**Информация об услугах медицинского учреждения**

1. **Информация об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях.**

 Медико-санитарная часть оказывает первичную медико-санитарную помощь, включающую в себя: первичную доврачебную, первичную врачебную и первичную специализированную медицинскую помощь, мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

 Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту работы осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого контингента по признаку работы на предприятии.

 Распределение населения по участкам осуществляется руководителями МСЧ с учетом численности работников подразделений предприятия, уровня заболеваемости в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав граждан.

 При оказании первичной медико-санитарной и первичной специализированной медицинской помощи в МСЧ существует очередность для плановых больных на прием к врачам-терапевтам – 2 дня, к врачу-хирургу, врачу-травматологу, врачу-отоларингологу, врачу-окулисту – один день, к врачу-неврологу не более двух недель.

 Объем диагностических и лечебных мероприятий, необходимость в консультациях врачей-специалистов для конкретного пациента определяется лечащим врачом.

 Лабораторно-диагностические методы исследования гражданам.

 Оказание пациенту первичной медико-санитарной помощи включает:

1. осмотр пациента;
2. постановку предварительного диагноза, составления плана обследования и лечения, постановку клинического диагноза, решение вопроса о трудоспособности и режиме;
3. осуществление необходимых лечебно-диагностических мероприятий непосредственно в кабинете специалиста в соответствии с квалификационными требованиями по каждой специальности;
4. организацию и своевременное осуществление необходимых лечебно-диагностических, профилактических, противоэпидемических и карантинных мероприятий;
5. при наличии медицинских показаний – проведение неотложных мероприятий в объеме первой врачебной помощи, в случае непосредственной угрозы жизни – перевод пациента на следующий этап оказания медицинской помощи;
6. оформление медицинской документации;
7. предоставление пациенту необходимой информации о состоянии его здоровья и разъяснения лечебно-диагностических и профилактических мероприятий;
8. предоставление пациенту необходимых документов, обеспечивающих возможность лечения амбулаторно или на дому, в том числе в условиях стационара на дому (рецепты, справки, листок временной нетрудоспособности, направления на лечебно-диагностические процедуры и иное).

 Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами цеховых участков.

 Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами цеховых здравпунктов, круглосуточного здравпункта, акушерками.

 Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами специалистами МСЧ: офтальмологом, неврологом, травматологом, хирургом, отоларингологом.

 Медицинская помощь в МСЧ оказывается согласно стандартам и порядкам оказания медицинской помощи, протоколам лечения, при этом используется лекарственные препараты и медицинские изделия, зарегистрированные в установленном порядке на территории Российской Федерации.

 Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях в плановой и неотложной форме.

 Неотложная медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострений хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента.

 Плановая медицинская помощь оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, отсрочка оказания которой на определённое время не повлечет за собой ухудшение состояние пациента, угрозу его жизни и здоровью.

1. **В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования в МСЧ предоставляется:**

 Первичная медико-санитарная помощь, оказывается в амбулаторных условиях (в том числе в здравпунктах, являющихся структурными подразделениями МСЧ).

 Первичная медико-санитарная помощь, оказываемая врачами-терапевтами цеховых участков, включает:

* диагностику и лечение заболеваний в амбулаторных условиях;
* диспансерное наблюдение лиц с хроническими заболеваниями, включая лабораторно-диагностические исследования и консультации специалистов,
* медицинскую профилактику заболеваний, проводимую в амбулаторно-поликлинических организациях, включающие в себя:
1. мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний:

- проведение противоэпидемических мероприятий,

- организация и проведение иммунопрофилактики в рамках национального и регионального календаря прививок,

- выявление больных инфекционными заболеваниями,

- динамическое наблюдение за лицами, контактирующими с больными инфекционными заболеваниями по месту жительства, работы и пациентами в период реконвалесценции после инфекционных болезней;

 2) мероприятия по профилактике неинфекционных заболеваний:

 - диспансеризация определенных групп взрослого населения (в возрасте 21 год и старше), которая проводится 1 раз в 3 года в возрастные периоды, предусмотренные порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным приказом МЗ РФ от 03.12.2012 № 1006Н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

- проведение профилактических медицинских осмотров, проведение скрининговых исследований (рентгенофлюорографические, цитологические исследования, УЗИ молочных желез);

3) мероприятия по формированию здорового образа жизни:

- информирование работников предприятия о необходимости и возможности выявления факторов риска и оценки степени риска развития хронических неинфекционных заболеваний, их медикаментозной и немедикаментозной коррекции и профилактики;

- пропаганда здорового образа жизни, включающая вопросы рационального питания, увеличение двигательной активности, предупреждения потребления психоактивных веществ, в том числе алкоголя, табака, наркотических веществ;

- выявление, проведение оздоровительных мероприятий, медикаментозной и немедикаментозной коррекции, диспансерного наблюдения пациентов высокого риска развития неинфекционных заболеваний.

