**Порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в ГБУ РО «ЦМР№1» в г. Таганроге.**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Центр медицинской реабилитации №1» в г. Таганроге (далее- Центр) является медицинской организацией, участвующей в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2022год и на плановый период 2023 и 2024 годов (постановление Правительства Ростовской области от 30.12.2021 № 1161)

**I. Общие положения**

Центр в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи оказывается медицинская реабилитация больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы.

 Оплата медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях по медицинской реабилитации в системе ОМС осуществляется за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний).

На 2022 г. Центру выделен объем медицинской помощи в круглосуточном стационаре в размере 1749 случаев, в дневном стационаре 126 случаев.

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, и о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, которое оформляется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

В отношении лица, не достигшего возраста, установленного частью 5 статьи 47 и частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство, а также в отношении несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста), информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель.

Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица, не достигшего возраста, установленного частью 5 статьи 47 и частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство, а также в отношении несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста), имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев и в порядке, установленных законодательством.

Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается исключительно в случаях и порядке, установленных Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом на основании порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации, стандартами оказания медицинской помощи Центра.

Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования оказывается застрахованным по ОМС лицам при предоставлении:

документа, удостоверяющего личность;

полиса обязательного медицинского страхования.

Иностранным гражданам медицинская помощь оказывается в соответствии с Правилами оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 01.09.2005 № 546.

**II. Порядок и условия предоставления  специализированной медицинской помощи**

Плановая госпитализация в Центр осуществляется в соответствии с показаниями для госпитализации больных в рамках планируемых объемов, в порядке, установленном приказом минздрава РО от 29.04.2014 № 658 «О порядке направления и госпитализации больных в центры медицинской реабилитации Ростовской области». Данный приказ оговаривает показания и противопоказания для лечения в Центре.

Все пациенты, направленные на лечение в ОМР№1 и ОМР№2, обязаны иметь на руках:

1 Направление на лечение.

2 Подробную выписку из истории болезни с указанием основного и всех сопутствующих заболеваний с информацией о динамике заболевания.

3 Заключения специалистов о сопутствующих заболеваниях.

При наличии у пациента сопутствующего заболевания необходимо иметь заключение соответствующего специалиста о стадии заболевания, о возможности принятия физиотерапевтического лечения в условиях ЦМР.

4 Лабораторные исследования давностью не более 1 месяца (ОАК, ОАМ, глюкоза крови, ОРС).

5 Данные рентгенологического исследования органов грудной клетки или ФЛО давностью не более года.

6 ЭКГ (при наличии заболеваний кардиологического профиля – ЭКГ в динамике, УЗИ сердца).

7 Рентгенологические исследования (рентгенограммы) позвоночника, костей, суставов, КТ, МРТ.

8 При проживании в сельской местности, в эндемичной зоне, работе с сельхоз. животными - анализ крови на бруцеллез.

9 Заключение гинеколога для женщин и уролога для мужчин старше 40 лет.

10 Больным, страдающим сахарным диабетом, необходимо иметь на руках месячный запас противодиабетических средств.

 В Центр не принимаются пациенты с противопоказаниями для лечения, утвержденными приказом минздрава РО от 29.04.2014 № 658.

 Пациенты в Центр принимаются по путевкам-направлениям по форме, установленной приказом минздрава РО от 29.04.2014 № 658. Также принимаются больные по направлениям управлений здравоохранения и лечащих врачей, заверенным подписью главного врача Центра, при наличии показаний к лечению в условиях Центр, после осмотра больного заведующим ОМР№1 или ОМР№2, врача консультативного кабинета и решением вопроса о сроке госпитализации на определенное число.

В исключительных случаях больные принимаются на лечение без направлений, если они нуждаются в физиотерапевтическом лечении в условиях Центра по состоянию здоровья, при наличии у больного выписки из амбулаторной истории болезни, где указаны необходимые исследования, также заверенной подписью главного врача Центра.

 Все больные, поступившие на лечение в Центр, проходят по показаниям дообследования:

-общий анализ крови, 1 раз в 2 недели (по показаниям через 7-10 дней)

-общий анализ мочи, 1 раз в 2 недели (по показаниям чаще)

-ревмопробы, по показаниям

-биохимические анализы (глюкоза крови, мочевая кислота крови, холестерин крови, ПТИ), по показаниям

-RW,

-ЭКГ, (детям ЭКГ проводится по показаниям),

-R-граммы – по показаниям, -консультацию кардиолога,

-осмотр офтальмолога.

 Если при осмотре у пациента выявляются симптомы какого-либо заболевания впервые, то данного пациента направляют на консультацию к необходимому специалисту в профильные ЛПУ. Направление обосновывают в истории болезни решением ВК.

Все пациенты, поступившие на лечение в Центр, осматриваются в первый день лечащим или дежурным врачами не позднее 2 часов с момента поступления. Еженедельно проводятся обходы зав. отделениями.

После осмотра больным назначается индивидуальное комплексное физиотерапевтическое и медикаментозное лечение.

Осмотр пациентов проводится ежедневно, трижды в неделю осуществляется запись в историю болезни о состоянии больного, при необходимости – чаще. Сложные клинические случаи разбираются на врачебных консилиумах, конференциях, заседаниях ВК. При выписке пациента проводится объективный осмотр, его результаты фиксируются в первичной медицинской документации, выписном эпикризе. Больному даются рекомендации по соблюдению двигательного режима, необходимости проведения ЛФК, для предупреждения обострений и сохранения трудоспособности. Лечащими врачами проводится первичная экспертиза временной нетрудоспособности.

Длительность лечения по каждому заболеванию определяется индивидуально в соответствии со средней длительностью пребывания больного по профилю медицинская реабилитация (от 16,5 дней до 20 дней).

