**Памятка для пациента: как получать медуслуги в поликлинике?**

**Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) – это помощь, которую мы получаем в своей поликлинике. Это всегда отправная «точка» для пациента в системе здравоохранения, поэтому важно прикрепиться к своей поликлинике и понимать, на какую помощь можно рассчитывать в ее стенах. О том, что предполагает объем медпомощи на первичном уровне в условиях ОСМС, читайте в материале NUR.KZ.**

С 2020 мы будем получать медицинскую помощь в двух пакетах - бесплатном и страховом. При этом первичная медико-санитарная помощь полностью останется бесплатной для всех казахстанцев, оралманов и постоянно проживающих в стране иностранцев, независимо от того, застрахованы они или нет.

**Как прикрепиться к поликлинике**

Но для того, чтобы получить доступ к услугам поликлиники, нужно к ней прикрепиться. Сделать это можно двумя способами – прийти в поликлинику с удостоверением личности и написать письменное заявление, либо через ЦОН или портал «электронного правительства» при наличии ЭЦП. Прикрепиться можно только к одной поликлинике, и она должна находиться недалеко от дома, работы или учебы. Также у нас есть право свободного выбора врача и медорганизации, в которой мы хотим обслуживаться – но делать это можно не чаще одного раза в год в рамках кампании прикрепления - с 15 сентября по 15 ноября. При изменении места проживания можно переприкрепиться к другой поликлинике в любое время.

**Когда обращаться поликлинику**

Обратиться в поликлинику можно как в экстренном, так и в плановом порядке. Поводами для обращения могут стать острое заболевание или обострение хронического, подозрение на социально-значимые заболевания (туберкулез, ВИЧ, рак и т.д.), травмы и их последствия. В поликлиниках также оказывают услуги медицинской реабилитации, стоматологическую помощь, медико-социальную и психологическую поддержку, а при хронических заболеваниях берут под динамическое (диспансерное) наблюдение.

Здесь можно получить широкий спектр профилактической помощи – сделать прививку, пройти медосмотр, обследоваться на онкологию (женщинам), послушать лекции на тему ЗОЖ или проконсультироватья по вопросам планирования семьи и т.д. Все это гарантировано каждому.

В рамках первичной медпомощи также можно вызвать медсестру или участкового врача на дом. Так, при температуре тела до 38°С; повышении артериального давления; и состояниях, не угрожающих жизни, на вызов приедет участковая медсестра или фельдшер; при инфекционных заболеваниях, ухудшении состояния после вакцинации, и в других случаях, требующих врачебного осмотра на дому, на вызов приедет врач.

**На что могут рассчитывать беременные**

В поликлиниках ведется дородовое наблюдение беременных, здесь их также готовят к родам, в том числе к партнерским. При любом ухудшении самочувствия, за исключением вызовов скорой медицинской помощи, беременным полагается обслуживание на дому. К тому же, поликлиники также берут беременных под патронаж – это своего рода диспансерное наблюдение, цель которого - сохранение и укрепление здоровья матери. Патронаж бывает двух типов – универсальный (обязательный) и прогрессивный.

В рамках универсального патронажа, в течение беременности медики должны посетить беременную на дому два раза. Впервый раз - в течение 10 дней после получения информации о постановке на учет, во второй - до 30-32 недели беременности. Патронаж включает в себя консультирование и поддержку будущей матери, контроль за выполнением ею назначений, подготовка к грудному вскармливанию и т.д.

**Как будут обслуживаться дети**

Для детей в поликлиниках предусмотрен огромный блок медпомощи. Это диагностика, восстановительное лечение и медицинская реабилитация, проведение скрининговых обследований, выявление острых и хронических заболеваний, динамическое наблюдение, лечение и оздоровление, а также выдача направлений на консультации к профильным специалистам и в круглосуточный или дневной стационары (при наличии показаний) и т.д.

Поликлиники ведут обязательное патронажное наблюдение всех новорожденных и детей до 3-лет. Так, участковая медсестра должна посетить новорожденного в первые 3 и 7 дней после выписки из роддома, в 1, 3, 6, 12, 18 месяцы, и в 2 и 3 года. Во время визита медсестра оценивает развитие ребенка, основные симптомы заболевания, обучает мать уходу за малышом, выявляет новорожденных, нуждающихся в дополнительной помощи и многое другое.

 Важно знать, что дети до 1 года по показаниям обеспечиваются адаптированными заменителями грудного молока, а дети больные фенилкетонурией (заболевание, связанное с нарушением метаболизма аминокислот) - специализированными лечебными продуктами.

Дети до 5-ти лет при любом ухудшении состояния здоровья обслуживаются на дому.

**Как будут лечить пациентов с хроническими заболеваниями**

Динамическое наблюдение помогает своевременно выявить осложнения и обострения заболеваний, провести профилактику и медицинскую реабилитацию.

Для того, чтобы встать на учет для динамического наблюдения, нужно иметь заключение участкового врача, профильного специалиста или выписку из медицинской карты стационара.

При динамическом наблюдении врач собирает анамнез заболевания, осматривает пациента, оценивает результаты диагностических исследований, следит за соблюдением пациентом индивидуального плана лечения и ведением дневника самоконтроля, в случае необходимости корректирует его, дает рекомендации, разъясняет порядок действий при осложнении заболевания. При выявлении признаков он также выдает направления на медицинскую реабилитацию, на стационарозамещающее или стационарное лечение.

В рамках динамического наблюдения, пациент может участвовать в программах управления заболеваниями **(ПУЗ)** (https://www.nur.kz/1803398-kak-programma-upravlenia-zabolevaniem-menaet-zizni-pacientov.html) по трем хроническим заболеваниям: артериальной гипертензии, хронической сердечной недостаточности и сахарном диабете 2 типа.

Участвуя в ПУЗ, пациент учится самопомощи и ведет дневник здоровья. С ним работает мультидисциплинарная группа, куда входят профильные врачи. А участковый врач ведет непрерывную оценку состояния его здоровья, следит за его показателями и дает участнику ПУЗ обратную связь**.**

Периодичность обследований и осмотра медсестрой, участковым или профильным врачом зависит от заболевания и степени его тяжести.

**Лабораторные и диагностические исследования**

В поликлиниках можно бесплатно пройти все базовые лабораторные и диагностические исследования, в том числе экспресс-диагностику. При наличии показаний, врач может направить на консультативно-диагностическое обследование, а также на лечение в дневной, круглосуточный стационар, либо на лечение в амбулаторных условиях.