

Порядок оказания медицинской помощи, установленные территориальной программой государственных гарантий

Порядок и условия оказания медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке.

Для получения медицинской помощи граждане имеют право на выбор врача, с учетом согласия этого врача, а также на выбор медицинской организации **в соответствии с договорами обязательного медицинского страхования.**

1. Оказание амбулаторной медицинской помощи в медицинских организациях.

1.1 На территории Нижегородской области амбулаторная медицинская помощь оказывается преимущественно по территориальному принципу.

1.2 При оказании амбулаторной медицинской помощи в медицинских организациях предусматриваются:

— возможность очередности для плановых больных на прием к врачу, которая не может быть более 5 рабочих дней;

— объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии со Стандартами оказания медицинской помощи, действующими на территории Нижегородской области;

— совпадение времени приема врача со временем работы основных кабинетов и служб, обеспечивающих консультации, исследования, процедуры, регламентированное режимом работы медицинской организации.

1.3 Порядок организации приема и режим работы регламентируются внутренними правилами работы медицинской организации.

1.4 Медицинские организации обязаны обеспечить преемственность оказания медицинской помощи в выходные и праздничные дни, в период отсутствия специалистов, при необходимости оказания неотложной помощи.

1.5 При направлении пациента в консультативную поликлинику оформляются:

— направление установленного образца;

— выписка из медицинской карты амбулаторного больного установленной формы.

1.6 После консультации на руки пациенту выдается заключение по установленной форме.

1.7 Оказание амбулаторной медицинской помощи пациенту на дому включает:

— осмотр пациента;

— постановку предварительного диагноза, составление плана обследования и лечения, постановку клинического диагноза, решение вопроса о трудоспособности и режиме;

— оформление медицинской документации;

— предоставление необходимой информации о состоянии его здоровья и разъяснение порядка проведения лечебно-диагностических и профилактических мероприятий;

— организацию соответствующих профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий.

1.8 При оказании амбулаторно-поликлинической помощи в условиях медицинской организации и на дому врач:

— в объеме первой врачебной помощи обеспечивает неотложные мероприятия;

— в случае непосредственной угрозы жизни организует перевод пациента на следующий этап оказания медицинской помощи;

— организует противоэпидемические и карантинные мероприятия;

— информирует пациента о лечебно-охранительном режиме, порядке лечения и диагностики, порядке приобретения лекарств;

— предоставляет пациенту необходимые документы, обеспечивающие возможность лечения амбулаторно или на дому, в том числе в условиях стационара на дому (рецепты, в том числе лицам, имеющим право на обеспечение необходимыми лекарственными средствами в соответствии с главой 2 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-

ФЗ «О государственной социальной помощи», справки, листок временной нетрудоспособности, направления на лечебно-диагностические процедуры и т.д.)

— оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности и консультативные услуги;

1.9 Направление пациента на госпитализацию в плановом порядке осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими интенсивных методов диагностики, лечения и круглосуточного медицинского наблюдения; на стационарозамещающее лечение – в соответствии с клиническими показаниями, не требующими круглосуточного медицинского наблюдения. Перед направлением пациента на стационарное лечение должно быть проведено догоспитальное обследование в соответствии со Стандартами оказания медицинской помощи в медицинских организациях Нижегородской области. В направлении установленной формы должны содержаться данные объективного обследования, результаты дополнительных исследований.

2. Условия госпитализации в медицинские организации:

2.1 Госпитализация населения обеспечивается в оптимальные сроки:

2.1.1 Врачом при наличии показаний для госпитализации.

2.2 Обязательно наличие направления на плановую госпитализацию.

2.3 Возможность наличия очередности на плановую госпитализацию до 10 суток (за исключением специализированных, в т.ч. высокотехнологичных видов медицинской помощи).

2.4 Больные размещаются в палатках на 2 и более мест.

2.5 Перевод в другую медицинскую организацию по медицинским показаниям.

3. При оказании стационарной, стационарозамещающей (за исключением стационаров на дому) помощи населению Нижегородской области осуществляется бесплатная лекарственная помощь в соответствии с Перечнем. В случае необходимости назначения пациенту лекарственных препаратов, не входящих в Перечень, оформление их назначения производится в медицинской карте больного решением врачебной комиссии.

4. Требования к оформлению медицинской документации регламентируются приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, министерства здравоохранения Нижегородской области.

5. Порядок направления пациентов на консультации и госпитализацию в государственные учреждения здравоохранения осуществляется в соответствии с приказами министерства здравоохранения Нижегородской области.

6. Порядок направления пациентов в медицинские организации и научно-исследовательские институты, находящиеся за пределами Нижегородской области, разрабатывается и утверждается министерством здравоохранения Нижегородской области на основании нормативных документов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

7. В соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования населения Нижегородской области, утвержденными в установленном порядке, территориальная программа ОМС реализуется на основе договоров, заключенных между субъектами (участниками) системы обязательного медицинского страхования.

8. Защита прав застрахованных, контроль объемов и качества медицинской помощи осуществляются в соответствии с Положением о контроле качества медицинской помощи в Нижегородской области, утвержденным министерством здравоохранения и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Нижегородской области.

9. Населению Нижегородской области на всей территории Российской Федерации бесплатно оказывается медицинская помощь в соответствии с базовой программой ОМС, утверждаемой постановлением Правительства Российской Федерации.

В соответствии с пунктом 2 статьи 23 Федерального закона от 20.07.2012 №125 – ФЗ « О донорстве крови и её компонентов» граждане, награждённые нагрудным знаком « Почётный донор России (СССР)», имеют право на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.