**Условия оказания бесплатной**

**медицинской помощи жителям Новооскольского района.**

***1.***          ***Общие условия.***

1.1           Экстренная медицинская помощь оказывается бесплатно для всех граждан Российской Федерации, граждан  других государств, лиц без гражданства без ограничений.

1.2           Объем диагностических исследований и лечебных мероприятий, показания к госпитализации определяются лечащим врачом с учетом медикоэкономических стандартов и особенностей течения  заболевания

(состояния пациента).

1.3           Реализация рекомендаций врача –консультанта осуществляется  только по согласованию с лечащим врачом, за исключением экстренных случаев, угрожающих жизни больного.

1.4           Участники Великой Отечественной войны; ветераны боевых действий, имеющие  на основании действующего федерального законодательства право на соответствующую льготу; военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии в период с 22июня 1941 года по 3 сентября 1945 года, не менее 6 месяцев; военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период, лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;лица, работающие в период Великой Отечественной войны на объектах 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, а также члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечетвенной войны и ветеранов боевых действий; доноры сохраняют право обслуживания в поликлиниках и других медицинских организациях, к которым данные категории граждан были прикреплены  в период работы до выхода на пенсию, а также имеют  право на внеочередной получение медицинской помощи в организациях здравоохранения области в рамках Программы.

2.                ***Условия предоставления амбулаторно-поликлинической помощи***.

2.1. 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 обязательного медицинского страхования.

2.2. Лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении осуществляется за счет средств пациента, за исключением граждан, получающих лечение в стационарах на дому и дневных стационарах при амбулаторно –поликлинических учреждениях; имеющих право на получение  государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, кроме лиц,  отказавшихся от этого набора, и категории  заболеваний, при которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно.

2.3. Время, отведенное на обслуживание пациента, определяется в соответствии с нормативными документами, утвержденными в установленном порядке.

2.4. Оказание медицинской помощи на дому предусматривает:

- время ожидания медицинского работника – не более 4 часов с момента регистрации вызова;

- осмотр пациента на дому врачами –специалистами после осмотра  участкового врача (врача общей (семейной) практики) при  наличии показаний.

Показаниями для получения медицинской помощи на дому является:

- острые и внезапные ухудшения в состоянии здоровья;

- состояния, представляющие опасность для окружающих;

- тяжелые хронические заболевания;

-заболевания женщин во время беременности и в течение 42 дней после родов;

- патронаж родильниц и детей до 1 года жизни.

2.5. В  амбулаторно-поликлинических условиях осуществляются стационарозамещающие      виды медицинской помощи ( стационар  на дому и  дневной стационар). Тип стационарозамещающего  вида медицинской помощи определяется  в зависимости от конкретного заболевания, его тяжести.

Медицинская помощь в стационарах на дому оказывается в исключительных случаях при невозможности пациентом посещать медицинскую организацию.

     3.***Условия предоставления медицинской помощи в больничных организациях.***

3.1. Госпитализация

Плановая госпитализация осуществляется по направлению врача амбулаторно –поликлинического учреждения со сроком ожидания не более 5 дней.

Основания для оказания стационарной медицинской помощи:

а) необходимость в интенсивном лечении, реабилитации и ежедневном врачебном контроле эффективности проводимых мероприятий, включая необходимость срочной отработки схемы медикаментозного лечения

(бронхиальная астма, нарушения ритма сердечной деятельности, гипертоническая болезнь, язвенная болезнь и др.);

б) необходимость пребывания пациента в медицинской организации свыше  6 часов для проведения диагностических или  лечебных мероприятий, в том числе специальной подготовки  к исследованию.

3.2. Лекарственное обеспечение в стационаре производится  за счет средств медицинской организации.

3.3 Сроки стационарного лечения определяются медицинскими показаниями для круглосуточного врачебного наблюдения. Допускается выписка больных на дневной  и амбулаторный режимы врачебного наблюдения.

3.4. Предоставление возможности одному из родителей или иному члену  семьи по усмотрению  родителей находится вместе с больным ребенком.

3.5. Возможность перевода в медицинскую организацию более высокого уровня для выполнения стандарта диагностики и лечения.