Раздел V. Порядок и условия оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Российской Федерации на территории Курганской области и порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан

Согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Курганской области медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов медицинская помощь гражданам Российской Федерации на территории Курганской области предоставляется:

* учреждениями и структурными подразделениями скорой медицинской помощи (скорая медицинская помощь);
* амбулаторно-поликлиническими учреждениями и другими медицинскими организациями или их соответствующими структурными подразделениями, а также дневными стационарами всех типов (амбулаторная медицинская помощь);
* больничными учреждениями и другими медицинскими организациями или их соответствующими структурными подразделениями (стационарная медицинская помощь).

Порядок и условия оказания бесплатной медицинской помощи гражданам на территории Курганской области распространяются на все медицинские организации, участвующие в реализации Программы.

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе Программы ОМС, приведен в приложении 1 к Программе.

***Право на внеочередное оказание медицинской помощи*** имеют отдельные категории граждан в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан на территории Курганской области определен постановлением Администрации (Правительства) Курганской области от 15 марта 2005 года № 64 «Об утверждении Правил внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан по программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Курганской области бесплатной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения, находящихся в ведении Курганской области».

Порядок направления граждан в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Департамента здравоохранения Курганской области.

Медицинская помощь гражданам в медицинских организациях, участвующих в реализации Программы, осуществляется в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, порядками оказания медицинской помощи и на основании стандартов медицинской помощи.

Медицинские организации, участвующие в реализации Программы, обязаны обеспечить преемственность оказания медицинской помощи, в том числе в выходные и праздничные дни, в период отсутствия специалистов, в случае оказания экстренной и неотложной помощи.

При обращении в медицинскую организацию, участвующую в реализации Программы ОМС, за медицинской помощью в плановом порядке граждане предъявляют документ, удостоверяющий личность, и полис обязательного медицинского страхования (далее — страховой медицинский полис).

Для получения медицинской помощи гражданин, застрахованный по обязательному медицинскому страхованию, не имеющий возможности предъявить страховой медицинский полис, указывает застраховавшую его страховую медицинскую организацию или обращается за подтверждением в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области, которые обязаны подтвердить медицинской организации, участвующей в Программе ОМС, факт страхования гражданина и организовать обеспечение его страховым медицинским полисом.

Оказание первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется преимущественно по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом положений статьи 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

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

Для получения медицинской помощи граждане имеют право на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача), а также выбор медицинской организации в соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается по направлению медицинских работников, оказывающих первичную доврачебную и первичную врачебную медико-санитарную помощь, а также при самостоятельном обращении пациента в медицинскую организацию.

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

Мероприятия по восстановительному лечению и реабилитации больных осуществляются в амбулаторно-поликлинических и больничных учреждениях, иных медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях, включая центры восстановительной медицины и реабилитации, в том числе детские, а также санатории, в том числе детские и для детей с родителями.

**Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:**

* 1) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);
* 2) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;
* 3) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
* 4) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

