**Приказ Министра здравоохранения и социального развития РК
от 17 августа 2015 года № 669**

**«Об утверждении Правил оказания стационарозамещающей помощи»**

Стационарозамещающая помощь – это *доврачебная, квалифицированная специализированная медицинская помощь*, в том числе с применением высокотехнологичных услуг и медицинским наблюдением.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **С 2020 года данный вид помощи будет предоставляться казахстанцам в двух пакетах:**
* **в рамках *гарантированного объема бесплатной медицинской помощи*** (**ГОБМП**);
* **и в *системе обязательного социального медицинского страхования*** (**ОСМС**).
* **В ГОБМП будет предоставляться:**
* пациентам **с социально-значимыми заболеваниями**, как *онкология, туберкулез, ВИЧ/СПИД, психиатрия/наркология, хронические вирусные гепатиты и цирроз печени, сахарный диабет, психические расстройства и расстройства поведения, детский церебральный паралич, острый инфаркт миокарда (первые 6 месяцев), ревматизм и др.);*
* пациентам **с хроническими заболеваниями**, подлежащими динамическому наблюдению (*хронический гепатит В и С, гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь, сахарный диабет,*

*хронические болезни почек, нижних дыхательных путей, заболевания верхних отделов желудочно-кишечного тракта, неинфекционный энтерит и колит, цирроз печени, артропатии, болезни щитовидной железы, эпилепсия, церебральный паралич, хронический нефрит, гиперплазия предстательной железы, доброкачественная дисплазия молочной железы, невоспалительные болезни женских половых органов, доброкачественное новообразование яичника, бронхолегочная дисплазия, возникшая в перинатальном периоде и др.).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **НА БАЗЕ АМБУЛАТОРНО – ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ** оказывается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **по направлению участкового врача** **при наличии показаний, подтвержденных** результатами лабораторных и/или инструментальных исследований, а также **заключением узких (профильных) специалистов, и в порядке очередности на портале Бюро госпитализаций.**

**Показания для госпитализации в дневной стационар на базе поликлиники:**

* обострение хронических заболеваний, не требующих круглосуточного наблюдения;
* активное плановое оздоровление пациентов с хроническими заболеваниями, подлежащими динамическому наблюдению;
* долечивание пациента терапевтического профиля на следующий день после стационарного лечения;
* проведение курсов реабилитационных мероприятий 3-го этапа;
* паллиативная помощь:

**!!!** дети до 3-х лет госпитализируются в дневной стационар вместе с родителями или законным сопровождающими лицами.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **НА БАЗЕ КРУГЛОСУТОЧНОГО СТАЦИОНАРА** оказывается\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **по направлению участкового врача или врача стационара**

**Показания для госпитализации:**

* паллиативная помощь;
* проведение операций (вмешательств) со специальной предоперационной подготовкой и реанимационной поддержкой;
* проведение сложных диагностических исследований, требующих специальной предварительной подготовки, недоступной в условиях амбулаторного лечения;
* долечивание пациента на следующий день после лечения в круглосуточном стационаре;
* наблюдение и лечение, связанные с переливанием препаратов крови, внутривенных вливаний кровезамещающих жидкостей, специфической гипосенсибилизирующей терапии, инъекций сильнодействующих препаратов, внутрисуставных введений лекарственных средств;
* химиотерапия, лучевая терапия коррекция патологических состояний, возникших после проведения специализированного лечения онкологическим пациентам.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Услуги дневного стационара включают \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* осмотр врача и консультацию профильных специалистов;
* диагностические услуги, в том числе лабораторные и патологоанатомические (гистологические исследования операционного и биопсийного материала, цитологические исследования);
* лечение основного заболевания, послужившего причиной стационарозамещающей терапии, с использованием лекарственных средств, медицинских изделий, путем проведения медицинских манипуляций и хирургических операций;
* проведение гемодиализа и перитонеального диализа;
* проведение химио - и лучевой терапии;
* медицинскую реабилитацию;
* лечение на дому при острых и хронических состояниях, которые не позволяют пациенту самостоятельно посетить поликлинику;
* обеспечение кровью, ее компонентами в условиях стационара;
* организацию паллиативной помощи и сестринского ухода;
* экспертизу временной нетрудоспособности;

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Общие противопоказания к лечению в дневном стационаре \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* заболевания, требующие круглосуточного проведения лечебных процедур и медицинского наблюдения;
* инфекционные заболевания в период эпидемиологической опасности;
* заболевания, представляющие опасность для окружающих.
* **Стационарозамещающая помощь в специализированных медорганизациях и (или) отделениях по заключению узкого специалиста и по следующим заболеваниям:**
* психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ;
* злокачественные новообразования;
* инфекционные и паразитарные заболевания (кишечные инфекции, бактериальные зоонозы, вакциноуправляемые инфекции);
* туберкулез при наличии условий изоляции пациента и закрытой формы заболевания (Бацилла Коха отрицательная);
* кожные (контагиозные дерматозы, инфестации) и венерические заболевания.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Показания для стационара на дому, не требующего круглосуточного наблюдения:**

