Условия оказания медицинской помощи

в ГБУЗ ТО «ОКБ №2»

(сформированы в соответствии с Постановлением Правительства Тюменской области от 28 декабря 2018 г. №550-п «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тюменской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов»)

Раздел 6. Порядок предоставления гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и обеспечения населения Тюменской области необходимыми лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения за счет средств областного бюджета

(фрагмент)

**При оказании медицинской помощи пациентам гарантируется:**

* соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
* приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
* приоритет охраны здоровья детей;
* ответственность должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
* доступность и качество медицинской помощи;
* недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
* приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
* соблюдение врачебной тайны;
* реализация прав на добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство и право на отказ от медицинского вмешательства.

**При оказании первичной медико-санитарной, специализированной, включая высокотехнологичную и дорогостоящую, медицинской помощи в амбулаторных условиях:**

* Право на выбор медицинской организации вне зависимости от места проживания пациента. В случае выбора территориальной поликлиники, расположенной вне территории проживания пациента, медицинская помощь на дому оказывается за счет средств пациента.
* Право на выбор и замену врача, в том числе семейного и лечащего врача, с учетом согласия этого врача, осуществляемого на основании личного заявления пациента на имя руководителя медицинской организации.
* Наличие предварительной записи к врачу, что не исключает возможности получения медицинской помощи в день обращения в медицинскую организацию.
* Наличие очередности на прием к врачу для плановых пациентов, кроме беременных женщин и детей. Продолжительность нахождения в очереди к врачам основных специальностей (терапевту, хирургу, акушеру-гинекологу, стоматологу) не может превышать 7 календарных дней.
* Наличие очередности для плановых пациентов на отдельные диагностические исследования, устанавливаемой администрацией медицинской организации с учетом возможностей диагностических служб. В случаях, когда потребность в лабораторно-диагностических методах исследования и консультациях узких специалистов превышает нормативную нагрузку диагностической службы и специалистов-консультантов, медицинская помощь оказывается в порядке очередности с обязательным ведением листа ожидания. Продолжительность нахождения в очереди при оказании первичной медико-санитарной помощи не может превышать 7 календарных дней, при оказании специализированной - 10 дней, в том числе проведение компьютерной и ядерно-магнитно-резонансной томографии, сцинтиграфии - 30 календарных дней.
* Наличие очередности для плановых пациентов из районов Тюменской области, направленных на консультации специалистов и отдельные диагностические исследования в специализированные медицинские организации, не допускается.
* Продолжительность приема пациента в поликлинике, определяемого его состоянием и нормативными документами, действующими в медицинской организации.
* Объем диагностических и лечебных мероприятий конкретному пациенту определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями по заболеванию, тяжести его состояния, в соответствии с Федеральными и (или) Региональными стандартами.
* Бесплатное лекарственное обеспечение, за исключением граждан, которым действующим законодательством установлены меры социальной поддержки в части лекарственного обеспечения, осуществляется только по экстренным и неотложным показаниям, а также при госпитализации в дневной стационар в рамках Формуляра лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и расходных материалов, применяемых при реализации Территориальной программы.
* Обеспечение медицинской организацией возможности получения экстренной и неотложной медицинской помощи в выходные и праздничные дни, в часы работы поликлиники, а также в период временного отсутствия специалистов.
* Проведение профилактических прививок, включенных в национальный календарь профилактических прививок, и профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
* Направление на плановую госпитализацию врачебной комиссией медицинской организации в соответствии с клиническими показаниями, требующими интенсивной терапии и круглосуточного наблюдения медицинского персонала.
* Догоспитальное обследование в соответствии со стандартами медицинской помощи и особенностей течения заболевания при плановой госпитализации.
* Наличие очередности на плановую госпитализацию, определяемой врачебной комиссией в зависимости от тяжести состояния пациента, выраженности клинических симптомов, требующих госпитального режима.
* Обеспечение, при наличии показаний, экстренной госпитализации в дежурные либо ближайшие стационары. При необходимости пациент направляется санитарным транспортом.

**При оказании первичной медико-санитарной помощи, специализированной помощи в условиях дневного стационара, в том числе на дому:**

