В рамках Территориальной программы Сахалинской области государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов бесплатно предоставляются:

* первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная;
* специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
* скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
* паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях.

Понятие «медицинская организация» используется в Территориальной программе в значении, определенном в Федеральных законах от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

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.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной формах.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

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

Специализированная медицинская помощь оказывается бесплатно в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи согласно приложению № 6 к Территориальной программе, который содержит в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Сахалинской области бесплатно.

При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи, и представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

* экстренная — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
* неотложная — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
* плановая — медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Отдельные функции лечащего врача в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.03.2012 № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты» могут возлагаться:

1) при организации оказания первичной медико-санитарной помощи:

* на фельдшера фельдшерского здравпункта, фельдшера фельдшерско-акушерского пункта, акушерку фельдшерско-акушерского пункта, оказывающих первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
* на фельдшера, акушерку медицинской организации — при неукомплектованности либо недостаточной укомплектованности медицинской организации, оказывающей первичную врачебную медико-санитарную помощь, или ее подразделений медицинскими работниками из числа врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), а также в случае их временного отсутствия;

2) при организации оказания скорой медицинской помощи:

* на фельдшера фельдшерской бригады скорой медицинской помощи;
* на акушерку акушерской бригады скорой медицинской помощи.

При оказании в рамках Территориальной программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», и медицинскими изделиями, которые предусмотрены стандартами медицинской помощи.

**Перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи, при которых осуществляется бесплатно, и категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно**

Гражданам медицинская помощь оказывается бесплатно при следующих заболеваниях и состояниях:

* инфекционные и паразитарные болезни;
* новообразования;
* болезни эндокринной системы;
* расстройства питания и нарушения обмена веществ;
* болезни нервной системы;
* болезни крови, кроветворных органов;
* отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
* болезни глаза и его придаточного аппарата;
* болезни уха и сосцевидного отростка;
* болезни системы кровообращения;
* болезни органов дыхания;
* болезни органов пищеварения, в том числе заболевания зубов и ротовой полости

Не предусматривается амбулаторно-поликлиническая ортопедическая помощь. Исключение: пациенты с частичной и полной вторичной адентией при атрофии альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти 4 степени. Не предусматривается хирургическое лечение с использованием методов имплантологии. Исключение: пациенты с частичной и полной вторичной адентией при атрофии альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти 4 степени.

Не предусматривается ортодонтическое лечение детей и взрослых несъемной техникой и использованием брекет-систем, ретейнеров. Исключение: инвалиды детства с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области.

* болезни мочеполовой системы;
* болезни кожи и подкожной клетчатки;
* болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
* травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
* врожденные аномалии (пороки развития);
* деформации и хромосомные нарушения;
* беременность, роды, послеродовой период и аборты;
* отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
* психические расстройства и расстройства поведения;
* симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

В соответствии с законодательством Российской Федерации отдельным категориям граждан осуществляются:

* обеспечение лекарственными препаратами (в соответствии с разделом V Территориальной программы);
* профилактические медицинские осмотры и диспансеризация, в том числе взрослого населения в возрасте 18 лет и старше (работающих и неработающих граждан), обучающихся в образовательных организациях по очной форме, пребывающих в организациях, осуществляющих стационарное обслуживание, детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, и другие категории.
* пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний и аудиологический скрининг.

Прохождение медицинских осмотров несовершеннолетними, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, при занятиях физической культурой и спортом, прохождение диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказание медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, осуществляется бесплатно. Лица, застрахованные в системе ОМС, имеют право на бесплатное оказание им медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая:

* на всей территории Российской Федерации в объеме, установленном базовой программой обязательного медицинского страхования;
* на территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, в объеме, установленном Программой ОМС.

Медицинская помощь на территории Сахалинской области оказывается гражданам при предоставлении полиса обязательного медицинского страхования (далее - полис ОМС). Отсутствие полиса ОМС не является основанием для отказа в оказании экстренной помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Объем медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам Российской Федерации, при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастные случаи, травмы, отравления и другие состояния и заболевания, входящие в базовую программу обязательного медицинского страхования), включается в средние нормативы объема амбулаторной и стационарной медицинской помощи и обеспечивается за счет бюджетных ассигнований бюджета Сахалинской области.

Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется постановлением Правительства Российской Федерации от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации». Профилактические, противоэпидемиологические, санитарно-гигиенические мероприятия назначаются и проводятся при наличии соответствующих медицинских показаний.

В целях обеспечения информированности о правах граждан при получении бесплатной медицинской помощи медицинская организация обязана размещать необходимую информацию, включая Территориальную программу, в общедоступных местах, включая регистратуры поликлиник и приемные отделения стационаров; размещать на своем официальном сайте в сети Интернет информацию о режиме работы, видах оказываемой медицинской помощи, иную информацию, предусмотренную законодательством.

С учетом региональных особенностей выстроена трехуровневая система формирования потоков пациентов на всех этапах оказания медицинской помощи на основании нормативов планирования и рациональности размещения сети учреждений и подразделений.

Первый уровень - оказание преимущественно первичной медико-санитарной, в том числе первичной специализированной медицинской помощи, а также специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи (в центральных районных больницах, городских, районных, участковых больницах, городских поликлиниках, станциях скорой медицинской помощи).

Второй уровень – оказание преимущественно специализированной (за исключением высокотехнологичной), медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своей структуре специализированные межмуниципальные (межрайонные) отделения и (или) центры, а также в диспансерах, многопрофильных больницах.

Третий уровень - оказание преимущественно специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях.

При невозможности оказания медицинской помощи в условиях данной медицинской организации больной направляется на следующий этап медицинской помощи. Направление больных осуществляет консилиум врачей по инициативе лечащего врача.

Отдельным категориям граждан, проживающим в Сахалинской области, предоставляются социальные талоны для проезда на транспорте общего пользования при выезде на лечение, консультацию, обследование в специализированные медицинские организации Сахалинской области в порядке, установленном Правительством Сахалинской области.

Порядок и условия оплаты проезда граждан, направляемых министерством здравоохранения Сахалинской области на лечение в медицинские организации за пределы Сахалинской области, определяется приложением № 7 к Территориальной программе.

Направление на консультацию и лечение за границу осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным министерством здравоохранения Российской Федерации.

**Дополнительные виды и условия оказания медицинской помощи по индивидуальному плану медицинской реабилитации детям в возрасте до 7 лет, имеющим ограничения способности передвижения**

В дополнение к базовой программе обязательного медицинского страхования предусмотрено выполнение дополнительных медицинских услуг и условий оказания медицинской помощи по индивидуальному плану медицинской реабилитации детям в возрасте до 7 лет, имеющим ограничения способности передвижения.

Лечащий врач по результатам наблюдения ребенка в возрасте до 7 лет, имеющего ограничения способности передвижения, устанавливает наличие показаний для оказания дополнительных медицинских услуг и условий. Составление индивидуального плана медицинской реабилитации детям в возрасте до 7 лет, имеющим ограничения способности передвижения, осуществляется лечащим врачом по решению врачебной комиссии медицинской организации.

Перечень медицинских организаций, участвующих в оказании дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, указан в приложении № 3 к настоящей Территориальной программе. Финансовое обеспечение дополнительных видов, условий и объемов оказания медицинской помощи осуществляется в пределах бюджета Сахалинской области путем перечисления трансфертов в территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Структура тарифа на оплату указанной медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организацию питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение оборудования стоимостью до ста тысяч рублей за единицу.

**Программа ОМС**

Программа ОМС является составной частью Территориальной программы.

Цель Программы ОМС - обеспечение граждан, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию (далее – ОМС), бесплатной медицинской помощью гарантированного объема и надлежащего качества в медицинских организациях, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, указанных в Приложении № 3 к Территориальной программе.

В рамках Программы ОМС застрахованным лицам оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в медицинских организациях Сахалинской области в соответствии с Приложением № 6 к Территориальной программе.

