

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
«МИНЕРАЛОВОДСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**

ПРИКАЗ

«*19*» августа 2023 г. г. Минеральные Воды

№ 312

ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Об утверждении Положения о порядке и условиях предоставления медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой в ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»

Руководствуясь требованиями федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. №1006», а также согласно Постановления Правительства Ставропольского края от 31.12.2022 №865-п «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о порядке и условиях предоставления медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой в ГБУЗ СК «Минераловодская РБ» (далее Положение), (приложение к приказу).
2. Заведующей канцелярией Збаравской Ю.В. ознакомить с Положением руководителей структурных подразделений.
3. Руководителям структурных подразделений обеспечить ознакомление пациентов с Положением на информационном стенде.
4. Руководителям структурных подразделений и всем задействованным в оказании платных медицинских услуг сотрудникам руководствоваться в своей деятельности Положением.
5. Считать утратившим силу приказ ГБУЗ СК «Минераловодская РБ» № 18 от 12.01.2023г.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

И.И. Ершова

Согласовано:

Ведущий юрист консультант
Ольга Е.Бр.Алпеева

Исп. И.В.Семенкин



«Утверждаю»
Главный врач
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»
И.И. Ершова

Положение

о порядке и условиях предоставления медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края при обращении

в ГБУЗ СК «Минераловодская районная больница»

1. Общие положения.

1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с Постановлением Правительства Ставропольского края от 31.12.2022 №865-п «Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов» (далее Программа).
2. В зависимости от состояния пациента медицинская помощь ему может быть оказана в экстренном и плановом порядке, в условиях поликлиники, дневного стационара, стационара круглосуточного пребывания, а также бригадой скорой медицинской помощи.
3. Экстренная медицинская помощь оказывается гражданину безотлагательно и бесплатно при состояниях, угрожающих жизни.
4. Если в ГБУЗ СК «Минераловодская РБ» не может быть оказана необходимая медицинская помощь, ГБУЗ СК «Минераловодская РБ» обеспечивает перевод гражданина в другую медицинскую организацию, в которой предусмотрено оказание необходимой медицинской помощи.
5. Плановая медицинская помощь оказывается при состояниях, позволяющих без ущерба для здоровья пациента предоставить необходимую медицинскую помощь с отсрочкой во времени.
6. При оказании медицинской помощи необходимо добровольное информированное согласие (отказ) пациента на медицинское вмешательство, которое оформляется в порядке, установленном действующим законодательством.
7. В рамках Программы в ГБУЗ СК «Минераловодская РБ» бесплатно предоставляются следующие виды медицинской помощи:
 - скорая, в том числе специализированная;
 - первичная медико-санитарная;
 - специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь;
 - паллиативная.
8. Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в зависимости от состояния пациента и медицинских показаний может предоставляться в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара и в условиях стационара круглосуточного пребывания.
9. Медицинская помощь при состояниях, не требующих по медицинским показаниям проведения круглосуточного медицинского наблюдения, оказывается гражданам в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
10. При состояниях, требующих по медицинским показаниям проведения круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и

(или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям, медицинская помощь оказывается в условиях стационара круглосуточного пребывания.

11. ГБУЗ СК «Минераловодская РБ» размещает информацию о гарантиях оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в общедоступном месте в структурных подразделениях, на официальном сайте: <http://mvtbol.ru/>, в социальных сетях; телеграмм канал : <https://t.me/rRob3c3yUEozOGQy>

2. Порядок и условия предоставления скорой медицинской помощи

13. Скорая медицинская помощь в ГБУЗ СК «Минераловодская РБ» оказывается гражданам (взрослым и детям) безотлагательно при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях), отделениями скорой медицинской помощи бесплатно за счет средств бюджетов вне зависимости от наличия страхового полиса. Больные и пострадавшие для оказания срочной помощи обеспечиваются бесплатными лекарственными препаратами в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, медицинских изделий и расходных материалов, применяемых при оказании медицинской помощи в рамках Программы.

14. Показаниями для оказания скорой медицинской помощи являются состояния, угрожающие здоровью или жизни граждан, вызванные внезапными заболеваниями, обострением хронических заболеваний, несчастными случаями, травмами и отравлениями, осложнениями беременности и при родах.

15. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и со стандартами оказания скорой медицинской помощи, утвержденными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения РФ. При наличии срочных медицинских показаний для дальнейшего оказания медицинской помощи бригадой скорой медицинской помощи осуществляется экстренная транспортировка больных и пострадавших в дежурный стационар. Госпитализация осуществляется по сопроводительному листу врача (фельдшера) скорой помощи.

16. Сведения о больных, не нуждающихся в госпитализации, но состояние которых требует динамического наблюдения, коррекции лечения, ежедневно передаются в поликлинику по месту жительства больного.

17. Отделение скорой медицинской помощи не выдает документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, судебно-медицинских заключений и рецептов, не назначает планового лечения. В случае констатации факта смерти информация о каждом случае передается в амбулаторно-поликлиническое учреждение и органы внутренних дел.

18. Отделение скорой медицинской помощи выдает устные справки при личном обращении населения или по телефону о месте нахождения больных и пострадавших. По письменному заявлению пациентам или их законным представителям выдаются справки произвольной формы с указанием даты, времени обращения, диагноза, проведенных обследований, оказанной помощи и рекомендаций по дальнейшему лечению или копии карт вызова.

3. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в амбулаторных условиях

19. Амбулаторная помощь в рамках Программы оказывается гражданам преимущественно по месту жительства, а также по месту пребывания.

20. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в амбулаторных условиях:

1) при оказании плановой медицинской помощи в амбулаторных условиях предусматривается возможность выбора или замены лечащего врача по инициативе пациента на основании его заявления на имя руководителя ГБУЗ СК «Минераловодская РБ», а также при наличии согласия врача, выбранного пациентом;

- 2) плановая медицинская помощь в амбулаторных условиях предоставляется при предъявлении полиса обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) и паспорта гражданина РФ или документа, его заменяющего;
 - 3) новорожденным детям (в период до оформления полиса ОМС) медицинская помощь может предоставляться при предъявлении полиса ОМС и паспорта одного из родителей (опекуна, усыновителя) по их месту проживания;
 - 4) прием плановых больных врачом может осуществляться как по предварительной записи (самозаписи), так и по талону на прием;
 - 5) при оказании первичной медико-санитарной помощи допускается наличие очередности для плановых больных на прием к врачам узких специальностей (терапевту, педиатру, хирургу, акушеру-гинекологу, стоматологу и т.д.), но не более установленного периода ожидания, к врачам узких специальностей допускается очередьность не более установленного периода ожидания;
 - 6) первичная медико-санитарная помощь гражданам оказывается участковым врачом-терапевтом, участковым врачом-педиатром или врачом общей практики. Объем медицинской помощи определяется лечащим врачом. Время ожидания приема врача не должно превышать установленного периода ожидания, кроме состояний, требующих оказания неотложной помощи;
 - 7) время, отведенное на прием пациента, определяется исходя из врачебной нагрузки по конкретной специальности, утвержденной главным врачом ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»;
 - 8) консультативно-диагностическая помощь предоставляется только по направлению лечащего врача или другого врача-специалиста с обязательным указанием цели консультации, при наличии результатов предварительного исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;
 - 9) лабораторно-инструментальные методы исследования гражданам предоставляются по направлению лечащего врача при наличии медицинских показаний и в соответствии с утвержденными порядками и стандартами оказания медицинской помощи;
 - 10) 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, очередьность на основные лабораторные исследования не должна превышать установленного периода ожидания, очередьность на исследования функциональной и лучевой диагностики не должна превышать установленного периода ожидания, очередьность на дорогостоящие диагностические исследования не должна превышать установленного периода ожидания. Данный порядок не распространяется на экстренные и неотложные состояния;
 - 11) при наличии медицинских показаний для проведения консультации специалиста и (или) лабораторно-диагностического исследования, отсутствующего в ГБУЗ СК «Минераловодская РБ», пациент направляется в другое медицинское учреждение, где эти медицинские услуги предоставляются бесплатно.
21. Прикрепление застрахованных граждан к ГБУЗ СК «Минераловодская РБ» осуществляется на основании личного заявления гражданина на имя главного врача с учетом ресурсных возможностей ГБУЗ СК «Минераловодская РБ».
22. Условия предоставления медицинской помощи на дому:
- 1) медицинская помощь на дому оказывается при острых и внезапных ухудшениях состояния здоровья, не позволяющих больному посетить ГБУЗ СК «Минераловодская РБ», в том числе и при тяжелых хронических заболеваниях, состояниях, угрожающих окружающим, острых заболеваниях и состояниях детей до 3 лет, наличии показаний для соблюдения домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом;
 - 2) активные посещения медицинским работником (врачом, фельдшером, медицинской сестрой, акушеркой) пациента на дому осуществляются для проведения патронажа детей до 1 года, дородового патронажа, патронажа родильниц, организации профилактических и превентивных мероприятий, предусмотренных нормативными правовыми актами по организации медицинской помощи;

