Медицинская помощь организуется и оказывается всеми медицинскими организациями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи утверждаются в соответствии с законодательством.

Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспорт­ном средстве при медицинской эвакуации);

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного меди­цинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинско­го работника;

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного ме­дицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учётом соблюдения установленных требований к срокам её оказа­ния.

При оказании гражданину медицинской помощи в рамках Территориаль­ной программы он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утверждённом законодательством, и на выбор врача с учётом согласия врача.

При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях объём диа­гностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии с утверждёнными стандартами и порядками

оказания медицинской помощи, при необходимости приглашаются консультан­ты и организуется консилиум врачей, в том числе по требованию больного или его законного представителя.

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выби­рает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицин­ской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, вра­ча общей практики (семейного врача) или фельдшера путём подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской орга­низации. Порядок выбора гражданином врача устанавливается руководителем медицинской организации. Срок рассмотрения заявления гражданина - не более трёх рабочих дней. Порядок выбора гражданином медицинской орга­низации при оказании ему медицинской помощи в рамках Территориальной программы осуществляется в соответствии с приказом Министерства здраво­охранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской органи­зации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государ­ственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи». Порядок замены лечащего врача осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 № 407н «Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (её подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача».

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осу­ществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учёбы в определённых организациях, с учётом права выбора меди­цинской организации и лечащего врача.

Распределение населения по участкам осуществляется руководителями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в зависимости от конкретных условий оказания первичной медико­санитарной помощи населению в целях максимального обеспечения её доступ­ности и соблюдения иных прав граждан.

Порядки организации приёма, вызова врача на дом, активных патронажей на дому, в том числе для граждан, выбравших медицинскую организацию для оказания амбулаторной медицинской помощи и проживающих вне зоны обслуживания данной медицинской организации, утверждаются приказами медицинской организации, которые размещаются на информационных стендах и интернет-сайте медицинской организации.

Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра

участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача- специалиста.

Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению леча­щего врача. В случае, если в реализации Территориальной программы прини­мают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицин­скую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач в соответствии с законодательством Российской Федерации обязан проинформировать гражда­нина о возможности выбора медицинской организации с учётом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных Территориальной программой.

Медицинская помощь в медицинских организациях, находящихся на территории Ульяновской области, во внеочередном порядке предоставляется следующим льготным категориям граждан: инвалидам войны;

участникам Великой Отечественной войны; ветеранам боевых действий;

военнослужащим, проходившим военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащим, награждённым орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

лицам, награждённым знаком «Жителю блокадного Ленинграда»; лицам, работавшим в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, 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;

членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Вели­кой Отечественной войны и ветеранов боевых действий;

Героям Советского Союза, Российской Федерации, полным кавалерам ордена Славы;

Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы;

гражданам, получившим или перенёсшим лучевую болезнь, инвалидам вследствие Чернобыльской катастрофы и приравненным к ним категориям граждан;

бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны;

лицам, награждённым знаком «Почётный донор России»; реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от по­литических репрессий;

ветеранам труда, ветеранам военной службы, ветеранам государственной службы по достижении ими возраста, дающего право на пенсию по старости;

лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно окку­пированных территориях СССР, либо награждённым орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны (труженики тыла);

детям-инвалидам;

детям первого года жизни.

Право на внеочередной приём врачами, а также соответствующим сред­ним медицинским персоналом медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти Ульяновской области, упол­номоченному в сфере охраны здоровья, в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара предоставляется:

семьям, в которых в результате многоплодных родов родилось двое детей;

многодетным семьям;

гражданам Российской Федерации, постоянно проживающим на террито­рии Ульяновской области, родившимся в период с 1 января 1932 года по 31 декабря 1945 года.

Основанием для оказания медицинской помощи в медицинских органи­зациях вне очереди является принадлежность гражданина к одной из категорий граждан, которым в соответствии с законодательством предоставлено право на внеочередное оказание медицинской помощи, подтверждённое соответству­ющим документом.

Информация о категориях граждан, которым в соответствии с законода­тельством предоставлено право на внеочередное оказание медицинской помо­щи, должна быть размещена медицинскими организациями на интернет-сайте, стендах и в иных общедоступных местах.

При оказании в рамках Территориальной программы первичной медико­санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме,

и

специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи и скорой специализированной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях обес­печение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, до­норской кровью и её компонентами, лечебным питанием, в том числе специали­зированными продуктами лечебного питания, осуществляется бесплатно для пациента.

Обеспечение донорской кровью и её компонентами осуществляется в соответствии с Правилами осуществления безвозмездной передачи донорской крови и (или) её компонентов организациями, входящими в службу крови, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 12.04.2013 № 332.

Обеспечение лекарственными препаратами, необходимыми для оказания стационарной, скорой и неотложной медицинской помощи, осуществляется

в соответствии с утверждёнными в установленном порядке стандартами меди­цинской помощи и перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарствен­ных препаратов в соответствии с Федеральным законом «Об обращении лекарственных средств».

При оказании медицинской помощи в рамках Территориальной програм­мы в случаях типичного течения болезни назначение лекарственных препаратов осуществляется исходя из тяжести и характера заболевания согласно утверждённым в установленном порядке стандартам медицинской помощи.

Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изде­лий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соот­ветствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия ме­дицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным пока­заниям) по решению врачебной комиссии. Решение врачебной комиссии фикси­руется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии, используется ответственными лицами при осуществлении процедуры закупки.

Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препара­тов, необходимых для оказания медицинской помощи, утверждается Прави­тельством Российской Федерации.

Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, меди­цинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, а также формы рецептурных бланков на них, порядок оформления указанных бланков, их учёт и хранение регламентируются приказами Министерства здравоохране­ния Российской Федерации.

Бесплатное обеспечение отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированны­ми продуктами лечебного питания при оказании амбулаторной медицинской помощи осуществляется в соответствии с законодательством.

Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препарата­ми, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания, в том числе за счёт средств областного бюджета Ульяновской области, осуществляется аптечными организациями по рецептам, выписанным врачом (фельдшером), имеющим на это право, при обращении отдельных категорий граждан, проживающих на территории Ульяновской области, в медицинские организации.

Перечень лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, специализиро­ванные продукты лечебного питания и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, и с перечнем групп населения, при амбулатор­ном лечении которых лекарственные препараты, специализированные продук­ты лечебного питания и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен (приложение № 3 к Терри­ториальной программе).

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Терри­ториальной программы, в том числе Территориальной программы ОМС, представлен в приложении № 1 к Территориальной программе.

Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Территориальной програм­мы, представлен в приложении № 2 к Территориальной программе.

Направление пациента на плановую госпитализацию осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения врача. При оказании медицинской помощи в стационаре осуществляется: обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, перевязочными средствами для лечения основного и сопутствую­щих заболеваний в соответствии с законодательством;

обеспечение больных, рожениц и родильниц лечебным питанием; определение лечащим врачом объёма диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента в соответствии с утверждёнными стандартами и порядками оказания медицинской помощи. Лечащий врач орга­низует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента, предоставляет информацию о состоянии его здоровья, при необходимости приглашает для консультаций врачей-специалистов и созывает консилиум вра­чей, в том числе по требованию пациента или его законного представителя;

предоставление возможности одному из родителей (иному законному представителю) или иному члену семьи права на бесплатное совместное нахождение с ребёнком в медицинской организации при оказании ему меди­цинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребёнка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребёнком до достижения им возраста четырёх лет, а с ребёнком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

Размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям осуществляется лечащим врачом в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Транспортные услуги и сопровождение медицинским работником паци­ента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту, оказываются по решению врачебной комиссии бесплатно.

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необ­ходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определённых групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Диспансеризация населения проводится медицинскими организациями независимо от организационно-правовой формы и форм собственности, участвующими в реализации Территориальной программы в части оказания первичной медико-санитарной помощи, при наличии лицензии на осуществле­ние медицинской деятельности, в соответствии с работами (услугами), необхо­димыми для проведения диспансеризации, включая все этапы её проведения.

Диспансеризация гражданина осуществляется в медицинской организа­ции, выбранной им для получения первичной врачебной или доврачебной ме­дико-санитарной помощи в соответствии с порядком выбора гражданином ме­дицинской организации, установленным законодательством.

Диспансеризация определённых категорий населения Ульяновской области проводится в объёмах и в сроки, регламентированные нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диспансеризация взрослого населения проводится один раз в 3 года. Пер­вая диспансеризация проводится гражданину в календарный год, в котором ему исполняется 21 год, последующие - с трёхлетним интервалом на протяжении всей жизни. Инвалиды и ветераны Великой Отечественной войны, супруги погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, лица, награждённые знаком «Жителю блокадного Ленинграда», обучающиеся в образовательных организациях независимо от возраста проходят диспансери­зацию ежегодно.

Диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях, детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновлённых (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью, несовершен­нолетних, в том числе при поступлении в образовательные организации и в период обучения в них, проводится в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ по педиатрии или общей врачебной практике, неврологии, офтальмологии, травматологии и ортопедии, детской хирургии, стоматологии, урологии-андрологии, эндокринологии, оториноларингологии, акушерству- гинекологии, лабораторной диагностике, клинической лабораторной диагностике, ультразвуковой диагностике, рентгенологии.

Диспансеризация проводится медицинскими организациями в объёме, предусмотренном перечнем осмотров и исследований в рамках Территориаль­ной программы.

Гражданин вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объём диспансеризации, в соответствии со статьёй 20 Федерального закона «Об осно­вах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Перечень выполняемых при проведении диспансеризации исследований и осмотров врачами или фельдшером/акушеркой меняется в зависимости от возраста и пола гражданина.

Ответственность за организацию и проведение диспансеризации населе­ния, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации,

возлагается на её руководителя и на отделение (кабинет) медицинской профи­лактики (в том числе входящий в состав центра здоровья).

В целях обеспечения конституционных прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи определены сроки ожидания медицинской помощи:

первичной медико-санитарной в неотложной форме - не более 2 часов с момента обращения;

оказываемой в плановой форме в амбулаторно-поликлинических уч­реждениях: вероятность очереди плановых больных на приём к врачу- терапевту, врачу-терапевту участковому, врачу-педиатру, врачу-педиатру участковому, врачу общей практики (семейному врачу) допускается не более 5 рабочих дней; на приём (консультацию) к врачам-специалистам при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме - не более 10 рабочих дней с момента обращения; на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме - не более 30 рабо­чих дней (за исключением отдельных категорий граждан, имеющих право на внеочередное лечение, предусмотренных законодательством);

специализированной (за исключением высокотехнологичной) в ста­ционарных условиях в плановой форме - не более 30 дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию при условии обращения па­циента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки (за исклю­чением отдельных категорий граждан, имеющих право на внеочередное лече­ние, предусмотренных законодательством).

В медицинских организациях, оказывающих специализированную меди­цинскую помощь в стационарных условиях, ведётся лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учётом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.