В случае отсутствия возможности оказания высокотехнологичной медицинской помощи на территории Сахалинской области медицинская помощь оказывается за пределами области в медицинских организациях, осуществляющих свою деятельность на других территориях Российской Федерации, входящих в систему обязательного медицинского страхования.

За счет средств ОМС осуществляется финансовое обеспечение при следующих заболеваниях и состояниях:

* инфекционные и паразитарные болезни;
* новообразования;
* болезни эндокринной системы;
* расстройства питания и нарушения обмена веществ;
* болезни нервной системы;
* болезни крови, кроветворных органов;
* отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
* болезни глаза и его придаточного аппарата;
* болезни уха и сосцевидного отростка;
* болезни системы кровообращения;
* болезни органов дыхания;
* болезни органов пищеварения;
* болезни мочеполовой системы;
* болезни кожи и подкожной клетчатки;
* болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
* травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия
* внешних причин;
* врожденные аномалии (пороки развития);
* деформации и хромосомные нарушения;
* беременность, роды, послеродовой период и аборты;
* отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период.

Исключение составляют заболевания, передаваемые половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита, психических расстройств и расстройств поведения, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств областного бюджета.

В рамках Программы ОМС осуществляются мероприятия:

* диспансеризация и профилактические медицинские осмотры в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации включая взрослое население в возрасте 18 лет и старше, в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме, пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, и другие категории (за исключением профилактических осмотров несовершеннолетних в целях раннего (своевременного) выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ);
* проведение осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, в части видов медицинской помощи и по заболеваниям, входящим в территориальную программу обязательного медицинского страхования (в части видов медицинской помощи и по заболеваниям, не входящим в Программу ОМС осуществляется за счет бюджетных ассигнований);
* применение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение) осуществляется за пределами Сахалинской области в медицинских организациях входящих в систему ОМС.
* медицинская реабилитация;
* оказание медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные организации или военные образовательные организации высшего образования, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.
* совместное нахождение с ребенком одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации, при оказании ребенку медицинской помощи в стационарных условиях.

Медицинская помощь по Программе ОМС предоставляется бесплатно, включая обследование, в целях уточнения или постановки диагноза, назначенное лечащим врачом, консультация специалиста по направлению врача предоставляются бесплатно.

Лекарственные препараты, назначенные лечащим врачом в условиях дневного стационара, круглосуточного стационара предоставляются бесплатно в соответствии с перечнем, установленным Территориальной программой.

Финансирование Программы ОМС осуществляется за счет субвенции Федерального фонда ОМС, межбюджетных трансфертов, передаваемых из областного бюджета Сахалинской области на дополнительное финансовое обеспечение реализации Программы ОМС в пределах базовой программы ОМС и прочих поступлений, предусмотренных законодательством.

При реализации Программы ОМС применяются следующие способы оплаты медицинской помощи:

1. при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:
	* по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай);
	* за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай) (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, а также в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц);
2. при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях:
	* за законченный случай лечения заболевания по клинико-статистическим группам заболеваний;
3. при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:
	* за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);
4. при оплате скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации) - по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи.

Формирование тарифов на медицинскую помощь производится в соответствии с законодательством Российской Федерации. Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организацию питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение оборудования стоимостью до ста тысяч рублей за единицу.

Тарифы на оплату медицинской в части расходов на заработную плату включают финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, включая денежные выплаты:

* врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;
* медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов (заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерам, акушерам (акушеркам), медицинским сестрам, в том числе медицинским сестрам патронажным) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;
* врачам, фельдшерам и медицинским сестрам медицинских организаций и подразделений скорой медицинской помощи за оказанную скорую медицинскую помощь вне медицинской организации;
* врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются тарифным соглашением между Министерством здравоохранения Сахалинской области, территориальным фондом обязательного медицинского страхования Сахалинской области, страховыми медицинскими организациями, Сахалинской региональной общественной организацией «Медицинское общество», Сахалинской областной организацией профсоюза работников здравоохранения.

