

GDZIE SZUKAĆ POMOCY LEKARZA W CZASIE ŚWIĄT, CZYLI NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA

Choroba lubi zaskakiwać. Często zdarza się, że dosięga nas ona w najmniej odpowiednim momencie. Nocą. Albo w czasie świąt. Co wtedy możemy zrobić? Gdzie szukać pomocy? W **przychodni podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)**. W tej, w której przyjmuje nasz lekarz rodzinny (wybrany przez nas na podstawie wypełnionej deklaracji wyboru lekarza i pielęgniarki). **Nawet jeżeli nie ma on w danej chwili dyżuru, jest już po godzinie osiemnastej bądź też jest to sobota lub niedziela albo inny dzień świąteczny, ustawowo wolny od pracy.**

WAŻNE!!!

Nie zawsze jednak z nocnej lub świątecznej opieki lekarza lub pielęgniarki skorzystamy w przychodni, w której leczymy się na co dzień. Może być bowiem tak, że nasza przychodnia działa we współpracy z inną przychodnią lub przekazała jej prawo do objęcia nas (swoich pacjentów) opieką nocną i świąteczną. W takim przypadku to w niej właśnie, a nie w naszej przychodni, otrzymamy pomoc.

GDZIE ZATEM SZUKAĆ INFORMACJI O TYM, KTÓRA PRZYCHODNIA ŚWIADCZY OPIEKĘ MEDYCZNĄ NOCĄ I W ŚWIĘTA?

- u lekarza rodzinnego, u którego leczymy się na co dzień
- w rejestracji naszej przychodni
- wewnątrz lub na zewnątrz budynku naszej przychodni (w widocznym, łatwo dostępnym miejscu powinna się znajdować szczegółowa informacja, a zwłaszcza adres i numery telefonów oraz godziny przyjęć przychodni, która świadczy lekarską lub pielęgniarską opieką poza godzinami pracy, czyli po godzinie osiemnastej oraz w dni wolne od pracy, a także w święta)
- w oddziale NFZ
- na stronie internetowej: www.nfz-katowice.pl w zakładce **UBEZPIECZONY** → **Podstawowa opieka zdrowotna** → **Wykaz świadczeniodawców POZ oraz przypisanych do nich realizatorów świadczeń nocnych i świątecznych oraz transportu w POZ**

UWAGA! Pamiętajmy o numerze telefonu, pod który możemy zadzwonić zawsze wtedy, kiedy będziemy musieli skorzystać z opieki nocnej lub świątecznej. Warto go sobie zapisać, aby w razie potrzeby mieć go zawsze pod ręką!

■ KIEDY KORZYSTAĆ Z OPIEKI NOCNEJ LUB ŚWIĄTECZNEJ?

Ze świadczeń nocnej lub świątecznej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej korzystamy w przypadku:

- nagłego zaostrzenia lub pogorszenia stanu zdrowia
- konieczności zachowania ciągłości leczenia

a w szczególności, gdy:

- **nie ma objawów**, które sugerowałyby **bezpośrednie zagrożenie życia lub groziłyby istotnym uszczerbkiem na zdrowiu**. Natomiast w sytuacji wystąpienia: utraty przytomności, upadku z wysokości, złamania, wypadku komunikacyjnego, nagłych zaburzeń świadomości, urazów powypadkowych powstałych w sytuacjach nagłych, nagłej duszności, porażenia prądem elektrycznym, porodu lub dolegliwości związanych z ciążą – **należy wezwać pogotowie ratunkowe!**

Uwaga! Ważne! Gdyby lekarz lub pielęgniarka w trakcie udzielania nam świadczenia w ramach opieki nocnej i świątecznej zdecydowali, że stan naszego zdrowia wymaga jednak wezwania pogotowia, muszą oni pozostać z nami aż do momentu przybycia zespołu ratownictwa medycznego.

