

## **ВИДЫ, ПОРЯДОК, ОБЪЁМ И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ООО «ХАРАКЯТ» В РАМКАХ ОМС**

Виды, порядок и объем и условия предоставления гражданам бесплатной медицинской помощи определены в Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, утвержденной Постановлением КМ РТ 30 декабря 2021 г. N 1375 (далее по тексту – Программа), с которой в полном объеме **можно ознакомиться в регистратуре медицинского центра.**

В рамках Программы в медицинском центре «Харакят» **бесплатно** предоставляются следующие виды медицинской помощи:

- специализированная медицинская помощь, в объеме 25 операций по профилю травматология-ортопедия (Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)).

Медицинская помощь предоставляется в следующих формах:

- **плановая** - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, полиса обязательного медицинского страхования (в случае оказания медицинской помощи по Территориальной программе ОМС), направления на госпитализацию, результатов диагностических исследований, которые должны быть проведены в амбулаторных условиях.

Минимально необходимый объем лабораторного обследования в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений для плановой госпитализации

больных в учреждения здравоохранения Республики Татарстан утвержден приказом Министерства здравоохранения республики Татарстан от 19 сентября 2008 года № 915 «Об оптимизации лабораторной диагностики на догоспитальном этапе», приложение № 1 по профилю госпитализации (хирургический профиль и терапевтический профиль).

Кроме того, к направлению на плановую госпитализацию должны быть приложены результаты тех инструментальных методов исследования, проведенных на догоспитальном этапе, которые обосновывают тот или иной направительный диагноз (МРТ коленных суставов), а также результат ФЛГ органов грудной клетки, проведенной не позже 1 года назад. Для больных направляемых на плановое хирургическое лечение обязательна консультация терапевта об отсутствии противопоказаний для проведения оперативного лечения.

**МИНИМАЛЬНО НЕОБХОДИМЫЙ ОБЪЕМ ЛАБОРАТОРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДЛЯ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ В УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН (ПРИКАЗ МЗ РТ от 19 сентября 2008 г. N 915 « ОБ ОПТИМИЗАЦИИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ » НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ»)**

Код мед. услуги	Профиль госпитализации/Вид лабораторного исследования	Срок годности анализа, не более	Примечание
<b>ХИРУРГИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ</b>			
Исследования крови			
A12.05.001	Исследование оседания эритроцитов	1 месяц	
A08.05.003	Исследование уровня эритроцитов в крови	1 месяц	
A08.05.004	Исследование уровня лейкоцитов в крови	1 месяц	
A08.05.006	Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови, в том числе п/ядерные, с/ядерные, лимфоциты, моноциты, базофилы, эозинофилы)	1 месяц	
A08.05.005	Исследование уровня тромбоцитов в крови	1 месяц	
A09.05.002	Оценка гематокрита	1 месяц	
A09.05.003	Исследование общего гемоглобина в крови	1 месяц	
A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	1 месяц	
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1 месяц	
A12.05.014	Исследование времени свертывания крови	1 месяц	
A12.05.015	Исследование времени кровотечения	1 месяц	

A12.06.016	Серологические реакции на различные инфекции, вирусы (RW)	14 дней	Приказ МЗ РТ от 29.12.2006 №1238
A26.06.036	Определение антигена HbsAg Hepatitis B virus	1 месяц	Приказ МЗ РТ от 17.07.2002 № 844
A.26.06.048	Определение антитела класса М, G (IgM, IgG) к human immunodeficiency virus HIV 1	3 месяца	Приказ МЗ РТ от 31.05.2002 № 618 (с изменениями от 06.02.2004)
A.26.06.049	Определение антитела класса М, G (IgM, IgG) к human immunodeficiency virus HIV 2	3 месяца	Приказ МЗ РТ от 31.05.2002 № 618 (с изменениями от 06.02.2004)
	Исследования мочи		
В 03.016.006	Анализ мочи общий	1 месяц	
	Исследования кала		
A.09.19.003	Исследование кала на гельминты и простейшие	1 месяц	

### Направление на госпитализацию

Для того, чтобы планово попасть на лечение в стационар по полису ОМС, необходимо иметь на руках направление. Как правило, его выдаёт лечащий врач (хирург) на амбулаторном лечении. Направление на госпитализацию выдаётся по специальной форме 057/У-04.

### Время ожидания госпитализации

Максимальное время ожидания определяется очередью на плановую госпитализацию. В стационарах ведется журнал очередности на госпитализацию, включающий в себя следующие сведения: паспортные данные пациента, диагноз, срок планируемой госпитализации.

Максимальный срок ожидания не может превышать двух месяцев с момента записи на очередь.