* Для получения первичной медико-санитарной помощи право на выбор медицинской организации вне зависимости от места проживания пациента, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).
* Право на выбор и замену врача, в том числе семейного и лечащего врача, с учетом согласия этого врача, путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.
* Для получения специализированной медицинской помощи в плановом порядке выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача с учетом соблюдения порядков и условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой.
* Наличие предварительной записи к врачу, что не исключает возможности получения медицинской помощи в день обращения в медицинскую организацию.
* Наличие очередности на прием к врачу для плановых пациентов, кроме беременных женщин и детей. Продолжительность нахождения в очереди к врачам основных специальностей (терапевту, хирургу, акушеру-гинекологу, стоматологу) не может превышать 7 календарных дней.
* Наличие очередности для плановых пациентов на отдельные диагностические исследования, устанавливаемой администрацией медицинской организации с учетом возможностей диагностических служб. В случаях, когда потребность в лабораторно-диагностических методах исследования и консультациях узких специалистов превышает нормативную нагрузку диагностической службы и специалистов-консультантов, медицинская помощь оказывается в порядке очередности с обязательным ведением листа ожидания. Продолжительность нахождения в очереди при оказании первичной медико-санитарной помощи не может превышать 7 календарных дней, при оказании специализированной - 10 дней, в том числе проведение компьютерной и ядерно-магнитно-резонансной томографии, сцинтиграфии - 30 календарных дней.
* Наличие очередности для плановых пациентов из районов Тюменской области, направленных на консультации специалистов и отдельные диагностические исследования в специализированные медицинские организации, не допускается.
* Продолжительность приема пациента в поликлинике, определяемого его состоянием и нормативными документами, действующими в медицинской организации.
* Объем диагностических и лечебных мероприятий конкретному пациенту определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями по заболеванию, тяжести его состояния, в соответствии с федеральными и (или) региональными стандартами.
* Бесплатное лекарственное обеспечение, за исключением граждан, которым действующим законодательством установлены меры социальной поддержки в части лекарственного обеспечения, осуществляется только по экстренным и неотложным показаниям, а также при госпитализации в дневной стационар в рамках Формуляра.
* Обеспечение медицинской организацией возможности получения экстренной и неотложной медицинской помощи в выходные и праздничные дни, в часы работы поликлиники, а также в период временного отсутствия специалистов.
* Проведение профилактических прививок, включенных в национальный календарь профилактических прививок, и профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
* Направление на плановую госпитализацию врачебной комиссией медицинской организации в соответствии с клиническими показаниями, требующими интенсивной терапии и круглосуточного наблюдения медицинского персонала.
* Догоспитальное обследование в соответствии со стандартами медицинской помощи и особенностей течения заболевания при плановой госпитализации.
* Наличие очередности на плановую госпитализацию, определяемой врачебной комиссией в зависимости от тяжести состояния пациента, выраженности клинических симптомов, требующих госпитального режима.
* Обеспечение, при наличии показаний, экстренной госпитализации в дежурные либо ближайшие стационары. При необходимости пациент направляется санитарным транспортом.
* Допускается очередность на ортодонтическую помощь детям.

**При оказании первичной медико-санитарной помощи, специализированной помощи в условиях дневного стационара, в том числе на дому:**

* Направление в дневной стационар с учетом показаний и необходимости проведения лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе после выписки из стационара круглосуточного пребывания.
* Госпитализация в дневной стационар в срок не позднее 10 дней со дня получения направления на госпитализацию.
* Обеспечение необходимого объема медицинской помощи конкретному пациенту, определяемого лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями по заболеванию, тяжести его состояния, в соответствии с федеральными и (или) региональными стандартами, возможности посещения пациентом медицинской организации, а также обеспечения родственниками ухода за пациентом в условиях дневного стационара на дому.
* Обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения в соответствии федеральными и (или) региональными стандартами в рамках Формуляра.
* Питание пациентов не предусматривается.

**При оказании первичной медико-санитарной помощи, специализированной, включая высокотехнологичную и дорогостоящую, медицинской помощи в стационарных условиях:**

* Госпитализация по показаниям при состояниях, угрожающих жизни, а также в случаях выявления у него особо опасной инфекции (или подозрении на нее), при необходимости круглосуточного наблюдения врача, госпитального режима и проведения терапии по направлениям врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или другого врача-специалиста, скорой медицинской помощи, а также в случае самостоятельного обращения гражданина в приемное отделение медицинской организации.
* Перевод пациента на следующий этап оказания медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни, или невозможности оказания медицинской помощи в условиях данной медицинской организации.
* Наличие очереди пациентов на плановую госпитализацию, за исключением беременных женщин и детей. Госпитализация осуществляется в наиболее оптимальные сроки, но не позднее трех месяцев со дня получения направления на госпитализацию.
* Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании представленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.
* Право на полную информацию о состоянии своего здоровья, а также на отказ от проведения медицинского вмешательства и исследований в соответствии с действующим законодательством. Гражданин должен быть проинформирован о возможных последствиях отказа от медицинского вмешательства. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.
* Объем диагностических и лечебных мероприятий конкретному пациенту определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями по заболеванию, тяжести его состояния, в соответствии с федеральными и (или) региональными стандартами.
* Оказание хирургической помощи с применением малоинвазивных технологий, включая эндоскопические, при наличии определяемых лечащим врачом медицинских показаний.
* Размещение в палатах с соблюдением санитарных норм. Допускается размещение пациентов, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты на срок не более суток.
* Обеспечение лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами.
* Обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения в соответствии со стандартами в рамках Формуляра. Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.
* Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.
* Отцу ребенка или иному члену семьи предоставляется право при наличии согласия женщины с учетом состояния ее здоровья присутствовать при рождении ребенка, за исключением случаев оперативного родоразрешения, при наличии в учреждении родовспоможения соответствующих условий (индивидуальных родовых залов) и отсутствии у отца или иного члена семьи инфекционных заболеваний. Реализация такого права осуществляется без взимания платы с отца ребенка или иного члена семьи.
* Направление пациентов в медицинские организации других субъектов Российской Федерации в соответствии с приказами Минздравсоцразвития Российской Федерации. Организация направления на консультацию или госпитализацию в медицинские организации других субъектов Российской Федерации, клиники научно-исследовательских институтов осуществляется департаментом здравоохранения Тюменской области.
* Гарантируется бесплатное обеспечение необходимыми лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения при амбулаторном лечении за счет средств областного бюджета, осуществляемое в соответствии с Законом Тюменской области от 28.12.2004 N 331 "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Тюменской области" и постановлением администрации Тюменской области от 15.12.2004 N 178-пк "О мерах социальной поддержки, осуществляемой путем возмещения расходов на оплату лекарственных средств и изделий медицинского назначения", населению Тюменской области при обеспечении отдельных категорий граждан и лиц, страдающих отдельными заболеваниями, в Тюменской области необходимыми лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения за счет средств областного бюджета.