- zastosowane **środki domowe** lub **leki dostępne bez recepty** nie przyniosły spodziewanej poprawy

■ ORGANIZACJA ŚWIADCZEŃ W RAMACH OPIEKI NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ

Świadczenia w ramach opieki nocnej i świątecznej reali-

zowane są w przychodniach podstawowej opieki zdrowotnej **od poniedziałku do piątku w godzinach od 18.00 do 8.00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i święta w godzinach od godziny 8.00 dnia danego do godz. 8.00 dnia następnego**. Jeśli zatem czujemy się źle i chcemy zasięgnąć porady lekarskiej (również telefonicznie) lub skorzystać z pomocy pielęgniarki, powinniśmy udać się do przychodni lub zadzwonić pod numer telefonu, który jest specjalnie uruchomiony dla tego rodzaju świadczenia. W przypadkach uzasadnionych medycznie, kiedy ze względu na stan zdrowia nie możemy przyjść do przychodni, możemy poprosić o przyjazd lekarza lub pielęgniarki do domu.

UWAGA!!!

JAKICH ŚWIADCZEŃ NIE OTRZYMAMY W RAMACH OPIEKI NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ?

- wizyty kontrolnej, w związku z wcześniej rozpoczętym leczeniem
 - recepty na leki stale stosowane w schorzeniu przewlekłym (jeżeli akurat nam się skończyły)
 - zaświadczenia o stanie zdrowia
 - skierowania do specjalisty
- Wszystkie te świadczenia uzyskamy w ramach podstawowej działalności naszej przychodni od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 18.00.**

Świadczeń pielęgniarskich, jakie wynikają z konieczności zachowania ciągłości procesu leczenia i pielęgnacji, także nie otrzymamy w ramach opieki nocnej i świątecznej, jeżeli jesteśmy objęci świadczeniami pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. tekst jednolity z 2008 roku nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z dnia 31 sierpnia 2009 roku nr 139, poz. 1139 z późn. zm.)
3. Zarządzenie nr 72/2009/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 3 listopada 2009 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna
4. Zarządzenie nr 91/2009/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 grudnia 2009 roku zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna
5. UWAGA! Zarządzenie nr 72/2009/DSOZ i zmieniające go Zarządzenie nr 91/2009/DSOZ tracą moc z dniem 31 grudnia 2010 roku, a zaczyna obowiązywać Zarządzenie nr 74/2010/DSOZ z dnia 1 grudnia 2010 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna, które ma zastosowanie do umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawieranych na rok 2011 i lata następne (z zastrzeżeniem §52, ust. 2 Zarządzenia)

■ KIEDY WEZWAĆ POGOTOWIE RATUNKOWE

WAŻNE!!!

Świadczenia realizowane przez pogotowie ratunkowe są udzielane bezpłatnie bez względu na uprawnienia z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego

Wezwanie pogotowia ratunkowego lub wizyta na szpitalnym oddziale ratunkowym (SOR) powinny mieć miejsce wyłącznie w sytuacjach **bezpośredniego zagrożenia życia lub stanach nagłych**. Pamiętajmy zatem o tym, by pogotowie wzywać tylko w **uzasadnionych przypadkach**. W razie wątpliwości o potrzebie wystąpienia zespołu ratownictwa zadecyduje dyspozytor medyczny pogotowia, a stan naszego zdrowia, kiedy zgłosimy się do szpitalnego oddziału ratunkowego, zostanie oceniony przez lekarza dyżurnego. By móc skorzystać z pomocy

szpitalnego oddziału ratunkowego, nie potrzebujemy skierowania. Nie obowiązuje również rejonicacja według miejsca zamieszkania ani zdarzenia.

Szpitalny oddział ratunkowy (SOR) – oddział szpitalny, na którym świadczenia udzielane są w trybie nagłym osobom, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia życia, i zakończone są wypisem. SOR realizuje również świadczenia diagnostyki i leczenia, jeśli nasz stan zdrowia tego wymaga, a nie mogą być one zrealizowane w tym czasie przez świadczeniodawców z innych rodzajów. W razie konieczności zapewnią także transport celem zachowania ciągłości leczenia.