Расходы государственных медицинских организаций по бюджетной классификации, не вошедшие в тариф ОМС на медицинские услуги, финансируются из соответствующих бюджетов. Расходы медицинских организаций иных форм собственности, не вошедшие в тариф ОМС на медицинские услуги, финансируются за счет средств собственника.

Стоимость Программы ОМС по источникам финансового обеспечения на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов приведена в Приложении № 1 к Территориальной программе. Стоимость Программы ОМС по условиям оказания медицинской помощи, нормативы объема предоставления медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи и нормативы финансового обеспечения Программы ОМС приведены в Приложении № 2 к Территориальной программе.

Защита прав застрахованных граждан на территории Сахалинской области осуществляется страховой медицинской организацией, в которой застрахован гражданин, телефон и адрес страховой медицинской организации указан на полисе ОМС. Мероприятия по защите законных прав застрахованных граждан находятся под контролем Территориального фонда обязательного медицинского страхования Сахалинской области.

**Порядки, условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи**

8.1. Условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача)

В целях обеспечения права граждан на выбор врача и медицинской организации допускается прикрепление граждан участковым, врачам общей практики (семейным врачам) для медицинского наблюдения и лечения.

Реализация права выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 № 406н на основании письменного заявления на имя руководителя медицинской организации в соответствии с ресурсными возможностями учреждения: мощностью, укомплектованностью медицинскими кадрами.

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 путем подачи заявления лично или через своего законного представителя на имя руководителя медицинской организации.

Оказание содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача осуществляется в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 № 407н.

Возложение функций лечащего врача на врача соответствующей специальности осуществляет руководитель медицинской организации с учетом согласия врача.

Порядок организации оказания первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе на дому при вызове медицинского работника, гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не по территориально-участковому принципу утвержден приказом министерства здравоохранения Сахалинской области от 24.03.2014 № 13-п.

8.2. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Сахалинской области

Право внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы, имеют следующие категории граждан:

* инвалиды войны;
* участники Великой Отечественной войны;
* ветераны боевых действий;
* военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 03 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;
* лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
* лица, работавшие 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;
* нетрудоспособные члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, состоявшие на их иждивении и получающие пенсию по случаю потери кормильца (имеющие право на ее получение);
* граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие чернобыльской катастрофы, и приравненные к ним категории граждан;
* Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы;
* Герои Социалистического Труда, вдовы (вдовцы) Героев Социалистического Труда, не вступившие в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда);
* полные кавалеры ордена Трудовой Славы, вдовы (вдовцы) полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившие в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) полного кавалера ордена Трудовой Славы);
* лица, награжденные знаками «Почетный донор СССР», «Почетный донор России»;
* инвалиды I и II групп;
* другие категории граждан в случаях, предусмотренных законодательством.

Основанием для внеочередного оказания медицинской помощи является документ, подтверждающий принадлежность гражданина к определенной категории.

Внеочередное оказание медицинской помощи в условиях стационара осуществляется при наличии у граждан медицинских показаний.

В случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, помощь оказывается в порядке поступления обращений.

Контроль за внеочередным оказанием медицинской помощи гражданам осуществляют руководители медицинских организаций Сахалинской области.

8.3. Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой

Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой приведен в приложениях № 4 и № 5 к Территориальной программе.

8.4. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания по желанию пациента

Обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, необходимыми для оказания скорой (экстренной, неотложной) и специализированной (в условиях дневного и круглосуточного стационаров) медицинской помощи, осуществляется в соответствии с Перечнями (приложения № 4 и № 5 к Территориальной программе).

Обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями для лечения в стационарных условиях, в том числе при оказании специализированной, скорой и паллиативной помощи, а также дневных стационарах осуществляется бесплатно за счет средств ОМС и соответствующих бюджетов в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и перечнем медицинских изделий, включенных в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека.

По решению врачебной комиссии пациентам при оказании им медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе при оказании специализированной, скорой и паллиативной помощи, а также в дневных стационарах, могут быть назначены лекарственные препараты, не включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов либо отсутствующие в стандарте оказания медицинской помощи, в случаях их замены из-за индивидуальной непереносимости, а также по жизненным показаниям.

