***Вопрос:*** Как пройти водительскую комиссию?

***Ответ:*** Граждане могут пройти водительскую комиссию в районной и городской поликлиниках по месту обслуживания, сельские жители в районной поликлинике. Для этого необходимо предварительно записаться в регистратуре на прохождение водительской комиссии (в районной поликлинике по телефонам 3-13-20, 3-25-90, в городской поликлинике по телефону – 4-12-60).

Для прохождения медкомиссии нужны следующие документы:

* договор о прохождении водительской комиссии (должен быть оплачен до даты прохождения водительской комиссии);
* паспорт (вид на жительство);
* военный билет (приписное свидетельство) для мужчин обязателен;
* выписки из амбулаторной карты (за период, не менее 5 лет, предшествующих обращению в водительскую комиссию, содержащую результаты диспансерных осмотров, диагностических, лечебных и иных вмешательств (выдается в поликлинике по месту жительства или прикрепления
* 2 фотографии 3 х 4 (не более годичной давности);
* лицам, имеющим статью в военном билете, предоставить информацию о заболевании, на основании которого проставлена статья.

При осуществлении предварительной записи справки психоневрологического отделения заказываются регистратурами поликлиник.

При отсутствии в выписке информации о результатах обследования по всеобщей диспансеризации, необходимых для вынесения экспертного решения о годности к управлению транспортными средствами, пациент будет направлен медицинской комиссией для выполнения указанных обследований в поликлинику по месту обслуживания, или по желанию пациента эти обследования могут быть выполнены на платной основе. Без проведения обследования медицинская справка не будет выдана.

***Вопрос:*** Как осуществляется лекарственное обеспечение инвалидов третьей группы?

***Ответ:*** В соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 22 марта 2012 №139 «О льготном обеспечении лекарственными средствами отдельных категорий граждан» в целях дополнительной социальной поддержки по обеспечению лекарственными средствами отдельных категорий граждан предоставлено право гражданам, являющимся инвалидами III группы на 50%-ную скидку от стоимости лекарственных средств, выдаваемых по рецептам врачей в пределах перечня основных лекарственных средств в порядке, определяемом Правительством Республики Беларусь, для лечения заболевания, приведшего к инвалидности;

Льготное лекарственное обеспечение инвалидов III группы осуществляется по основному заболеванию, приведшему к инвалидности, в пределах Перечня основных лекарственных средств, утвержденного постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26 марта 2012 № 25 «О внесении изменения в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.07.2007 № 65».

Заболевание, по которому осуществляется право на льготное обеспечение лекарственными средствами по III группе инвалидности, определяет ВКК территориальной поликлиники по месту жительства в соответствии с заключением, вынесенным МРЭК.

***Вопрос:*** Какие виды платных услуг оказываются в ЦРБ?

***Ответ:* УЗ "Слонимская центральная районная больница" оказывает следующие виды платных услуг:**

- рефлексотерапия, подводный душ - массаж ;

- эндоскопические исследования, рентгенологические исследования, УЗИ;

- зубопротезирование, зуболечение;

- предрейсовое освидетельствование водителей, профосмотры и        медосвидетельствования, водительская комиссия;

- лабораторные исследования: клинико - диагностические,

  бактериологические, серологические;

- акушерско - гинекологические услуги: введение ВМС, извлечение ВМС, вакуум - миниаборт с обследование и обезболиванием, кольпоскопия простая и  расширенная;

- консультации врачей - специалистов;

- оказание дермовенерологической помощи анонимно;

- иммунопрофилактика;

- медико - социальная помощь (БСУ), пребывание в палате повышенной комфортности.

Ссылка на прейскурант: <https://yadi.sk/i/aoDW9pEk3Tyzyk>

***Вопрос:*** Что делать, если не согласен с решением МРЭК?

***Ответ:*** Принятое решение МРЭК можно обжаловать только в порядке, установленном законодательством:

Решение первичной комиссии может быть обжаловано пациентом в течение 30 дней со дня его принятия путем подачи административной жалобы в письменной форме в центральную комиссию.

Центральная комиссия в течение 30 дней со дня регистрации жалобы пациента проводит освидетельствование по обжалованию.

А уже в случае несогласия с решением центральной комиссии заключение центральной комиссии может быть обжаловано в суд, либо по заявлению, поданному в течение месяца после вынесения решения вышестоящей МРЭК, проводится независимая медицинская экспертиза.

***Вопрос:*** Где в Слонимском районе имеются койки сестринского ухода?

***Ответ:*** В УЗ «Слонимская ЦРБ» имеется 65 коек сестринского ухода:

Отделение сестринского ухода по ул.Советская, 56 – 30 коек;

Больница сестринского ухода в а.г. Селявичи – 15 коек;

Мижевичская участковая больница – 10 коек;

Жировичская участковая больница – 10 коек.

**Вопрос:** Как поместить пациента, нуждающегося в уходе, на социальную койку?

***Ответ:*** Необходимо обратится к своему участковому терапевту либо в социальную службу. При наличии показаний оформляется договор у юриста ЦРБ. Необходимые документы: направление от участкового терапевта, выписка из амбулаторной карты, справка о размере пенсии.

***Вопрос:*** Можно ли получить консультацию узкого специалиста сельскому населению?

***Ответ:*** Да. Еженедельно, по четвергам, организованы выезды узких специалистов районной поликлиники на сельские врачебные участки. Заведующий СВУ и заведующий ФАПом имеют графики выездов и заранее информируют население о приезде специалистов.