WAŻNE!!!

W przypadku wystąpienia stanu nagłego zagrożenia zdrowotnego wezwijmy pogotowie ratunkowe, nawet jeśli w pobliżu naszego domu znajduje się szpital (chyba że znajduje się tam szpitalny oddział ratunkowy), może się bowiem okazać, że ta placówka medyczna nie będzie w stanie udzielić specjalistycznej pomocy, jeśli takiej będzie wymagał stan zdrowia chorego.

■ POGOTOWIE WEZWIJMY, JEŚLI WYSTĄPIŁY:

- utrata przytomności
- zaburzenia świadomości
- wypadek komunikacyjny
- drgawki
- nagły, ostry ból w klatce piersiowej
- zaburzenia rytmu serca
- nasiloną duszność
- nagły ostry ból brzucha
- uporczywe wymioty, zwłaszcza z domieszką krwi
- masiwny krwotok z dolnego odcinka przewodu pokarmowego
- masiwny krwotok z dróg rodnych
- gwałtownie postępujący poród
- ostre i nasilone reakcje uczuleniowe (wysypka, duszność), będące efektem zażycia leku, ukąszenia czy użądlenia przez jadowite zwierzęta
- zatrucia lekami, środkami chemicznymi czy gazami
- rozległe oparzenia
- udar cieplny
- wyziębienie organizmu
- porażenie prądem
- podtopienie lub utonięcie
- agresja spowodowana chorobą psychiczną
- dokonana próba samobójcza
- upadek z dużej wysokości
- rozległa rana, będąca efektem urazu
- urazy uniemożliwiające samodzielne poruszanie się.

■ Z POMOCY POGOTOWIA ORAZ SOR NIE MOŻEMY NATOMIAST KORZYSTAĆ, JEŻELI POTRZEBUJEMY:

- **wizyty lekarskiej**, kiedy stan naszego zdrowia nie jest zagrożony i nie wymaga natychmiastowej interwencji medycznej
- **wizyty kontrolnej** w związku z wcześniej rozpoczętym leczeniem
- **recepty** na stosowane stale leki w związku ze schorzeniem przewlekłym
- **rutynowego zaświadczenia o stanie zdrowia**
- **skierowania** do specjalisty
- **badań dodatkowych oraz konsultacji specjalistycznych**, zaleconych przez lekarza leczącego
- **zwolnienia lekarskiego, wniosku do ZUS, skierowania do sanatorium** oraz wszelkich innych zaświadczeń i druków medycznych, które wystawiane są przez lekarza rodzinnego w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej.

W takich przypadkach powinniśmy zgłosić się do swojego lekarza rodzinnego!

■ JAK WZYWAMY POGOTOWIE RATUNKOWE?

- **przede wszystkim zachowajmy spokój!**
- dzwoniśmy:
 - z telefonu stacjonarnego pod numer **999**
 - z telefonu komórkowego pod numer **999** lub **112**

UWAGA!!!

W sytuacji gdy pod wybranym numerem nie zgłasza się dyspozytor medyczny, zachowajmy cierpliwość, może to bowiem oznaczać, że w danej chwili kilka osób jednocześnie oczekuje na linii.

- po zgłoszeniu się dyspozytora podajemy:
 - **dokładne miejsce zdarzenia** (adres, lokalizacja, punkty orientacyjne)
 - **powód wezwania** – co się stało (czy poszkodowany oddycha, rodzaj zdarzenia, zachorowania, liczba poszkodowanych)
 - **kto potrzebuje pomocy** (przybliżony wiek, płeć)
 - **kto wzywa pogotowie** (nasze imię i nazwisko, numer telefonu)
 - **odpowiadamy na pytania dyspozytora dokładnie!** (pamiętajmy, że mogą one być bardzo szczegółowe, nie dziwmy się zatem, gdy dyspozytor będzie pytał nas o rzeczy nawet z pozoru błahę. Na ich podstawie podejmie bowiem decyzję o wysłaniu do nas karetki pogotowia. Pamiętajmy także, że wszystkie nasze rozmowy są **rejestrowane (nagrywane)**. Pomoże to nam w razie wątpliwości rozstrzygnąć o słuszności decyzji dyspozytora, ale jednocześnie potwierdzi także prawdziwość naszych wypowiedzi).

