

### Порядок и условия оказания медицинской помощи

1. Объем диагностических и лечебных мероприятий гражданину определяет лечащий врач. Медицинская документация оформляется и ведется в соответствии с требованиями нормативных правовых актов. Профилактические, санитарно-гигиенические, противоэпидемиологические мероприятия назначаются и проводятся при наличии соответствующих медицинских показаний. При состояниях, угрожающих жизни, или невозможности оказания медицинской помощи в условиях данного учреждения здравоохранения больной направляется на следующий этап медицинской помощи.

Специализированная медицинская помощь оказывается в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения Тверской области. В случае отсутствия на территории Тверской области отдельных видов (профилей) специализированной медицинской помощи, гражданин направляется в учреждения здравоохранения других субъектов Российской Федерации, федеральные учреждения здравоохранения.

2. Направление граждан на консультацию и лечение в специализированные учреждения здравоохранения (федеральные, ведомственные, учреждения здравоохранения других субъектов Российской Федерации) осуществляется Министерством здравоохранения Тверской области в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Направление граждан в медицинские учреждения для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи осуществляет Министерство здравоохранения Тверской области в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

3. Согласие (отказ) гражданина (его законных представителей) на оказание медицинской помощи оформляется в медицинской документации по основаниям и в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. В амбулаторных учреждениях:

очередность приема плановых больных составляет не более 14 рабочих дней, очередность проведения назначенных диагностических исследований и лечебных мероприятий составляет не более 20 рабочих дней;

по экстренным показаниям медицинская помощь в амбулаторном учреждении оказывается с момента обращения гражданина;

возможно получение пациентом медицинской помощи на дому;

посещение больного на дому производится в течение шести часов с момента поступления вызова в амбулаторно-поликлиническое учреждение.

5. Условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача):

6.1. Прикрепление граждан на обслуживание в медицинской организации осуществляется по участковому принципу. Установление зон обслуживания и закрепление граждан за медицинскими организациями осуществляется органом управления здравоохранением (по принадлежности медицинской организации);

6.2. Гражданин не чаще чем один раз в год вправе осуществить выбор лечащего врача и замену лечащего врача путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации;

6.3. Руководитель медицинской организации в течение трех рабочих дней со дня получения заявления информирует гражданина в письменной форме о принятом решении;

6.4. Руководитель организации вправе отказать в удовлетворении заявления гражданину, если численность населения на одну должность врача превышает более чем на 15 процентов нормативы, установленные нормативными актами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

7. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Тверской области:

7.1. Граждане по медицинским показаниям обеспечиваются высокотехнологичными видами медицинской помощи по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, оказываемыми в федеральных учреждениях здравоохранения, учреждениях здравоохранения Тверской области, участвующих в выполнении государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в 2014 г., сверх квот Тверской области;

7.2. Направление граждан в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи сверх квот Тверской области осуществляется на основании решения комиссии, состав которой утверждается приказами Министерства здравоохранения Тверской области;

7.3. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказывается в медицинских учреждениях Тверской области дополнительно к государственному заданию, сформированному в порядке, определяемом Министерством здравоохранения Российской Федерации.

8. В лечебно-профилактических учреждениях, имеющих стационар:

необходимо наличие направления на госпитализацию (от врача амбулаторного учреждения или службы скорой медицинской помощи);

госпитализация проводится по клиническим показаниям, требующим проведения интенсивных методов диагностики и лечения, круглосуточного наблюдения, а также по эпидемиологическим показаниям с целью изоляции больного;

больные дети первого года жизни подлежат обязательной госпитализации;

возможно наличие очередности на плановую госпитализацию; госпитализация осуществляется в оптимальные сроки, но не позднее одного месяца со дня получения направления на госпитализацию;

гражданин госпитализируется немедленно при состояниях, угрожающих жизни, а также в случаях выявления у него особо опасной инфекции (или подозрении на нее);

граждане размещаются в палатах на четыре и более мест;

при оказании паллиативной медицинской помощи возможно размещение больных в палатах до четырех человек.

9. Условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и эпидемиологическим показаниям:

перечень медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах) определяется приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

оснащение маломестных палат (боксов) должно соответствовать стандартам оснащения, установленным порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

10. Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста-при наличии медицинских показаний:

при оказании медицинской помощи детям до четырех лет, а детям старшего возраста по медицинским показаниям, один из родителей, иной член семьи или иной законный представитель обеспечивается спальным местом и питанием в случае возможности медицинской организации разместить такое спальное место в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями;

оснащение палат совместного пребывания детей с одним из родителей, иным членом семьи или иным законным представителем должно соответствовать стандартам оснащения, установленным порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

11. Порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении 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:

при отсутствии в учреждении здравоохранения профиля, необходимого для оказания медицинской помощи, а также диагностического оборудования, необходимого для оказания медицинской помощи, осуществляется транспортировка больных по медицинским показаниям в другие учреждения здравоохранения для оказания медицинской помощи соответствующего профиля и проведения необходимых диагностических мероприятий;

в случае необходимости (по медицинским показаниям) транспортировка больных осуществляется в сопровождении медицинского персонала и на специально оборудованном транспорте.

12. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, компонентами крови, 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, определяется нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Тверской области.

13. Мероприятиями по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни являются:

создание условий для регулярного прохождения населением медицинских профилактических осмотров, ориентированных на определение уровня функциональных резервов и степень их отклонения;

проведение диспансеризации населения разных возрастных групп, с применением скрининговых исследований;

увеличение кабинетов медицинской профилактики в учреждениях здравоохранения и совершенствование методов их работы;

расширение системы раннего выявления потребителей психоактивных веществ;

повышение уровня профессиональных знаний специалистов медицинского и немедицинского профиля по популяризации знаний о негативном влиянии на здоровье потребления табака, алкоголя, наркотических и психоактивных веществ;

иные мероприятия, предусмотренные долгосрочной целевой программой Тверской области «Развитие здравоохранения Тверской области на 2013-2015 годы».

14. Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения, включая подростков и студентов, обучающихся по очной форме на бюджетной основе:

перечень организаций и врачей-специалистов, осуществляющих диспансеризацию, план-график проведения диспансеризации определяется приказами Министерства здравоохранения Тверской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тверской области.