***Вопрос:*** Могут ли иностранные граждане получить медицинскую помощь в ЦРБ?

***Ответ:*** Условия оказания медицинской помощи иностранцам и ее оплата зависит от статуса иностранца:

1. Иностранцы, постоянно проживающие в Республике Беларусь, (получившие разрешение на постоянное проживание и вид на жительство) имеют право на доступное медицинское обслуживание наравне с гражданами Республики Беларусь:

- платное и бесплатное,

- экстренное и плановое,

Гражданам Армении, Казахстана, Киргизии, Молдавии, Таджикистана, Узбекистана, Украины получившим разрешение на постоянное проживание и вид на жительство плановая медицинская помощь оказывается на платной основе.

1. Иностранцам, временно пребывающим и временно проживающим в Республике Беларусь, медицинская помощь оказывается на платной основе. Они имеют право на доступное медицинское обслуживание за счет:

- собственных средств,

- средств юридических лиц,

- средств направляющей (приглашающей) стороны,

- иных источников, не запрещенных законодательством Республики Беларусь.

Иностранцам, временно пребывающим и временно проживающим в Республике Беларусь, оказание скорой медицинской помощи осуществляется на основании страхового полиса за счет страховой компании.

Медицинская помощь в стационарных условиях оказывается на платной основе в случае, если после получения консультации пациент направлен на плановую госпитализацию, а так же если после оказания экстренной медицинской помощи, пациент согласен проходить дальнейшее лечение на платной основе. Медицинская помощь оказывается после осуществления полной оплаты или частичной предоплаты в размере ориентировочной стоимости лечения с проведением последующих взаиморасчетов по фактическим затратам.

Основанием для предоставления того или иного вида плановой медицинской помощи иностранцу является наличие договора, заключенного между организацией здравоохранения и пациентом. По вопросу заключения договора обращаться к юрисконсульту УЗ «Слонимская ЦРБ», кабинет отдела кадров, т.3-24-13

***Вопрос:*** Где и как можно заменить тазобедренный сустав?

***Ответ:*** Необходимо обратиться к врачу-травматологу. Специальная врачебная комиссия определит в каком лечебном учреждении будет проведено эндопротезирование – в Слонимской ЦРБ или Больнице скорой медицинской помощи г.Гродно.

***Вопрос:*** Куда обратиться при укусах клеща?

***Ответ:*** При обнаружении присосавшегося клеща следует обратиться в ближайшую организацию здравоохранения, где окажут медицинскую  помощь. Если возможность незамедлительного обращения в организацию здравоохранения отсутствует, следует удалить клеща самостоятельно с использованием: специализированных устройств для удаления клещей промышленного изготовления согласно инструкции по их применению; нитяной петли (прочную нить завязывают в узел, как можно ближе к хоботку клеща, клеща извлекают, подтягивая его вверх при помощи круговых (резкие движения недопустимы) движений; тонкого пинцета. Обычно через 1-3 оборота клещ извлекается целиком вместе с хоботком. Важно клеща достать из кожи целиком вместе с хоботком, не раздавив его. Место присасывания обработать спиртосодержащим антисептиком. После  удаления клеща следует обратиться к участковому терапевту (педиатру) или инфекционисту, который при необходимости назначит профилактическое лечение антибиотиками и установит медицинское  наблюдение. Случаи развития болезни Лайма у лиц, которые принимали антибиотик после укуса клеща крайне редки. Клещи могут переносить и при укусе передавать возбудителей других бактериальных инфекций (анаплазмоза, эрлихиоза и т.д.). Профилактический прием назначенного антибиотика позволит предупредить не только болезнь Лайма, но и другие бактериальные клещевые инфекции.

***Вопрос:*** Можно ли в педиатрическом отделении госпитализироваться в палату повышенной комфортности?

***Ответ:*** Да, можно. Имеются одно- и двухместные палаты повышенной комфортности. Стоимость одного койко-дня 3,37 руб., 6,74 руб., 7,14 руб.

***Вопрос:*** Как записаться на прием к врачу в районной поликлинике?

***Ответ:*** К врачу районной поликлиники можно записаться по телефонам 3-13-20, 3-25-90; через Интернет-регистратуру на сайте Talon.by или перейдя по ссылке <https://talon.by/policlinic/Slonim-CRB> ; через Электронную регистратуру, терминал находится в холе районной поликлиники.

***Вопрос:*** В каких случаях вызывается «скорая помощь»?

***Ответ:*** Вызова бригады скорой медицинской помощи подразделяются на экстренные, срочные и неотложные.

К **экстренным** вызовам относится: аварии, потеря пациентом сознания, сыпь с высокой температурой у детей, отравление пациента химическими веществами или лекарственными средствами, повешения, утопления, обширный ожог, глубокие и обширные раны, судороги, острые нарушения дыхания, чрезвычайные ситуации, дорожно-транспортные происшествия с пострадавшими, электротравмы, падения с высоты, пожар.

К **срочным** вызовам относятся: нарушения ритма сердца (аритмии), сердечный приступ, приступ астмы, травма, инородное тело, кровотечение (желудочно-кишечное, маточное, носовое), отморожение, роды, внезапное нарушение двигательной активности, а так же резкое ухудшение состояния пациента при невозможности уточнения причины.

К **неотложным** вызовам относятся: значительные изменения артериального давления, аллергия, головные боли, боль в животе, спине, грудной клетке, гемофилия, почечная колика, рвота, сыпь, высокая температура (если температура не снижается после приема лекарственных средств внутрь), острая задержка мочи, пищевые отравления, обезболивание. Неотложный вызов обслуживается до одного часа или передается в амбулаторно-поликлиническую организацию здравоохранения во время ее работы для обслуживания врачом поликлиники, амбулатории.