* стационар на дому - в случае, если человек не может посещать поликлинику самостоятельно;
* нарушения функций органов, препятствующих ежедневному посещению дневного стационара пациентом при необходимости получения стационарозамещающей медицинской помощи;
* наличие орфанных (редких) заболеваний у детей, сопряженных с высоким риском инфекционных осложнений и требующих изоляции в период сезонных вирусных заболеваний, для получения регулярной заместительной ферментативной и антибактериальной терапии.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ЭТО ВАЖНО ЗНАТЬ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **длительность лечения в условиях поликлиник и стационаров** - не менее 3-х и не более 8 рабочих дней с момента поступления;

Это правило не касается пациентов, находящихся на гемодиализе, перитонеальном диализе (заместительной почечной терапии), химио- и лучевой, а также программной терапии, медицинской реабилитации и восстановительном лечении;

* **длительность лечения в стационаре на дому** - не менее 3 рабочих дней, при острых заболеваниях не более 5 рабочих дней, при обострении хронических заболеваний не более 8 рабочих дней;
* режим работы дневного стационара при амбулаторно-поликлинических организациях - с 08.00 до 20.00 часов, включая выходные и праздничные дни. Выписка из медкарты больного с необходимыми рекомендациями выдается на руки пациенту.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ЕСЛИ ВАШИ ПРАВА БЫЛИ НАРУШЕНЫ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Если вы остались недовольными качеством оказанных медуслуг, столкнулись с грубым отношением со стороны медицинского персонала, фактами вымогательства денежных средств за медуслуги, оказываемые в рамках гарантированного объёма бесплатной медицинской помощи, или другими проблемными вопросами вы можете:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ В СЛУЖБУ ПОДДЕРЖКИ ПАЦИЕНТОВ И ВНУТРЕННЕГО АУДИТА**, которая работает в каждой медицинской организации. Достаточно написать письменное заявление с указанием контактных данных для обратной связи. Более подробную информацию можно узнать на ресепшне поликлиники или больницы.
* **ПОСТАВИТЬ ОЦЕНКУ МЕДОРГАНИЗАЦИИ В МОБИЛЬНОМ ПРИЛОЖЕНИИ MVOTER.** Для удобства пациентов во всех поликлиниках и стационарах, которые являются поставщиками Фонда медстрахования, установлены специальные QR коды, отсканировав которые можно сразу попасть в нужный раздел. Оценивать можно по следующим параметрам: время ожидания приема, сервис, четкость и понятность рекомендаций врачей, условия оказания услуг.

Скачайте приложение в PlayMarket или AppStore. Для смартфонов, работающих на платформе Android по ссылке: [**https://play.google.com/store/apps/details?id=mvoters.org&hl=ru**](https://play.google.com/store/apps/details?id=mvoters.org&hl=ru), для iOS - [**https://apps.apple.com/kz/app/mvoter/id1464235670**](https://apps.apple.com/kz/app/mvoter/id1464235670)**.**

* **ОСТАВИТЬ ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ В РАЗДЕЛЕ «НАРОДНЫЙ КОНТРОЛЬ»** на сайте Фонда СМС [**https://fms.kz/ru/leave-complaint**](https://fms.kz/ru/leave-complaint)**.**
* **ОТПРАВИТЬ СООБЩЕНИЕ В МЕССЕНДЖЕРЫ СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЕЙ FACEBOOK И INSTAGRAM**

Официальные страницы Фонда медстрахования

* [**https://www.facebook.com/fondosms/**](https://www.facebook.com/fondosms/)
* [**https://instagram.com/fms.kz?igshid=xbgyphdaly82**](https://instagram.com/fms.kz?igshid=xbgyphdaly82)

Специалисты Фонда рассматривают каждое обращение индивидуально, оставляют ответ на каждый комментарий, либо связываются с человеком для более детального выяснения ситуации.

* **ОБРАТИТЬСЯ В ЕДИНЫЙ КОНТАКТ-ЦЕНТР ФОНДА 1406**

**ФСМС СЛЕДИТ ЗА КАЧЕСТВОМ И ОБЪЕМОМ МЕДПОМОЩИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ ПОСТАВЩИКАМИ. КОНТРОЛЮ ПОДЛЕЖАТ НЕ ТОЛЬКО ГОСУДАРСТВЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, НО И ЧАСТНЫЕ КЛИНИКИ.**

**ФОНДУ ВАЖНА ОЦЕНКА КАЖДОГО ПАЦИЕНТА, ПОТОМУ КАК ОПЛАТА ОКАЗАННЫХ МЕДУСЛУГ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ. ОЦЕНКА НАСЕЛЕНИЯ БУДЕТ СТИМУЛИРОВАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ПОВЫШАТЬ КАЧЕСТВО УСЛУГ.**