Требования к результатам лечения:

- улучшение качества жизни больного,

- полное восстановление нарушенных функций и возврат к работе,

- улучшение сна, нормализация эмоционального фона,

- купирование или уменьшение болевого синдрома,

- уменьшение мышечно-тонических, вегето-сосудистых, стато- кинетических проявлений (нормализация походки, восстановление достаточного объема движений, пробы наклона, статики, уменьшение степени пареза, увеличение мышечной силы),

- нормализация или улучшение в чувствительной и рефлекторной сферах.

**III. Условия предоставления платных услуг в рамках территориальной программы.**

В рамках территориальной программы государственных гарантий осуществляется оплата медицинских услуг, оказание которых объективно необходимо, рационально и соответствует стандартам медицинской помощи. Необходимые для конкретного больного перечень и объем лечебных и диагностических мероприятий определяются лечащим врачом (в необходимых случаях - врачебным консилиумом, врачебной комиссией) на основе указанных стандартов. Медицинские услуги, необходимость которых не установлена, выполняемые по инициативе пациента, не предусматриваются территориальной программой государственных гарантий и могут оказываться на платной основе.

Пациенты могут быть размещены в палатах повышенной комфортности. Условия пребывания повышенной комфортности оплачиваются за счет личных средств граждан.

**IV. Условия лекарственного обеспечения**

При оказании всех видов медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий (в том числе территориальной программы ОМС) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара гражданам предоставляется бесплатное обеспечение лекарственными средствами, входящими в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемый Правительством Российской Федерации, а также изделиями медицинского назначения в соответствии со стандартами медицинской помощи (при наличии медицинских показаний).

Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, не входящими в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и не предусмотренными утвержденными стандартами медицинской помощи, допускается в случаях индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям и осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации.

Лекарственная помощь сверх предусмотренной территориальной программой государственных гарантий осуществляется за счет личных средств граждан.

 При оказании медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий в условиях стационара граждане обеспечиваются лечебным питанием бесплатно.

**V. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Ростовской области**

Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют отдельные категории граждан, определенные действующим законодательством, а именно:

участники Великой Отечественной войны (статья 2 Федерального закона от 12.01.1995 N 5-ФЗ "О ветеранах");

ветераны боевых действий (статья 3 Федерального закона от 12.01.1995 N 5-ФЗ "О ветеранах");

инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий (статья 4 Федерального закона от 12.01.1995 N 5-ФЗ "О ветеранах");

нетрудоспособные члены семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий, состоявшие на его иждивении и получающие пенсию по случаю потери кормильца (имеющие право на ее получение) в соответствии с пенсионным законодательством Российской Федерации (статья 21 Федерального закона от 12.01.1995 N 5-ФЗ "О ветеранах");

граждане, подвергшиеся радиационному воздействию (статья 14 Закона Российской Федерации от 15.05.1991 N 1244-1 "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС", статья 2 Федерального закона от 10.01.2002 N 2-ФЗ "О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне", статья 4 Закона Российской Федерации от 26.11.1998 N 175-ФЗ "О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча");

граждане, имеющие звания Герой Советского Союза, Герой Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы (статья 1 Закона Российской Федерации от 15.01.1993 N 4301-1 "О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы");

члены семьи Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы (супруги, родители, дети в возрасте до 18 лет, дети старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, и дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по очной форме обучения). Данная льгота независимо от даты смерти (гибели) Героя и полного кавалера ордена Славы предоставляется вдове (вдовцу), родителям, детям в возрасте до 18 лет, детям старше 18 лет, ставшим инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, и детям в возрасте до 23 лет, обучающимся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, по очной форме обучения, и сохраняется за указанными лицами (статья 4 Закона Российской Федерации от 15.01.1993 N 4301-1 "О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы");

граждане, удостоенные звания Герой Социалистического Труда, Герой Труда Российской Федерации и награжденные орденом Трудовой Славы трех степеней (статья 2 Федерального закона от 09.01.1997 N 5-ФЗ "О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы");

вдовы (вдовцы) Героев Социалистического Труда, Героев Труда Российской Федерации или полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившие в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации или полного кавалера ордена Трудовой Славы) (статья 2 Федерального закона от 09.01.1997 N 5-ФЗ "О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы");

военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 г. по 3 сентября 1945 г. не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период (статья 17 Федерального закона от 12.01.1995 N 5-ФЗ "О ветеранах");

лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и лица, награжденные знаком "Житель осажденного Севастополя" (статья 18 Федерального закона от 12.01.1995 N 5-ФЗ "О ветеранах");

граждане, награжденные знаком "Почетный донор России", а также граждане, награжденные знаком "Почетный донор СССР" и постоянно проживающие на территории Российской Федерации (статья 23 Федерального закона от 20.07.2012 N 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов");

реабилитированные лица, лица, признанные пострадавшими от политических репрессий (статья 1 Областного закона Ростовской области от 22.10.2004 N 164-ЗС "О социальной поддержке граждан, пострадавших от политических репрессий";

лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог (статья 19 Федерального закона от 12.01.1995 N 5-ФЗ "О ветеранах");

бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны (статья 154 Федерального закона от 22.08.2004 N 122-ФЗ "О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов "О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон "Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации" и "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации");

инвалиды I и II групп (Указ Президента Российской Федерации "О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов" от 02.10.1992 N 1157) В случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, плановая помощь оказывается в порядке поступления обращений этих граждан.

Контроль за внеочередным оказанием медицинской помощи осуществляется министерством здравоохранения Ростовской области и руководителями медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий.

Пациенты, обратившиеся за медицинской помощью в Цент, обязаны соблюдать правила пребывания в отделениях, выполнять врачебные назначения и рекомендации, бережно относиться к имуществу учреждения.