3) время ожидания медицинского работника для оказания медицинской помощи или медицинских услуг на дому составляет не более установленного периода ожидания с момента регистрации вызова;

4) консультативно-диагностическая помощь на дому осуществляется по направлению лечащего врача не позже установленного периода ожидания с момента заявки, в неотложных случаях - в день заявки;

5) для констатации факта смерти на дому в часы работы поликлиники осуществляется выход на дом врача.

23. Оказание пациенту амбулаторно-поликлинической помощи осуществляется в соответствии с порядками медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.

24. Оказание пациенту амбулаторно-поликлинической помощи включает:

1) осмотр пациента;

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

3) осуществление необходимых лечебно-диагностических мероприятий непосредственно в кабинете специалиста;

4) организацию и своевременное осуществление необходимых лечебно-диагностических, профилактических, противоэпидемических и карантинных мероприятий;

5) при наличии медицинских показаний проведение неотложных мероприятий в объеме первой врачебной помощи, в случае непосредственной угрозы жизни организуется перевод пациента на следующий этап оказания медицинской помощи;

6) оформление медицинской документации;

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

8) предоставление пациенту необходимых документов, обеспечивающих возможность лечения амбулаторно или на дому, в том числе в условиях стационара на дому (рецепты, справки, листок временной нетрудоспособности, направления на лечебно-диагностические процедуры и иное).

Объем амбулаторной помощи на дому включает те же мероприятия, за исключением мероприятий, проведение которых возможно только в условиях поликлиники.

25. При необходимости проведения во время амбулаторного приема медицинских манипуляций, операций и диагностических исследований осуществляется бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и расходными материалами в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и расходных материалов, применяемых при реализации Программы.

26. При проведении диагностических исследований в амбулаторных условиях по назначению лечащего врача и врачей-специалистов осуществляется бесплатное обеспечение медицинскими изделиями, лекарственными препаратами, необходимыми для проведения диагностических исследований.

27. При проведении лечения в условиях поликлиники и на дому бесплатное лекарственное обеспечение осуществляется только при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи. При оказании плановой амбулаторной помощи лекарственное обеспечение для проведения лечения в амбулаторных условиях осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных законодательством.

28. Направление пациента на плановую госпитализацию в стационары круглосуточного пребывания и дневные стационары осуществляется при наличии медицинских показаний лечащим врачом, в направлении должны указываться цель плановой госпитализации, данные объективного обследования, результаты лабораторных и инструментальных исследований, выполненных на догоспитальном этапе.

29. Неотложная медицинская помощь оказывается гражданам в амбулаторно-поликлинических учреждениях, в том числе при посещении на дому, при острых заболеваниях и обострениях хронических заболеваний, не требующих экстренного

медицинского вмешательства. При оказании неотложной медицинской помощи больные обеспечиваются бесплатными лекарственными препаратами в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, медицинских изделий и расходных материалов, применяемых при оказании медицинской помощи в рамках Программы.

4. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в стационаре круглосуточного пребывания

30. Госпитализация в круглосуточный стационар осуществляется по направлению амбулаторно-поликлинического учреждения (подразделения) в соответствии с медицинскими показаниями, требующими госпитального режима, проведения интенсивных методов лечения и круглосуточного наблюдения врача, скорой медицинской помощью по экстренным и неотложным медицинским показаниям, а также при самостоятельном обращении пациента для оказания экстренной медицинской помощи при наличии показаний к госпитализации с учетом порядков оказания медицинской помощи.

31. Медицинская помощь в круглосуточном стационаре осуществляется в соответствии с утвержденными порядками медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.

