**Виды оказания медицинской помощи:**

* первичная медико-санитарная помощь;
* специализированная, медицинская помощь;
* паллиативная медицинская помощь.

**Условия оказания медицинской помощи (ФЗ-323 от 21.11.2011, статья 32)**

* вне медицинской организации;
* амбулаторно;
* в дневном стационаре;
* стационарно.

**Формы оказания медицинской помощи (ФЗ-323 от 21.11.2011, статья 32)**

* Экстренная
* Неотложная
* Плановая
* Первичная медико-санитарная помощь (ФЗ №323 от 21.11.2011, статья 33)

[**Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**](http://gp209.ru/wp-content/uploads/2018/04/federalnyij-zakon-n323-fz.pdf)

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

**Условия оказания первичной медико-санитарной помощи:**

 Амбулаторно;

 в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, или ее подразделении, по месту жительства (пребывания) пациента;

 по месту выезда мобильной медицинской бригады;

 в условиях дневного стационара (в том числе и на дому).

*Первичная медико-санитарная помощь* — совокупность медико-социальных и санитарно-гигиенических мероприятий, обеспечивающих оздоровление, профилактику неинфекционных и инфекционных заболеваний, лечение и реабилитацию населения на АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ.

**Принципы амбулаторно-поликлинической помощи:**

 Государственный характер – обязательность медицинского страхования всех граждан, проживающих на территории РФ;

 Общедоступность первичной медико-санитарной помощи;

 Территориально-участковый принцип организации работы заключается в формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях с целью приближения к их месту жительства, месту работы или обучения. За врачебной должностью закрепляется нормативное число жителей с учетом протяженности, типа застройки, удаленности от поликлиники, транспортной доступности;

 Приоритет профилактической направленностимедико-санитарной помощи, включающей первичную, вторичную и третичную формы профилактики. Приоритетное направление деятельности – ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ.

 *Преемственность и этапность* лечения : поликлиника – стационар – учреждения восстановительного лечения.

**Подразделения поликлиники:**

* Терапевтическое отделение  (врачи общей (семейной) практики);
* Хирургическое отделение
* Эндоскопический кабинет;
* Кабинет функциональной диагностики;
* Стоматологический кабинет;
* Процедурный кабинет;
* Прививочный кабинет;
* Смотровой кабинет;
* Клиническая лаборатория;
* Бактериологическая лаборатория;
* Дневной стационар;
* Кабинет медицинской статистики;
* Административно-хозяйственные подразделения.

**Первичная лечебно-диагностическая и профилактическая медико-санитарная помощь** оказывается в соответствии с установленными ПОРЯДКАМИ и СТАНДАРТАМИ оказания отдельных видов медицинской помощи.

**Профилактическое направление работы:**

– проведение профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости, выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых заболеваний и факторов риска;

– проведение диспансеризации населения;

– диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями;

– проведение медицинских осмотров;

– организация прививочных мероприятий;

– медицинские осмотры – комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.(профилактический медицинский осмотр, предварительный медицинский осмотр, периодический медицинский осмотр, углубленные медицинские осмотры);

– Диспансеризацияпредставляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации. Диспансерное наблюдение –это активное динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями.

**Цели диспансерного наблюдения:**предупреждение осложнений, обострений заболеваний и иных патологических состояний у больных с хроническими формами заболеваний; своевременное выявление осложнений, обострений и заболеваний у хронических больных; осуществление медицинской реабилитации указанных лиц.