Субъектами, обеспечивающими реализацию прав населения по социальной поддержке отдельных категорий граждан по обеспечению лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами питания для детей-инвалидов в Сахалинской области, являются:

* медицинские организации;
* аптечные организации, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность.

Реестр медицинских организаций, врачей и фельдшеров, имеющих право на оформление рецептов для социальной поддержки отдельных категорий граждан по обеспечению лекарственными средствами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания в амбулаторных условиях, ведется министерством здравоохранения Сахалинской области.

Обеспечение лекарственными препаратами граждан, имеющих право на льготное обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для амбулаторного лечения, осуществляется в соответствии с заявками медицинских организаций, сформированными в пределах выделенного финансирования.

Обеспечение граждан, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов осуществляется бесплатно в соответствии с Перечнями, утвержденными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 № 665 «Об утверждении Перечня лекарственных препаратов, в том числе перечня лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг» и от 09.01.2007 № 1 «Об утверждении Перечня изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи», закупаемых министерством здравоохранения Сахалинской области за счет субвенций из федерального бюджета.

Обеспечение лекарственными препаратами граждан в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2011 № 1155 «О закупках лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей» осуществляется бесплатно по рецептам врачей в соответствии с перечнем централизованно закупаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации за счет средств федерального бюджета лекарственных препаратов, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.12.2008 № 2053-р.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, отпускаемыми населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, и перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, источник финансирования – средства бюджета Сахалинской области.

Обеспечение граждан, зарегистрированных в установленном порядке на территории Российской Федерации, лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности, осуществляется за счет средств областного бюджета Сахалинской области при подтверждении диагноза заключениями федеральных клиник.

При оказании медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях назначение и выписывание лекарственных препаратов осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

Лица, имеющие право на социальную поддержку по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания, получают лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания по рецептурным бланкам установленного образца в прикрепленной аптечной организации, осуществляющей лекарственное обеспечение данной категории населения на территории муниципального образования.

Граждане, страдающие социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, обеспечиваются лекарственными препаратами в соответствии с Перечнями лекарственных препаратов приложения № 5 Территориальной программы. Обеспечение донорской кровью и (или) ее компонентами для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках реализации программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи осуществляется службой крови Сахалинской области бесплатно.

Порядок обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами медицинских организаций здравоохранения Сахалинской области для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках реализации программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи определяется приказом министерства здравоохранения Сахалинской области от 03.12.2014 № 30-п.

8.5. Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и Формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Территориальной программы

В рамках Территориальной программы осуществляются следующие мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни.

1. Мероприятия медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни.

1.1 Мероприятия, направленные на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление неинфекционных заболеваний, а также на снижение риска их развития, предупреждение и устранение отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды, формирование здорового образа жизни:

* + профилактические осмотры взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше) (кроме контингента граждан, подлежащих соответствующим медицинским осмотрам, порядок и условия, проведения которых регламентируются законодательством Российской Федерации) в соответствии с Порядком проведения профилактического медицинского осмотра, утвержденным приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2012 № 1011н;
	+ диспансеризация определенных групп взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше) в соответствии с Порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.12.2012 № 1006н;
	+ диспансеризация инвалидов и участников Великой Отечественной войны, супругов погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, не вступивших в повторный брак, лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками, в период Второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий) в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.07.2013 № 458;
	+ диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.02.2013 № 72н;
	+ диспансеризация детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2013 № 216н;
	+ проведение медицинских осмотров несовершеннолетних: профилактических, предварительных, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и периодических в период обучения в них в соответствии с Порядком прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 № 1346н;
	+ проведение целевых профилактических обследований населения, в том числе пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка, неонатальный скрининг и аудиологический скрининг новорожденных и детей первого года жизни;
	+ обеспечение современными средствами контрацепции женщин с целью профилактики абортов по нежелательной беременности у групп социального риска.

