**Условия оказания медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.**

На территории Удмуртской Республики определены следующие порядок и условия оказания медицинской помощи по месту осуществления:

* Вне медицинской организации (по месту вызова СМП, в транспортном средстве при медицинской эвакуации);
* Амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения) в т. ч. на дому при вызове медицинского работника);
* В дневном стационаре (в условиях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
* Стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное наблюдение и лечение).

В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях и состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут создаваться подразделения, оказывающие указанную помощь в неотложной форме.

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является информированное добровольное согласие гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство, оформленное в письменном виде, на основании предоставленной 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.
(Федеральный закон от 21.11.2011г. № 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
Статья 20)

Оказание медицинской помощи гражданам без их согласия возможно лицам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, лицам совершившим общественно опасные деяния, на основании и в порядке , установленном законодательством РФ.

Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) предоставляется в амбулаторных условиях, в т. ч. на дому при вызове медицинского работника, с соблюдением следующих условий:
- порядок организации приема, вызова врача на дом и режим работы регламентируются Правилами внутреннего трудового распорядка больницы; - оказывается по месту проживания по предварительной записи, в т. ч. с использованием сети «Интернет», или в день обращения в порядке живой очереди, а по экстренным и неотложным показаниям и отдельным категориям граждан, вне очереди согласно порядку, установленному локальным нормативным актом медицинской организации.

 Для получения плановой ПМСП граждане реализуют свое право на выбор медицинской организации;

Отсутствие полиса ОМС и (или) документа , удостоверяющего личность, не являются причиной отказа в оказании экстренной помощи;

Срок ожидания ПМСП в неотложной форме составляет не более 2 –Х часов.

Условия оказания первичной специализированной МП:
- оказание ПСМП, проведение диагностических исследований и лечебных процедур в поликлинике и на дому осуществляется после осмотра и выдачи направления врачом терапевтом участковым, врачом педиатром участковым или ВОП, за исключением врачей специалистов по специальности «хирургия», «стоматология», «акушерство и гинекология», «травматология» и «офтальмология», при наличии медицинских показаний;

Срок ожидания медицинской помощи в плановой форме, оказываемой врачом терапевтом , врачом педиатром или врачом общей практики составляет не более 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

Срок ожидания приема врачей-специалистов при оказании ПСМП в плановой форме не должен превышать 14 календарных дней с момента обращения с регистрацией в журнале ожидания;

Сроки ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании ПМСП в плановой форме составляет не более 14 календарных дней со дня назначения с регистрацией в журнале ожидания, в консультативных поликлиниках – не более 30 календарных дней с момента обращения с регистрацией в журнале ожидания;

 Сроки ожидания проведения компьютерной томографии, МРТ, ангиографии составляет не должны превышать 30 календарных дней с момента назначения с регистрацией в журнале ожидания при оказании ПСМСП в плановой форме;
 При невозможности получения отдельных видов диагностических исследований и лечебных процедур, входящих в стандарты оказания медицинской помощи в МО – данные услуги оказываются бесплатно в других МО по направлению лечащего врача.

При остром заболевании или обострении хронического заболевания без явных признаков угрозы жизни ПМСП оказывается в день обращения, в т. ч. по вызову на дом.

Направление на госпитализацию осуществляется врачом поликлиники по экстренным показаниям – незамедлительно, в плановой форме в порядке очереди с регистрацией даты предполагаемой госпитализации.

Медицинские карты амбулаторных больных хранятся в регистратуре МО.
В случае выдачи первичной медицинской документации на руки, факт выдачи фиксируется в порядке, определяемом локальным нормативным актом МО.

Плановая госпитализация осуществляется по направлению врача поликлиники или врача (заведующего отделением) круглосуточного стационара;
- допускается очередность на плановую госпитализацию сроком не более 20 календарных дней с регистрацией предполагаемой даты госпитализации;

- проведение диагностических исследований и назначение лечебных процедур производится в день госпитализации после осмотра врачом;
- перевод из дневных стационаров всех типов в круглосуточный стационар или на амбулаторное лечение производится по медицинским показаниям.

Скорая медицинская помощь (СМП) оказывается в экстренной и неотложной форме вне МО, в амбулаторных условиях и стационарных условиях при заболеваниях, несчастных случаях и травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в мсоответствии с приказами РФ.
Оказание СМП в экстренной форме осуществляется независимо от наличия у пациента полиса ОМС, документов удостоверяющих личность и регистрации по месту жительства (месту пребывания).

При оказании СМП в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация (в т. ч. лиц, находящихся на стационарном лечении в МО, в которых отсутствует возможность оказания необходимой МП при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности и родов, послеродовый период и новорожденных, лиц пострадавших от ЧС;

-медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами СМП с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию МП, в т. ч. с применением медицинского оборудования;

При состояниях, требующих оказания экстренной МП, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, осмотр гражданина и лечебные мероприятия осуществляются по месту обращения незамедлительно;

В случае обращения гражданина при возникновении внезапных острых состояний и т. п. без признаков угрозы жизни пациента СМП и первичная медико-санитарная помощь оказываются в день обращения.

Специализированная медицинская помощь в т. ч. высоко-технологичная медицинская помощь (ВТМП) предоставляется в круглосуточных стационарах с соблюдением следующих условий:

- размещение пациентов в палаты на 3 и более мест;

- размещение пациентов в маломестные палаты (боксы) по медицинским или эпидемиологическим показаниям, установленным МЗ РФ;

- предоставление больным поста индивидуального ухода по медицинским показаниям;

- перевод из круглосуточного стационара в стационар дневного пребывания осуществляется по медицинским показаниям;

- перевод в другую медицинскую организацию осуществляется по медицинским показаниям;
- проведение диагностических исследований и лечебных процедур после осмотра врачом с первого дня госпитализации;
- срок ожидания госпитализации в плановой форме не должен превышать 30 календарных дней с момента выдачи направления на госпитализацию и постановки на очередь;

-госпитализация по экстренным, неотложным показаниям осуществляется безотлагательно по направлению врача, оказывающего ПМСП, врача СМП или при самостоятельном обращении больного (отсутствие полиса ОМС, направления, документов удостоверяющих личность, не являются поводом для отказа в госпитализации по экстренным показаниям).

- в случае госпитализации больного по экстренным показаниям, диагностические исследования, необходимые для уточнения диагноза, должны быть выполнены в течение первого часа нахождения больного в стационаре, лечебные мероприятия, включая назначение лекарственных препаратов, начинают с момента поступления больного в стационар;

- в случае необходимости проведения диагностических исследований или консультаций врача- специалиста в другой МО, осуществляется транспортировка в сопровождении медработника до места назначения и обратно санитарным транспортом МО, а в случае отсутствия санитарного транспорта - бригадой СМП.

Порядок реализации права на внеочередного оказания МП отдельным категориям граждан (приложение № 7 к ТП):
- осуществляется на основании документа, удостоверяющего право гражданина на внеочередное оказание МП и при наличии медицинских показаний;
- регистратура организует запись на прием к врачу вне очереди;
- при необходимости выполнения диагностических исследований и лечебных манипуляций лечащий врач организует их предоставление вне очереди.