

Виды медицинской помощи, которая оказывается в ГБУ РО «ОКЦФП»

Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологической медицинской помощи), не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям: «Фтизиатрия», в условиях оказания услуги «Стационар».

Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по виду первичной медико-санитарной помощи «Фтизиатрия», в условиях оказания услуги «Дневной стационар».

Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по виду первичной медико-санитарной помощи «Фтизиатрия», в условиях оказания услуги «Амбулаторно».

Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, в части диагностики и лечения по виду первичной медико-санитарной помощи «Рентгенологическая диагностика» в условиях оказания услуги «Амбулаторно».

Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям: «Торакальная хирургия», «Травматология и ортопедия», в условиях оказания услуги «Стационар».

Все эти виды медицинской помощи оказываются в ГБУ РО «ОКЦФП» гражданам Российской Федерации бесплатно, на основании Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи и Территориальной Программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи в Ростовской области из средств бюджета Ростовской области и Федерального бюджета.

Обеспечение медицинскими изделиями при амбулаторном лечении осуществляется согласно рекомендованным в клинических рекомендациях реабилитационным мероприятиям. В клинических рекомендациях "Туберкулёз у взрослых» 2022 г. при туберкулёзе рекомендована аэротерапия, прогулки, желательны в лесопарковой зоне или в условиях санатория. Другие средства реабилитации при туберкулёзе не предусмотрены.

По туберкулёзу костно-суставной системы металлоконструкции для проведения реконструктивно-восстановительных операций выделяются в рамках ВМП в условиях стационара, активизируются пациенты в стационаре. При необходимости выделения костылей и кресло-каталок пациентам с неблагоприятным прогнозом, больные направляются на освидетельствование в БСМЭ, где решается вопрос о выделении дорогостоящих средств реабилитации.