|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Виды и условия оказания медицинской помощи**        В рамках Программы государственных гарантий  бесплатно предоставляются:  - первичная медико-санитарная помощь;  - специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.  Понятие "медицинская организация" используется в Программе в значении, определенном в федеральных законах "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".  Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.  Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.  Медицинская помощь гражданам предоставляется:  - учреждениями и структурными подразделениями ГБУЗ «Городской родильный дом»;  Скорая, в том числе специализированная акушерско-гинекологическая, медицинская помощь оказывается безотлагательно гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастные случаи, а также другие состояния и заболевания), учреждениями и подразделениями ГБУЗ «Городской родильный дом».  Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь предоставляется гражданам при заболеваниях и других патологических состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, изоляции и использования интенсивных методов лечения, а также при беременности и искусственном прерывании беременности на ранних сроках (абортах).  Амбулаторно-поликлиническая помощь включает мероприятия по профилактике, диагностике и лечению заболеваний в женской консультации, на дому, в дневных стационарах амбулаторно-поликлинических учреждений.  Стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам в случаях заболеваний, в том числе острых, обострения хронических заболеваний, патологии беременности, родов, абортов, а также в период новорожденности, которые требуют круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям, в круглосуточных стационарах (отделениях, палатах) и дневных стационарах больничных учреждений.  Мероприятия по восстановительному лечению и реабилитации больных осуществляются в амбулаторно-поликлинических и больничных учреждениях ГБУЗ «Городской родильный дом».  При оказании медицинской помощи осуществляется обеспечение граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания.  Для получения медицинской помощи граждане имеют право на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия этого врача), а также на выбор медицинской организации в соответствии с договорами на оказание медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.  **Порядок и условия оказания бесплатной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения Сахалинской области**  Бесплатная медицинская помощь  по Областной программе оказывается гражданам Российской Федерации, в том числе временно пребывающим на территории Сахалинской области, зарегистрированным, работающим и (или) проживающим на территории Сахалинской области при представлении:  - документа, удостоверяющего личность;  - полиса обязательного медицинского страхования.  Гражданам независимо от места проживания, наличия документов, удостоверяющих личность, страхового медицинского полиса, при состояниях, угрожающих жизни или здоровью гражданина или окружающих его лиц, оказывается скорая и неотложная медицинская помощь в стационарных, амбулаторно-поликлинических учреждениях и на дому.  Отдельные категории граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации имеют право на внеочередное оказание медицинской помощи.  **Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей-специалистов**    Плановая медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается по времени, указанному в талоне амбулаторного пациента. Возможно ожидание приема.  Время ожидания не должно превышать тридцати минут с момента, назначенного пациенту, за исключением случаев, когда медицинский работник участвует в оказании экстренной/неотложной помощи другому пациенту.  Неотложная медицинская помощь лицам, обратившимся в медицинскую организацию с признаками неотложных состояний, оказывается в кабинете неотложной помощи женской консультации по направлению регистратора безотлагательно.  Плановая медицинская помощь в стационарных условиях предоставляется гражданам в порядке очередности в рамках утвержденных объемов.  Возможно ожидание срока плановой госпитализации: в стационарные отделения не более 10 дней.  Плановая госпитализация осуществляется по направлению медицинской организации, осуществляющей первичную медико-санитарную помощь.  Направление на плановую госпитализацию в стационарное отделение специализированного государственного учреждения здравоохранения Сахалинской области осуществляется врачами специалистами амбулаторно-поликлинического отделения специализированного государственного учреждения здравоохранения Сахалинской области.  Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, полиса обязательного медицинского страхования, направления из медицинской организации первичной медико-санитарной помощи, результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях.  При госпитализации в стационар больной должен быть осмотрен врачом в приемном отделении не позднее тридцати минут с момента обращения, при наличии показаний - госпитализирован в течение двух часов. При угрожающих жизни состояниях больной должен быть осмотрен врачом и госпитализирован немедленно.    **Условия пребывания в ГБУЗ «Городской родильный дом» 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 четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста -при наличии медицинских показаний**  Объем обследования и лечения, продолжительность пребывания в круглосуточном стационаре и дневном стационаре определяются лечащим врачом в соответствии с состоянием больного, медицинскими показаниями и федеральными стандартами оказания медицинской помощи. Пациенты стационаров медицинских организаций обеспечиваются бесплатным лечебным питанием в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.08.2003 N 330 "О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации".    **Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в ГБУЗ «Городской родильный дом»**       Право внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы, имеют следующие категории граждан:      - инвалиды войны;      - участники Великой Отечественной войны;      - ветераны боевых действий;      - военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;      - лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда";      - лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;      - нетрудоспособные члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, состоявшие на их иждивении и получающие пенсию по случаю потери кормильца (имеющие право на ее получение);      - граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие чернобыльской катастрофы, и приравненные к ним категории граждан;      - Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы;      - Герои Социалистического Труда, вдовы (вдовцы) Героев Социалистического Труда, не вступившие в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда);      - полные кавалеры ордена Трудовой Славы, вдовы (вдовцы) полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившие в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) полного кавалера ордена Трудовой Славы);      - лица, награжденные знаками "Почетный донор СССР", "Почетный донор России";      - дети инвалиды;      - инвалиды I и II групп;      - другие категории граждан в случаях, предусмотренных законодательством.  Основанием для внеочередного оказания медицинской помощи является документ, подтверждающий принадлежность гражданина к определенной категории.  Внеочередное оказание медицинской помощи в условиях стационара осуществляется при наличии у граждан медицинских показаний.  В случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, помощь оказывается в порядке поступления обращений.    **Условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача)**  Реализация права выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 N 406н на основании письменного заявления на имя руководителя медицинской организации в соответствии с ресурсными возможностями учреждения: мощностью, укомплектованностью медицинскими кадрами.  Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).  В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего законного представителя на имя руководителя медицинской организации.  Оказание содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача осуществляется в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 N 407н.  Возложение функций лечащего врача на врача соответствующей специальности осуществляет руководитель медицинской организации с учетом согласия врача.    **Условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации**  В ГБУЗ "Городской родильный дом" пациенты могут быть размещены в палатах на 3 и более мест.  Пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические показания из перечня, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 N 535н "Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)", размещаются в маломестных палатах (боксах).    **Условия оказания стационарной медицинской помощи:**   1. Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии со стандартами объемов медицинской помощи (протоколами диагностики и лечения) с применением современных медицинских технологий. 2. Перечень сложных диагностических исследований, предоставляемых по Программе ОМС, определен министерством здравоохранения Сахалинской области. 3. Возможное наличие очереди на плановую госпитализацию. Максимальные сроки ожидания очереди на плановую госпитализацию в специализированные отделения больницы до 10 дней. 4. Возможное размещение больных в палатах на 4 и более мест. 5. Питание больных, проведение лечебно-диагностических мероприятий, лекарственное обеспечение с момента поступления в стационар и соответствующих назначений лечащего врача. 6. Перевод в ЛПУ более высокого уровня по медицинским показаниям. 7. Экстренная помощь пациентам, находящимся на лечении.     **Показатели доступности и качества медицинской помощи**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **№** | **Наименование показателя** | **Единица измерения** | **Показатели** | | **1.** | Материнская смертность | случаев на 100 тыс. живорожденных детей | 0,00 | | **2.** | Перинатальная смертность | На 1000 родившихся живыми и мертвыми | 2,12% | | **3.** | Время ожидания медицинской помощи на амбулаторном этапе | часы | 30-40 мин. | | **4.** | Время ожидания плановой госпитализации | дни | 2-5 | | **5.** | Работа койки дней в году |  | 305,0 | | **6.** | Сроки пребывания пациента на койке | дней | 6,7 | |