**Условия предоставления медицинской помощи в медицинских организациях, в том числе условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста 4 лет, а с ребенком указанного возраста – при наличии медицинских показаний**

(Раздел VI территориальной программы госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и плановый период 2020 и 2021 годов)

6.1. Условия оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях:

- прием врача, проведение диагностических исследований и лечебных мероприятий осуществляется в порядке очередности;

- вызов медицинского работника на дом осуществляется как посредством телефонной связи, так и посредством записи в медицинской организации автономного округа;

- прием по экстренным показаниям осуществляется без предварительной записи, вне общей очереди независимо от прикрепления пациента к амбулаторно-поликлинической медицинской организации и наличия документов;

- присутствие родителей или их законных представителей при оказании медицинской помощи и консультативных услуг детям до 15 лет. В случае оказания медицинской помощи в их отсутствие родители или лица, законно их представляющие, вправе получить у врача исчерпывающую информацию о состоянии здоровья ребенка и оказанной медицинской помощи;

- объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяет лечащий врач;

- время, отведенное на прием больного, определяется расчетными нормативами, утвержденными в соответствии с действующим законодательством;

- направление пациента на госпитализацию осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения врача;

- направление пациента на госпитализацию в рамках маршрутизации осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения врача после согласования с профильным специалистом вышестоящей медицинской организации и определением даты госпитализации;

- направление на консультацию или госпитализацию в федеральные медицинские организации или медицинские организации других субъектов Российской Федерации в соответствии с порядком, утвержденным постановлением Правительства автономного округа.

6.2. Условия оказания медицинской и лекарственной помощи в стационарных условиях:

- осуществление плановой госпитализации при наличии направления и в порядке очереди;

- размещение больных в палатах не более 3 – 4 мест;

- соблюдение пациентом правил внутреннего распорядка и рекомендаций лечащего врача;

- обеспечение пациентов, рожениц и родильниц лечебным питанием не менее трех раз в день в соответствии с физиологическими нормами, утвержденными в соответствии с действующим законодательством;

- обеспечение питанием и спальным местом одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя, находящегося в стационаре и ухаживающего за больным ребенком до достижения им возраста 4 лет, а также за больным ребенком старше данного возраста при наличии медицинских показаний для ухода. Решение о наличии таких показаний принимается лечащим врачом совместно с заведующим отделением, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте и выдается листок временной нетрудоспособности;

- определение объемов, сроков, места и своевременности лечебно-диагностических мероприятий определяется лечащим врачом;

- бесплатное оказание лекарственной помощи гражданам, проходящим лечение в стационарах;

- дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, до достижения ими возраста 4 лет включительно, которые содержатся в условиях стационара окружных медицинских организаций, обеспечиваются койко-местом, больничной одеждой и обувью, питанием по установленным нормам; организуется медицинское наблюдение за состоянием здоровья детей и оказание им медицинской помощи.

6.3. Оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров:

- дневные стационары организовываются в медицинской организации (подразделении медицинской организации) и предназначены для проведения диагностических и лечебных мероприятий больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения, с применением современных медицинских технологий в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных;

- дневные стационары организовываются в составе структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (далее – дневной стационар в стационарных условиях), и/или в составе структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее – дневной стационар в амбулаторных условиях);

- показанием для направления больного в дневной стационар является необходимость проведения активных лечебно-диагностических мероприятий, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе после выписки из стационара круглосуточного пребывания. Длительность ежедневного проведения вышеназванных мероприятий не может быть менее трех часов в дневном стационаре в амбулаторных условиях и не может быть менее шести часов в дневном стационаре в стационарных условиях;

- лечащий врач выбирает вид медицинской помощи в зависимости от конкретного заболевания, его тяжести, возможности посещения больным медицинской организации, а также обеспечения родственниками ухода за больным;

- в дневном стационаре в амбулаторных условиях и в дневном стационаре в стационарных условиях больному предоставляются:

ежедневное наблюдение врача;

диагностика и лечение заболеваний с применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;

медикаментозная терапия в соответствии со стандартами, в том числе с использованием парентеральных путей введения (внутривенные, внутримышечные, подкожные инъекции и иное);

лечебные манипуляции и процедуры по показаниям;

при необходимости в комплекс лечения больных включаются физиотерапевтические процедуры, массаж, занятия лечебной физкультурой и другие немедикаментозные методы лечения.

В дневных стационарах в амбулаторных условиях обеспечение пациентов лечебным питанием не предусматривается, за исключением дневных стационаров психиатрического и фтизиатрического профилей.

В дневных стационарах в стационарных условиях обеспечение пациентов лечебным питанием осуществляется один раз в день согласно физиологическим нормам, утвержденным Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

6.4. Оказание медицинской помощи вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации):

- пациенты при оказании скорой медицинской помощи обеспечиваются бесплатными лекарственными препаратами для медицинского применения в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и расходных материалов, применяемых при оказании медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий;

- станции (отделения) скорой медицинской помощи оказывают круглосуточную скорую медицинскую помощь заболевшим и пострадавшим, находящимся вне медицинских организаций, при их непосредственном обращении за помощью на станцию (отделение), при катастрофах и стихийных бедствиях, а также в пути следования при транспортировке в медицинскую организацию;

- станции (отделения) скорой медицинской помощи осуществляют своевременную транспортировку (а также перевозки по заявке медицинских организаций) больных, в том числе инфекционных, пострадавших и рожениц, нуждающихся в экстренной стационарной помощи. Транспортировка больных на стационарное лечение бригадами скорой медицинской помощи по направлению врачей поликлиник производится только при наличии экстренных показаний к госпитализации и при необходимости оказания медицинской помощи в процессе транспортировки;

- прием вызовов и передача их врачебной (фельдшерской) бригаде осуществляется фельдшером (медицинской сестрой) по приему и передаче вызовов в течение одной минуты;

- выезд бригад, силами которых оказывается скорая медицинская помощь, на вызовы происходит в порядке их поступления. При большом количестве поступивших обращений первоочередному исполнению подлежат вызовы с наиболее срочными поводами (дорожно-транспортные происшествия, несчастные случаи, электротравмы, тяжелые травмы, кровотечения, отравления, судороги). Выезд бригад на вызовы осуществляется в течение времени, не превышающего четырех минут с момента получения вызова, время прибытия бригады к пациенту на место вызова не должно превышать 20 минут с момента ее вызова;

- при наличии срочных медицинских показаний для дальнейшего оказания медицинской помощи бригадой скорой медицинской помощи осуществляется экстренная транспортировка больных и пострадавших в дежурный стационар. Госпитализация осуществляется по сопроводительному листу врача (фельдшера) скорой помощи;

- сведения о больных, не нуждающихся в госпитализации, но состояние которых требует динамического наблюдения, коррекции лечения, ежедневно передаются в поликлинику по месту жительства;

- станции (отделения) скорой медицинской помощи выдают устные справки при личном обращении населения или по телефону о месте нахождения больных и пострадавших. По письменному заявлению пациентам или их законным представителям выдаются справки произвольной формы с указанием даты, времени обращения, диагноза, проведенных обследований, оказанной помощи и рекомендаций по дальнейшему лечению или копии карт вызова.