1.2 Мероприятия по формированию ответственного отношения к своему здоровью, здоровому образу жизни у граждан, начиная с детского возраста:

* + мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни в центрах здоровья, включая обучение основам здорового образа жизни, в том числе в школах здоровья;
	+ мероприятия по гигиеническому обучению и воспитанию населения в центрах медицинской профилактики, проведение мероприятий, направленных на информирование о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни;
	+ мероприятия по профилактике наркологических расстройств и расстройств поведения, по сокращению потребления алкоголя и табака.
1. Мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику:
	* иммунизация населения в соответствие с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2014 № 125н;
	* проведение целевых профилактических обследований населения на туберкулез, ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты B и C.
2. Обеспечение организации оказания гражданам медицинской помощи, направленной на прекращение потребления табака, лечение табачной зависимости и последствий потребления табака, в медицинских организациях Сахалинской области в соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья.

8.6. Перечень медицинских организаций участвующих в реализации Территориальной программы, в том числе Программы ОМС

Медицинские организации осуществляют медицинскую деятельность в соответствии с лицензионными требованиями. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, в том числе Программы ОМС, приведен в приложении № 3 к Территориальной программе.

8.7. Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста 4 лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний

Дети в возрасте до четырех лет, нуждающиеся в стационарном лечении, госпитализируются незамедлительно, установление очередности для указанной категории не допускается.

При госпитализации ребенка с взрослым по уходу за ним, одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю бесплатно предоставляется право на совместное пребывание с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка.

При совместном пребывании 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. Решение о наличии показаний к предоставлению такой возможности принимается лечащим врачом совместно с заведующим отделением, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте стационарного больного и выдается листок временной нетрудоспособности.

При госпитализации детей без родителей (или иного члена семьи, или иного законного представителя) в возрасте семи лет и старше их размещение проводится по полу раздельно в палаты для мальчиков и девочек.

Объем обследования и лечения, продолжительность пребывания в круглосуточном стационаре и дневном стационаре определяются лечащим врачом в соответствии с состоянием больного, медицинскими показаниями и стандартами оказания медицинской помощи.

Пациенты стационаров медицинских организаций обеспечиваются бесплатным лечебным питанием в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.08.2003 № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации».

Палаты стационара формируются по возрасту детей и характеру заболеваний. В зависимости от возраста выделяют следующие палаты: для недоношенных, для новорожденных, для детей грудного возраста, для детей младшего возраста, для детей старшего возраста.

Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, до достижения ими возраста четырех лет включительно содержатся бесплатно в государственных казенных учреждениях здравоохранения - ГКУЗ «Специализированный Дом ребенка» и ГКУЗ «Дом ребенка» в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.04.2012 № 343н.

Нормы материального обеспечения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в домах ребенка Сахалинской области, установлены постановлением Правительства Сахалинской области от 27.06.2012 № 318.

8.8. Условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации

В больничных учреждениях пациенты могут быть размещены в палатах на 3 и более мест.

Пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические показания из перечня, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 535н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)», размещаются в маломестных палатах (боксах).

8.9. Порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении 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

В целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения пациенту, находящемуся на лечении в стационарных условиях, диагностических исследований - при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту, данной организацией предоставляются транспортные услуги для перевозки пациента при сопровождении медицинским работником в медицинскую организацию на диагностические исследования.

Транспортировка пациента осуществляется по предварительной договоренности с медицинской организацией, осуществляющей диагностические исследования.

Транспортное средство предоставляется медицинской организацией, в которой пациент находится на стационарном лечении, или, по договоренности, медицинской организацией, осуществляющей диагностические исследования.

Медицинский работник сопровождает пациента непосредственно до места оказания диагностических исследований, ожидает его и сопровождает обратно в медицинскую организацию, где пациент находится на стационарном лечении.

8.10. Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения

Диспансеризация населения проводится бесплатно и представляет 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:

Диспансеризация направлена на раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний (состояний), основных факторов риска их развития и профилактику хронических, в том числе социально значимых заболеваний.