**Порядок и условия предоставления гражданам амбулаторной медицинской помощи:**

* оказание первичной медико-санитарной помощи в плановом порядке осуществляется в день обращения, а также по предварительной записи пациентов, в том числе в электронной форме;
* прием пациентов по неотложным показаниям при оказании первичной медико-санитарной помощи, в том числе первичной специализированной помощи, осуществляется в день обращения;
* оказание неотложной помощи выездными бригадами амбулаторно-поликлинических учреждений (отделений и кабинетов неотложной помощи) осуществляется в течение 2 часов с момента обращения;
* при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме допускается очередность на проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований с длительностью ожидания не более 10 рабочих дней с даты регистрации обращения гражданина в медицинскую организацию, участвующую в реализации Программы;
* медицинская помощь на дому по вызову гражданина или по инициативе медицинского работника (активное патронажное посещение) оказывается врачами- терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) или другими врачами-специалистами, фельдшером, медицинской сестрой;
* время ожидания медицинского работника не должно превышать 8 часов с момента регистрации вызова в медицинской организации, участвующей в реализации Программы, за исключением детей первого года жизни и детей медико-биологического риска, когда время ожидания не должно превышать 4 часов;
* медицинская помощь детям до 15 лет оказывается в присутствии родителей или их законных представителей;
* в случае оказания медицинской помощи детям до 15 лет в отсутствие их родителей или их законных представителей врач предоставляет последним исчерпывающую информацию о состоянии здоровья ребенка и об оказанной медицинской помощи;
* проведение консультаций пациентов на дому врачами-специалистами осуществляется после осмотра врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым или врачом общей практики (семейным врачом), фельдшером при наличии медицинских показаний;
* сроки ожидания приема врачей-специалистов медицинских организаций по направлению врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме не должны превышать 10 рабочих дней с момента обращения;
* сроки ожидания проведения компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме не должны превышать 30 рабочих дней с момента обращения;
* при невозможности оказания медицинской помощи того или иного профиля в медицинской организации по месту жительства (прикрепления) данные услуги оказываются в других медицинских организациях по направлению лечащего врача;
* показания и объемы диагностических и лечебных мероприятий определяются лечащим врачом (в необходимых случаях — врачебным консилиумом, врачебной комиссией).

При амбулаторном лечении граждане имеют право на бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания в соответствии с перечнем лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен, согласно приложению 2 к Программе.

Профилактическая работа с населением осуществляется врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), фельдшерами, выполняющими функции врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, а также отделениями (кабинетами) медицинской профилактики, школами здорового образа жизни, профильными школами для обучения пациентов и центрами здоровья, действующими на базе государственных учреждений здравоохранения Курганской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Функции организационно-методического центра выполняет Государственное казенное учреждение «Курганский областной Центр медицинской профилактики».

**Порядок и условия предоставления гражданам стационарной медицинской помощи:**

Стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам больничными учреждениями и другими медицинскими организациями, участвующими в реализации Программы, или их соответствующими структурными подразделениями.

Госпитализация в стационар осуществляется по медицинским показаниям:

* по направлению лечащего врача независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности медицинской организации;
* при оказании скорой медицинской помощи;
* при самостоятельном обращении пациента по экстренным и плановым показаниям в приемное отделение медицинской организации, участвующей в реализации Программы;
* медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания;
* плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного листа ожидания с подтвержденной датой госпитализации, результатами диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях;
* допускается наличие очередности и ожидания на плановую госпитализацию;
* срок оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме не должен превышать 30 дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки);
* время пребывания в приемном покое при госпитализации не должно превышать одного часа;
* пациенту предоставляется возможность выбора лечащего врача (с учетом согласия врача);
* пациенты размещаются в палатах на четыре места и более, за исключением размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям в соответствии с перечнем медицинских и (или) эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах), установленным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 535н «Об утверждении перечня медицинских и (или) эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)»;
* пациенты обеспечиваются лечебным питанием, а в случае необходимости (по медицинским показаниям) лечебно-профилактическим питанием по физиологическим нормам, утвержденным в установленном порядке;
* одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка; при совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком 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;
* показания и объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом (в необходимых случаях — врачебным консилиумом, врачебной комиссией);
* назначение лекарственных препаратов и специализированных продуктов лечебного питания, донорской крови и ее компонентов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для оказания стационарной медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии;
* в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту, предоставляются транспортные услуги с сопровождением медицинским работником такого пациента.

**Порядок и условия предоставления медицинской помощи в дневных стационарах всех типов:**

* госпитализация гражданина в дневные стационары медицинских организаций осуществляется по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или другого врача-специалиста для проведения комплексных диагностических исследований и лечебных процедур, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения;
* при плановой госпитализации возможно наличие очереди, срок ожидания не должен превышать одного месяца с даты регистрации обращения гражданина в медицинскую организацию, участвующую в реализации Программы, в установленном порядке;
* проведение лечебно-диагностических манипуляций осуществляется после осмотра гражданина врачом дневного стационара в день госпитализации;
* показания и объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом;
* назначение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для оказания медицинской помощи в дневных стационарах всех типов, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.