации в пределах средств, предусмотренных на соответствующий период.