Порядок, объем и условия оказания медицинской помощи в ГАУ КО «Региональный перинатальный центр» при реализации Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Калининградской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов.

**1. Перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно.**

В рамках настоящей программы населению бесплатно предоставляются следующие **виды медицинской помощи**:

1. Первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная;
2. Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь;
3. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь.

1.1. **Первичная медико-санитарная помощь** является основой системы оказания медицинской помощи и включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

1.2. Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной формах.

1.3. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

1.4. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

1.5. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь.

2.1. **Специализированная медицинская помощь** оказывается бесплатно в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

2.2. Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

3.1. Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи.

3.2. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

3.3. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь оказывается медицинскими организациями государственной системы здравоохранения бесплатно.

3.4. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

3.5. Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

Медицинская помощь оказывается **в следующих формах**:

1. **экстренная** – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациенту;

2. **неотложная** – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы пациенту;

3. **плановая** – медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

**2. Порядок и условия оказания медицинской помощи.**

2.1. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации, а также на основе стандартов медицинской помощи.

2.2. Порядок организации первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях:

1. В рамках организации первичной медико-санитарной помощи амбулаторная медицинская помощь организуется по участковому принципу в соответствии со статьей 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Закрепление населения осуществляется по участковому принципу за медицинскими организациями, оказывающими амбулаторную медицинскую помощь в рамках первичной медико-санитарной помощи, и производится их руководителями с учетом критериев территориальной (в том числе транспортной) доступности доврачебной, врачебной помощи, скорой медицинской (неотложной) помощи;
3. Населению предоставляется право выбора медицинской организации из медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС, в соответствии с законодательством Российской Федерации не чаще чем один раз год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания);
4. Населению предоставляется возможность выбора лечащего врача (с учетом согласия врача) в выбранной медицинской организации не чаще одного раза в год (за исключением случае замены медицинской организации): врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера – путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации;
5. Направление пациентом на плановую госпитализацию осуществляется лечащим врачом;
6. Оказание амбулаторной медицинской помощи в медицинских организациях при социально значимых заболеваниях осуществляется как по направлению врача общей практики (семейного врача), врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача-специалиста поликлиники, так и по личному обращению гражданина;
7. Направление на консультацию и лечение в федеральные специализированные медицинские организации для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи осуществляет Министерство здравоохранения Калининградской области в утвержденном им порядке.

2.3. Медицинская помощь в условиях дневного стационара оказывается при наличии направления на госпитализацию, выданного врачом общей практики (семейным врачом), врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом-специалистом поликлиники, главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Калининградской области, врачом стационара круглосуточного пребывания.

Порядок оказания медицинской помощи в стационарных условиях:

1. Наличие направления на госпитализацию, выданного:

- врачом общей практики (семейным врачом), врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом-специалистом поликлиники, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь в рамках первичной медико-санитарной помощи;

- врачом-специалистом, оказывающим специализированную медицинскую помощь, в том числе при социально-значимых заболеваниях;

- главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Калининградской области;

2) самостоятельное обращение гражданина в отделение стационарного учреждения здравоохранения при наличии показаний к экстренной госпитализации.

2.4. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388 н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» независимо от наличия личных документов и полиса обязательного медицинского страхования.

При проведении массовых мероприятий (спортивных, культурных и других) оплата дежурств бригад скорой медицинской помощи осуществляется за счет средств, предусмотренных на организацию указанных мероприятий организаторами массовых мероприятий.

1. Медицинская организация при отсутствии возможности проведения диагностических исследований пациента, находящегося на стационарном лечении, в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи обязана направить больного своим транспортом в сопровождении медицинского работника в медицинскую организацию, которая в соответствии с планом маршрутизации, утвержденным Министерством здравоохранения Калининградской области, проводит необходимые диагностические исследования.
2. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Медицинская помощь иностранным гражданам, временно пребывающим (временно проживающим) или постоянно проживающим в Калининградской области оказывается в соответствии с постановлением с постановлением Правительства Российской Федерации от 06 марта 2013 года № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранными гражданам на территории Российской Федерации».