**Порядок и условия предоставления бесплатной медицинской помощи в ОГБУЗ Антроповская центральная районная больница в стационарных условиях.**

При оказании медицинской помощи в стационарных условиях:

1) госпитализация в плановой форме для оказания специализированной медицинской помощи в рамках Программы осуществляется по направлению лечащего врача (фельдшера, акушера в случае возложения отдельных функций лечащего врача), оказывающего первичную врачебную, в том числе специализированную, медико-санитарную помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, с учетом порядка маршрутизации больных, утверждаемого департаментом здравоохранения Костромской области.

Допустимое ожидание оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях в плановом порядке не должны превышать 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию;

2) оказание специализированной высокотехнологичной медицинской помощи в рамках Программы осуществляется в медицинских организациях Костромской области по профилям в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, указан в приложении № 4 к Программе;

3) при отсутствии на территории Костромской области возможности оказания отдельных видов (по профилям) и/или отдельных медицинских вмешательств, в том числе при оказании высокотехнологичной медицинской помощи, медицинская организация, в которой находится больной, организует оказание соответствующих видов (по профилям) и/или отдельных медицинских вмешательств в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации, федеральных учреждениях здравоохранения.

Направление больных за пределы Костромской области по заболеваниям и состояниям, не входящим в базовую программу обязательного медицинского страхования, осуществляется за счет средств областного бюджета в порядке, установленном департаментом здравоохранения Костромской области.

Направление больных в федеральные учреждения здравоохранения осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, при выявлении у них заболеваний в ходе проведения диспансеризации оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 года № 796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи» и приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 года № 930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы;

4) круглосуточного стационара пациенты обеспечиваются лекарственными препаратами, включенными в территориальный [перечень](#Par3228) жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2016 год, указанный в приложении № 5 к Программе (далее – Перечень ЖНВЛП), медицинскими изделиями, компонентами крови, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи.

Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи и/или Перечень ЖНВЛП, допускаются в случае наличия медицинских показаний (при нетипичном течении болезни, наличии осложнений основного заболевания и (или) сочетанных заболеваний, при назначении опасных комбинаций лекарственных препаратов, а также при непереносимости лекарственных препаратов) на основании решений врачебной комиссии медицинской организации.

Обеспечение медицинскими изделиями, имплантируемыми в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках Программы, осуществляется в соответствии с Перечнем медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также перечнем медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг, утвержденными распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2014 года № 2762-р;

5) при наличии в медицинской организации родовспоможения соответствующих условий (индивидуальных родовых залов) и с согласия женщины, с учетом состояния ее здоровья отцу ребенка или иному члену семьи предоставляется право присутствовать при рождении ребенка, за исключением случаев оперативного родоразрешения и наличия у отца или иного члена семьи инфекционных заболеваний;

6) одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается;

7) размещение в палатах на 3 и более мест, а также в маломестных палатах (боксах) пациентов осуществляется по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации;

8) при необходимости предоставляется индивидуальный медицинский пост тяжелым больным в стационарных условиях по медицинским показаниям в порядке, установленном департаментом здравоохранения Костромской области;

9) осуществляется ведение листа ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме и информирование граждан в доступной форме, в том числе и с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

10) транспортировка пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в другую медицинскую организацию в случаях необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований – при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи осуществляется бесплатно транспортом медицинской организации, осуществляющей лечение, при сопровождении медицинским работником (за исключением случаев медицинской эвакуации, осуществляемой выездными бригадами скорой медицинской помощи).

45. При оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара:

1) направление больных на лечение в дневном стационаре осуществляет заведующий соответствующим отделением по представлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста;

критерием отбора для оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара является наличие заболевания, требующего медицинского наблюдения и лечения в дневное время, без необходимости круглосуточного медицинского наблюдения и лечения;

допустимое ожидание плановой госпитализации не более 14 дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию;

2) пациенты дневного стационара обеспечиваются:

лекарственными препаратами в соответствии с Перечнем ЖНВЛП;

расходными материалами, мягким инвентарем, медицинским инструментарием и другими изделиями медицинского назначения (медицинскими изделиями), питанием в порядке и объеме, предусмотренных Тарифным соглашением;

3) в отдельных случаях для оказания медицинской помощи больным с хроническими заболеваниями и их обострениями может организовываться стационар на дому при условии, что состояние здоровья больного и его домашние условия позволяют организовать медицинскую помощь и уход на дому.

Лечению в стационаре на дому подлежат:

больные, выписанные из стационара для завершения курса терапии на домашней койке под наблюдением медицинского персонала поликлиники;

больные, в том числе нетранспортабельные больные, состояние которых позволяет организовывать лечение во внегоспитальных условиях.

Отбор больных для лечения в стационаре на дому производится врачебной комиссией медицинской организации по представлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста круглосуточного стационара.

 При организации стационара на дому осуществляется ежедневное наблюдение больного врачом-специалистом и медицинской сестрой, проведение лабораторно-диагностических обследований, медикаментозной терапии, различных процедур, а также консультации врачей-специалистов по профилю заболевания.

В субботние, воскресные и праздничные дни наблюдение за больными осуществляется дежурными врачами и медицинскими сестрами, а также специалистами кабинетов (отделений) неотложной медицинской помощи. При ухудшении течения заболевания больной переводится в круглосуточный стационар.

В стационаре на дому больные обеспечиваются лекарственными препаратами в соответствии с Перечнем ЖНВЛП.

46. Скорая медицинская помощь оказывается бесплатно, в том числе при отсутствии документов, удостоверяющих личность, и/или полиса обязательного медицинского страхования.

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова. С учетом транспортной доступности, плотности населения, а также географических особенностей Костромской области время доезда бригад скорой медицинской помощи может быть обоснованно скорректировано.

47. Возмещение расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы, осуществляется за счет средств областного бюджета в соответствии с соглашениями о возмещении расходов, связанных с оказанием медицинской помощи в экстренной форме, заключаемыми между медицинскими организациями, не участвующими в реализации Программы, и департаментом здравоохранения Костромской области в случае фактического оказания данными медицинскими организациями медицинской помощи в экстренной форме (далее – соглашение о возмещении расходов), по форме, утверждаемой департаментом здравоохранения Костромской области, и на основании сведений об оказании гражданам медицинской помощи в экстренной форме, представляемых медицинскими организациями в департамент здравоохранения Костромской области (далее – сведения). Сведения представляются медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы, по форме, утверждаемой департаментом здравоохранения Костромской области, в срок не позднее 30 календарных дней со дня окончания фактического оказания ими медицинской помощи в экстренной форме. Срок возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы, устанавливается в соглашении о возмещении расходов. Размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, соответствуют тарифам на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, установленным Тарифным соглашением, и нормативам затрат на оказание государственных услуг.