1. **Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания.**

 При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях обеспечение лекарственными препаратами для медицинского обеспечения осуществляется бесплатно в соответствии с Перечнем ЖНВЛП в следующих случаях:

 - при оказании экстренной и неотложной помощи;

 - при осуществлении необходимых лечебно-диагностических мероприятий непосредственно в кабинете специалиста в соответствии с квалификационными требованиями по каждой специальности;

 - при проведении диагностических исследований в амбулаторных условиях по назначению лечащего врача и врачей-специалистов – бесплатное обеспечение расходными материалами, лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, необходимыми для проведения диагностических исследований;

 - при проведении лечения в условиях поликлиники и на дому лекарственное обеспечение осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением отдельных категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленным федеральным или областным законодательством.

 Лекарственное обеспечение отдельных категории граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки, установленных областным законодательством, при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях осуществляется за счет средств бюджетных ассигнований бюджета Свердловской области:

1. обеспечение граждан, проживающих в Свердловской области, зарегистрированных в установленном порядке на территории Российской Федерации лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, осуществляется по рецептам врачей в аптечных в аптечных в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от 26.10.2012 № 1202-ПП «Об утверждении Порядка организации обеспечения граждан, проживающих в Свердловской области, лекарственными препаратами специализированными продуктами питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, за счет средств областного бюджета»;
2. лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, в соответствии с перечнем групп населения и категорий, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой, осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от 16.11.2010 № 1658-ПП «О Порядке предоставления мер социальной поддержки по лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан, проживающих в Свердловской области, за счет средств областного бюджета»;
3. лекарственное обеспечение граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, страдающих социально значимыми заболеваниями, осуществляется в профильных кабинетах медицинских учреждений в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от 12.07.2012 № 785-ПП «О мерах социальной поддержки по лекарственному обеспечению граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, страдающих социально значимыми заболеваниями».

 Лекарственное обеспечения категории граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных федеральным законодательством, при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях осуществляется за счет средств бюджетных ассигнований федерального бюджета. Льготное обеспечение лекарственными средствами осуществляет ГБУЗ СО «Городская поликлиника».

 **4. Из платных услуг в МСЧ проводится медицинская комиссия водителей транспортных средств.**

 Медкомиссия работает по средам с 1300 – 1500.

 В кабинете 26 секретарь комиссии оформляет бланк справки, далее направляет к специалистам МСЧ для медицинского осмотра

 стоимость медицинского осмотра водителей транспортных средств – 1250 руб.

**5. Правила записи на первичный прием, консультацию, обследование.**

 Все вновь заболевшие пациенты принимаются врачами МСЧ в день обращения в порядке очереди.

 Прием терапевтами повторных больных, плановых пациентов для оформления санаторно-курортных карт, «донорских» справок и других справок осуществляется по талонам.

 На прием к неврологу пациенты направляются после осмотра терапевта или по рекомендации других специалистов МСЧ.

 Офтальмолог, хирург, травматолог, отоларинголог принимают пациентов без предварительной записи, в день обращения.

 В клинической лаборатории исследование анализа мочи, крови проводится по направлению врачей МСЧ, на общий анализ крови требуется талон (выдается врачами-терапевтами на цеховых врачебных участках), на биохимический анализ крови забор крови из периферической вены проводится в процедурном кабинете в порядке очереди с 800 до 930 с понедельника по пятницу.

 Электрокардиограмма проводится по направлению врачей и по талонам плановым пациентам, в неотложном порядке ЭКГ проводится без очереди.

 Рентгенологическое исследование проводится в день направления врачами-специалистами МСЧ с 0900 до 1300.

 Фиброгастродуоденоскопия и ультразвуковая диагностика проводится по предварительной записи по направлениям врачей МСЧ.

 Во исполнение приказа МЗ РФ от 03.12.2012 № 1006 «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» в МСЧ с августа 2013 года проводится диспансеризация работников предприятия.

 Работники определенных возрастов на 1 этапе диспансеризации приглашаются в кабинет профилактики, где проводится анкетирование с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития.

 Фельдшером кабинета профилактики проводятся антропометрия (определение роста, веса, индекса массы тела), измерение артериального давления, определяется объем обследования для лиц каждой определенной возрастной группы.

 По результатам I этапа диспансеризации определяется суммарный сердечно-сосудистый риск, проводится краткое профилактическое консультирование лиц, у которых выявлены хронические неинфекционные заболевания и факторы риска их развития.

 На II этап диспансеризации направляются лица, нуждающиеся в дополнительном обследовании и уточнении диагноза заболевания, проведении углубленного профилактического консультирования.

 Сроки прохождения диспансеризации зависят от объема необходимых обследований.

 Есть трудности при прохождении маммографии, так как данное исследование проводится в другом ЛПУ – поликлинике № 1 и 3 ГБУЗ СО «Городская поликлиника».

 В МСЧ работает кабинет доврачебного приема, где можно получить справку для получения санаторно-курортного лечения, санаторно-курортную карту, справку для посещения бассейна и другие.

 Для снижения нагрузки на приемах врачей-терапевтов фельдшер осуществляет прием вновь заболевших больных с простудными заболеваниями, с повышенным артериальным давлением, при необходимости консультируя их у врачей-специалистов МСЧ.

 В МСЧ работает круглосуточный здравпункт, где фельдшерами оказывается медицинская помощь при неотложных состояниях при непосредственном обращении работников предприятия или по вызову из подразделений завода.

 На данный момент электронной записи, на прием к врачам в МСЧ не существует.