

**Порядок организации оказания специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара за счет средств обязательного медицинского страхования для взрослого населения в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства»**

1. Настоящий порядок регулирует вопросы организации медицинской помощи для взрослого населения в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (далее – Учреждение) на основе комплексного применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.

2. Медицинская помощь взрослому населению оказывается в плановом порядке в стационарном отделении, задачами которого являются:

- подробная оценка клинического состояния;
- организация квалифицированной диагностической и лечебной помощи по соответствующему профилю в соответствии с этапом оказания медицинской помощи пациентам;
- профилактика осложнений;
- определение методов контроля эффективности процесса;
- обоснование направления на следующий этап или выписки пациента домой;
- направление пациентов в отделения по профилю оказываемой помощи в случае наличия показаний, в связи с ухудшением состояния пациента, находящегося на лечении;
- подготовка и представление в медицинскую организацию по месту жительства пациента выписки из истории болезни пациента после завершения им курса лечения с рекомендациями по осуществлению последующих мероприятий;
- внедрение в практику работы современных достижений и проведение анализа эффективности их применения;
- осуществление преемственности и взаимосвязи с другими медицинскими организациями здравоохранения;
- осуществление мероприятий по повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала в установленном порядке;
- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством РФ.

3. Медицинская помощь осуществляется в зависимости от стадии и тяжести патологического процесса по следующим направлениям, указанным в приложении № 1 к настоящему Порядку.

4. Общими противопоказаниями к оказанию данного вида услуг являются:

- все заболевания в остром периоде;
- хронические заболевания в стадии обострения;
- декомпенсированные состояния;
- перенесенные инфекционные болезни до окончания срока изоляции;
- бактерионосительство дифтерии и кишечных инфекционных заболеваний;
- все заразные и паразитарные заболевания кожи и глаз;
- злокачественные новообразования, злокачественная анемия, лейкомия;
- амилоидоз внутренних органов;
- туберкулез легких и других органов;
- судорожные припадки и их эквиваленты, умственная отсталость;
- патологическое развитие личности с выраженными расстройствами поведения и социальной адаптации;
- больные, требующие постоянного индивидуального ухода;
- психиатрические заболевания;
- сахарный диабет в стадии декомпенсации.

5. Медицинская помощь оказывается независимо от сроков заболевания, при условии стабильности клинического состояния пациента с учетом общих противопоказаний и противопоказаний по отдельным видам услуг.

6. Медицинский отбор и направление больных, нуждающихся в медицинской помощи, осуществляется через Врачебную комиссию (далее – ВК) направляющего медицинского учреждения.

7. Лечащий врач определяет показания и отсутствие противопоказаний, в первую очередь для применения природных климатических факторов, на основании анализа объективного состояния больного, результатов предшествующего лечения (амбулаторного, стационарного), данных лабораторных, функциональных, рентгенологических и других исследований.

8. Средняя продолжительность лечения составляет 10 – 14 дней.

9. Перечень документов, необходимых при поступлении в Учреждение:

- паспорт (копия страниц с фото и регистрацией);
- действующий медицинский страховой полис (ксерокопия, обе стороны);
- направление на лечение (выдается в стационаре или поликлинике) форма № 057/у-04 (приложение № 2 к настоящему Порядку);
- выписка из истории болезни (с данными анализов и функциональных исследований, заключений врачей-специалистов, срок не позднее 14 дней) форма № 027/у (приложение № 3 к настоящему Порядку);
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования;

– может быть предоставлен листок нетрудоспособности при наличии решения ВК.

10. Лечебная программа, назначаемая пациентам, должна соответствовать стандартам лечения в условиях круглосуточного стационара, утвержденным приказом Минздрава России.

11. По окончании лечения оформляется:

1) эпикриз (заключение), включающий: описание использованных средств и методов лечения, описание достигнутых результатов в области функционирования организма, психологической и социальной активности, обоснование прогноза, определение следующего медицинской помощи и обоснования направления на него, обоснование прекращения проведения лечебных мероприятий;

2) при необходимости – листок нетрудоспособности. (пациенты, направленные на лечение, могут находиться на открытом листке нетрудоспособности, в этом случае он выдается направляющим медучреждением по решению ВК). Листок нетрудоспособности может быть выдан на весь срок лечения направляющим медучреждением или продлен на необходимый срок решением ВК ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России).

Данная документация выдается на руки пациенту.

12. Порядок выявления и эвакуации больных, которым противопоказано нахождение в Учреждении:

1) наличие противопоказаний к прохождению лечения выявляются ВК Учреждения;

2) срок выявления противопоказаний не должен превышать 5 дней с момента поступления пациента;

3) в случае установления у больного противопоказаний ВК составляет соответствующий акт в 3 экземплярах, один из которых направляется в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации, второй – в адрес лечебно-профилактического учреждения, выдавшего направление, для разбора на ВК, а третий экземпляр акта остается в Учреждении;

4) пациент эвакуируется из Учреждения за счет собственных средств;

5) в случаях обострения заболевания или возникновения нового патологического процесса пациенты переводятся в соответствующие медицинские организации.