Диспансеризация проводится в часы работы медицинской организации в соответствии с планом-графиком, сформированным с учетом численности и поименных списков граждан, подлежащих диспансеризации, согласно нормативным документам Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе с использованием мобильных медицинских бригад и передвижных медицинских диагностических комплексов.

Диспансеризация проводится медицинскими организациями (иными организациями, осуществляющими медицинскую деятельность) независимо от организационно-правовой формы, участвующими в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы в части оказания первичной медико-санитарной помощи, при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности.

Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.

8.11. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы, представлены в таблице № 3 раздела IX Территориальной программы

8.12. Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, участвующей в реализации Территориальной программы

Медицинская помощь в экстренной форме оказывается застрахованным лицам в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях и состояниях, входящих в Программу ОМС, медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы, за счет средств обязательного медицинского страхования по тарифам на оплату медицинской помощи в пределах объемов предоставления медицинской помощи, установленных решением Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования.

За счет средств бюджета Сахалинской области осуществляется финансовое обеспечение медицинской помощи в экстренной форме, оказанной:

8.13. Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей-специалистов

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей-специалистов, при этом сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не превышают 30 дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, сроки проведения консультаций врачей-специалистов - 10 рабочих дней со дня обращения.

Плановая медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается по времени, указанному в талоне амбулаторного пациента. Возможно ожидание приема.

Время ожидания не должно превышать тридцати минут с момента, назначенного пациенту, за исключением случаев, когда медицинский работник участвует в оказании экстренной/неотложной помощи другому пациенту.

Очередность к врачу-терапевту участковому, врачу-педиатру участковому, врачу общей практики, возможна от одного до пяти рабочих дней.

Сроки ожидания приема врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме - не более 10 рабочих дней с момента обращения.

Проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме не более 10 рабочих дней; проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме - не более 30 рабочих дней.

Неотложная медицинская помощь лицам, обратившимся в медицинскую организацию с признаками неотложных состояний, оказывается в кабинете неотложной помощи амбулаторно-поликлинического учреждения по направлению регистратора безотлагательно. Неотложная медицинская помощь на дому осуществляется медицинским персоналом кабинета в течение не более 2 часов после поступления обращения больного или иного лица об оказании неотложной медицинской помощи на дому, в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н.

Время ожидания медицинского работника амбулаторно-поликлинической службы для обслуживания на дому не должно превышать восьми часов с момента регистрации вызова, а для детей первого года жизни время ожидания не должно превышать шести часов.

Плановая медицинская помощь в стационарных условиях предоставляется гражданам в порядке очередности в рамках утвержденных объемов.

Возможно ожидание срока плановой госпитализации при оказании специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи 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).

Плановая госпитализация осуществляется по направлению врачей медицинской организации, осуществляющей первичную медико-санитарную помощь.

Направление на плановую госпитализацию в стационарное отделение специализированного государственного учреждения здравоохранения Сахалинской области осуществляется врачами специалистами амбулаторно-поликлинического отделения специализированного государственного учреждения здравоохранения Сахалинской области.

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, полиса обязательного медицинского страхования, направления из медицинской организации первичной медико-санитарной помощи, результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях.

Отсутствие страхового полиса и документа, удостоверяющего личность, не является основанием для отказа в экстренной госпитализации.

При госпитализации в стационар больной должен быть осмотрен врачом в приемном отделении не позднее тридцати минут с момента обращения, при наличии показаний - госпитализирован в течение двух часов. При угрожающих жизни состояниях больной должен быть осмотрен врачом и госпитализирован немедленно.

В случаях, когда для окончательного установления диагноза требуется динамическое наблюдение, допускается нахождение больного в палате наблюдения приемного отделения до двадцати четырех часов. За этот период больному проводят необходимый объем лечебно-диагностических мероприятий, данные о которых заносятся в лист наблюдения.

При госпитализации в стационар больные размещаются в палатах с соблюдением санитарно-гигиенических норм. При отсутствии в профильном отделении свободных мест допускается размещение больных, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты на срок не более суток.

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой 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 учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.