WAŻNE!!!

Wezwanie przyjęte do realizacji musi zostać potwierdzone przez dyspozytora słowami: „WEZWANIE PRZYJĘTE”. PAMIĘTAJMY! Nigdy nie odkładajmy pierwszych słuchawki!

■ UDZIELANIE PIERWSZEJ POMOCY

Pamiętajmy, że prawo zobowiązuje również nas, świadków zdarzenia, w którym osoba lub osoby znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, do niezwłocznego i skutecznego **powiadomienia** o zdarzeniu odpowiednich służb ratunkowych, a także – w miarę posiadanych możliwości i umiejętności – do **udzielenia pierwszej pomocy** osobom poszkodowanym. Warto zatem znać podstawy udzielania pierwszej pomocy. **Pamiętajmy! W ten sposób możemy uratować czyjeś życie!**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. tekst jednolity z 2008 roku nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)
2. Ustawa z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z dnia 20 października 2006 roku nr 191, poz. 1410 z późn. zm.)
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2007 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U. z dnia 30 marca 2007 roku nr 55, poz. 365)
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego (Dz.U. z dnia 31 sierpnia 2009 roku nr 139, poz. 1137)
5. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. z dnia 31 sierpnia 2009 roku nr 140, poz. 1143 ze zm.)
6. Zarządzenie nr 53/2009/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 28 października 2009 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne
7. Zarządzenie nr 18/2010/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 7 kwietnia 2010 roku zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne
8. Zarządzenie nr 75/2010/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 2 grudnia 2010 roku zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne
9. Zarządzenie nr 69/2009/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 3 listopada 2009 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne



UWAGA!!! KOLEJNE WYDANIE UKAŻE SIĘ 14 STYCZNIA 2011 ROKU. SZUKAJ NAS W PIĄTKOWYM WYDANIU GAZETY!



Narodowy Fundusz Zdrowia
Śląski Oddział Wojewódzki w Katowicach

Informacja ogólna

ul. Koszutha 13, 40-844 Katowice, tel. 32 735 19 00
ul. gen. Jankego 15A, 40-615 Katowice, tel. 32 735 05 05

Biurowisko Skarg i Wniosków

ul. gen. Jankego 15A, 40-615 Katowice,
tel. 32 735 05 90; 32 735 05 63; 32 735 05 13; 32 735 05 45
ul. Koszutha 13, 40-844 Katowice, tel. 32 735 17 07

Informacja dotycząca Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego (KUZ)
ul. Koszutha 13, 40-844 Katowice, tel. 32 735 18 00

Informacja dotycząca zasad wydawania Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ) oraz dokumentów potrzebnych do jej otrzymania

ul. Koszutha 13, 40-844 Katowice, tel. 32 735 18 87,
32 735 18 78, 32 735 18 72

Informacja dotycząca zasad rozliczenia (refundacji) kosztów leczenia poniesionych przez ubezpieczonych w krajach UE/EFTA

ul. Koszutha 13, 40-844 Katowice,
tel. (0048) 32 735 16 73, 32 735 15 67, 32 735 16 25

Informacja dotycząca planowego leczenia poza granicami kraju

ul. Koszutha 13, 40-844 Katowice,
tel. 32 735 16 25, 32 735 16 73

Informacja Działu Lecznictwa Uzdrawiskowego

ul. gen. Jankego 15A, 40-615 Katowice, tel. 32 735 05 22

Dział ds. Środków Pomocniczych i Przedmiotów Ortopedycznych

ul. gen. Jankego 15A, 40-615 Katowice,
tel. 32 735 05 56, 32 735 05 57

www.nfz-katowice.pl www.nfz.gov.pl