

Порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с территориальной программой

1. Общие положения

В соответствии с постановлением Правительства РФ от 28 декабря 2023 г. N 2353 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов", постановлением Правительства Республики Мордовия от 7 февраля 2024 г. N 116 "О Республиканской территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Республики Мордовия медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов" в ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №5» определены условия и порядок предоставления медицинской помощи.

2. Порядок оказания медицинской помощи

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин имеет право выбирать медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще одного раза в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). При выборе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №5» гражданин имеет право осуществлять выбор врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), с учетом согласия врача или не чаще одного раза в год (за исключением случаев замены медицинской организации) путем подачи заявления лично или через своего законного представителя на имя главного врача ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №5» и в соответствии с установленным законодательством порядке.

Порядок оказания медицинской помощи:

а) оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС производится при предоставлении застрахованным лицом документа, удостоверяющего личность, и полиса обязательного медицинского страхования. Отсутствие полиса обязательного медицинского страхования и документов, удостоверяющих личность, не является причиной для отказа в экстренной медицинской помощи;

б) медицинская документация при оказании медицинской помощи оформляется и ведется в порядке, установленном уполномоченным органом Федеральной исполнительной власти в сфере здравоохранения;

в) согласие (отказ) гражданина (его законных представителей) на (от) оказание(я) медицинской помощи оформляется в медицинской документации. Оказание медицинской помощи без его (их) согласия возможно лицам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, тяжелыми психическими расстройствами, лицам, совершившим общественно опасные деяния, на основаниях и в порядке, установленных законодательством Российской Федерации;

г) объем диагностических и лечебных мероприятий пациенту определяет лечащий врач в соответствии с установленными стандартами оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями оказания медицинской помощи;

д) при невозможности предоставить гражданину медицинскую помощь в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи медицинской организацией обеспечивается направление гражданина для оказания необходимой медицинской помощи в другую медицинскую организацию, включенную в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы;

3. Порядок оказания медицинской помощи в амбулаторных подразделениях:

а) Срок ожидания приема врачами - терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами- педиатрами участковыми не более 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

б) Срок ожидания проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не более 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

в) Срок ожидания проведение диагностических инструментальных, (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) не более 14 рабочих дней со дня назначения исследований;

г) Срок ожидания проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) не более 14 рабочих дней со дня назначения исследований;

д) Срок ожидания проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не более 3 рабочих дней;

е) Срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не более 7 рабочих дней со дня назначения исследований;

ж) Срок ожидания проведения диспансерного наблюдения врачом-онкологом за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не более 3 рабочих дней с момента постановки диагноза онкологического заболевания.

Лечащие врачи ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №5», при наличии показаний, осуществляют направление пациента на госпитализацию в плановом порядке в дневной стационар и в стационар;

Показания для направления больного в Дневные стационары всех типов:

– необходимость в ежедневном медицинском наблюдении по основному заболеванию;

- продолжение (завершение) курса лечения, назначенного в круглосуточном стационаре, в состоянии, не требующем наблюдения в вечернее и ночное время, в условиях активного стационарного режима;
- проведение сложных диагностических мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях и не требующих круглосуточного наблюдения;
- наличие острого или обострения хронического заболевания при отсутствии показаний к госпитализации в круглосуточный стационар и необходимости проведения лечебных мероприятий не более 3-х раз в сутки;
- необходимость проведения реабилитационных мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях;
- наличие сочетанной патологии у больного, требующей корректировки лечения, в состоянии, – не требующем наблюдения в вечернее и ночное время;
- невозможность госпитализации в круглосуточный стационар в ситуациях, зависящих от больного (кормящие матери, маленькие дети и другие обстоятельства) и не требующих постельного режима.

Показания к госпитализации в стационар:

- угроза жизни больного;
 - острая сердечная недостаточность;
 - острая дыхательная недостаточность;
 - острая печеночная недостаточность;
 - острая почечная недостаточность;
 - острое нарушение мозгового кровообращения;
 - травмы и острые отравления;
 - шоки различной этиологии;
 - комы различной этиологии;
 - при угрозе возникновения вышеперечисленных нарушений в первые сутки и иных случаях, требующих оказания медицинской помощи по жизненным показаниям, а также иных состояниях, требующих стационарного лечения при обострении хронических заболеваний;
 - невозможность проведения диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
 - невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
 - госпитализация по эпидемиологическим показаниям при угрозе для здоровья и жизни окружающих.
- Лекарственное обеспечение амбулаторной помощи осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан в соответствии с федеральным и региональным законодательством.

Мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы, включают:

1. Профилактические осмотры.
2. Диспансеризация населения.
3. Диспансерное наблюдение.

4. Комплексное медицинское обследование в центре здоровья.
5. Вакцинация населения.

4. Порядок оказания медицинской помощи в условиях стационара:

а) при оказании плановой стационарной помощи необходимо наличие направления на госпитализацию от лечащего врача (направление пациента на госпитализацию в плановом порядке осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения);

б) Срок ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи составляет не более 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (для пациентов с онкологическими заболеваниями - 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

Оказание стационарной помощи осуществляется с учетом показаний к госпитализации (указанные в пункте 3 настоящего положения), а также критериев для выписки больного из стационара:

критерии для выписки больного из стационара:

- выздоровление, ремиссия и т.п.;
- отсутствие угрозы жизни больного;
- отсутствие угрозы развития осложнений, требующих неотложного лечения, по основному или со стороны сопутствующих заболеваний в периоде их обострения;
- стабилизация состояния и основных клинико-лабораторных показателей патологического процесса по основному заболеванию;
- отсутствие необходимости в постоянном врачебном и круглосуточном медицинском наблюдении по основному заболеванию;
- отсутствие необходимости круглосуточного выполнения лечебных процедур по основному заболеванию;
- отсутствие угрозы для здоровья и жизни окружающих;
- отсутствие необходимости в изоляции по эпидемиологическим показаниям.

Пациент может быть выписан из стационара также при отказе от дальнейшего лечения.

При получении медицинской помощи в стационаре ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №5»

предусматривается:

выбор пациентом стационара среди медицинских организаций, с которыми страховая организация имеет договор, кроме специализированных медицинских организаций, куда госпитализация осуществляется только по медицинским показаниям в строгом соответствии с профилем;

- размещение в палаты на 3 и более мест;
- размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным приказом

Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 535н "Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)";

наличие не менее одной туалетной и ванной комнаты на отделение;

обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи и объемом финансирования медицинской организации. Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи, регламентируется законодательством Российской Федерации. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания регулируется частью 5 статьи 37, статьей 48, частями 2, 3 статьи 80 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 N 1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов", от 20 декабря 2012 г. N 1181н "Об утверждении порядка назначения и выписывания медицинских изделий, а также форм рецептурных бланков на медицинские изделия и порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения";

транспортные услуги и сопровождение медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту, по решению врачебной комиссии;

транспортировка и хранение в морге поступившего для исследования биологического материала, трупов пациентов, умерших в медицинских и иных организациях, и утилизация биологического материала.

При невозможности оказать медицинскую помощь надлежащего уровня или качества пациент направляется в медицинское учреждение более высокого уровня по медицинским показаниям.

5. Порядок оказания экстренной и неотложной медицинской помощи:

Экстренная и неотложная медицинская помощь оказывается населению Республики Мордовия в ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №5» вне очереди.

Срок ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме составляет не более 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

**Заместитель главного врача
по медицинской части**

Е.О.Архипова

**Заместитель главного врача
по клинко-экспертной работе**

О.А. Щёкин