32. Плановая медицинская помощь в круглосуточном стационаре гражданам из других муниципальных образований предоставляется бесплатно по направлению медицинской организации с места жительства пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

33. Плановая медицинская помощь в круглосуточном стационаре МО застрахованным гражданам из других субъектов Российской Федерации предоставляется бесплатно в соответствии с действующим законодательством.

34. Время ожидания на плановую госпитализацию в ГБУЗ СК «Минераловодская РБ» для оказания первичной медико-санитарной помощи допускается в пределах установленного периода ожидания в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания.

35. Условия госпитализации в ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»:

1) наличие направления на плановую госпитализацию и данных догоспитального обследования;

2) время госпитализации по экстренным показаниям должно быть максимально коротким, время нахождения больного в приемном покое при плановой госпитализации не должно превышать установленный период ожидания;

3) больные размещаются в условиях с соблюдением действующих санитарно-гигиенических норм.

4) проведение медицинских вмешательств начинается в день госпитализации после осмотра больного лечащим или дежурным врачом.

36. Обеспечение больных, рожениц и родильниц лечебным питанием осуществляется согласно утвержденным нормативам.

37. Обеспечение лекарственными средствами, расходными материалами и медицинскими изделиями для лечения в круглосуточном стационаре осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования и соответствующих бюджетов в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, порядками и стандартами медицинской помощи, применяемых при оказании медицинской помощи в рамках Программы.

38. В случае нарушения больничного режима пациент может быть выписан из стационара досрочно с соответствующими отметками в медицинской и иной документации, при условии отсутствия угрозы для здоровья и жизни пациента, отсутствия необходимости изоляции по эпидемиологическим показаниям.

5. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в условиях дневного стационара

39. Условия оказания медицинской помощи в дневном стационаре:

- 1) показанием для направления больного в дневной стационар (стационар на дому) является необходимость проведения активных лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе после выписки из стационара круглосуточного пребывания. Длительность ежедневного проведения вышеизложенных мероприятий в дневном стационаре составляет от 3 до 6 часов;
- 2) допускается очередность на госпитализацию в дневные стационары в пределах установленного периода ожидания в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания;
- 3) лечащий врач определяет условия оказания стационарозамещающей помощи (дневной стационар в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения, больничного учреждения, стационар на дому) в зависимости от конкретного заболевания, состояния пациента, возможности посещения больным ГБУЗ СК «Минераловодская РБ», а также обеспечения родственниками ухода за больным;
- 4) в дневном стационаре больному предоставляются:
 - коека на период проведения лечебно-диагностических или реабилитационных мероприятий;
 - наблюдение лечащего врача;
 - диагностика и лечение заболевания в соответствии со стандартами медицинской помощи;
 - медикаментозная терапия в соответствии со стандартами медицинской помощи;
 - медицинские вмешательства по показаниям.
- 5) в стационаре на дому больному предоставляются:
 - наблюдение лечащего врача;
 - диагностика и лечение заболевания в соответствии со стандартами медицинской помощи;
- 6) в дневном стационаре больные бесплатно обеспечиваются лекарственными средствами и медицинскими изделиями в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи;
- 7) в дневном стационаре обеспечение пациентов лечебным питанием не предусматривается.

40. Медицинская помощь в условиях дневного стационара оказывается в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи

6. Порядок реализации права внеочередного оказания медицинской помощи

отдельным категориям граждан в соответствии с действующим законодательством

41. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют отдельные категории граждан, определенные действующим законодательством.
42. Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, размещается на стенах и в иных общедоступных местах.
43. При обращении граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи в ГБУЗ СК «Минераловодская РБ», регистратура (или иное подразделение) организует запись пациента на прием к врачу вне очереди. При необходимости выполнения диагностических исследований и лечебных манипуляций лечащий врач организует их предоставление в первоочередном порядке.
44. Предоставление плановой медицинской помощи гражданам, имеющим право на внеочередное оказание медицинской помощи, осуществляется вне основной очередности. Решение о внеочередном оказании медицинской помощи принимает врачебная комиссия ГБУЗ СК «Минераловодская РБ» по представлению лечащего врача или заведующего отделением, о чем делается соответствующая запись в медицинской документации.
45. При необходимости оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, ГБУЗ СК «Минераловодская РБ» по решению врачебной комиссии направляет граждан с медицинским заключением в иные медицинские организации, где эта помощь может быть предоставлена, для решения вопроса об оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи и решения вопроса о внеочередном ее предоставлении.