 В рамках Программы бесплатно предоставляются:  
•    первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная  
специализированная;   
•    специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;  
•    скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;  
•    паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях.  
  
     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 форме.  
  
     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.  
  
  
     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 гражданам медицинскими организациями государственной системы здравоохранения 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, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.  
  
     Медицинская помощь детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, оказывается в виде:  
•    первичной медико-санитарной помощи;  
•    скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;  
•    специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;  
•    паллиативной медицинской помощи.  
    
     Медицинская услуга экстракорпорального оплодотворения (далее - ЭКО) за счет средств ОМС оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара в соответствии с Приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.10.2012 N 556н "Об утверждении стандарта медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий", от 30.08.2012 N 107н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению" пациентам, имеющим полис ОМС, направление комиссии по отбору пациентов для проведения процедуры ЭКО.

**Условия и порядок предоставления бесплатной медицинской помощи медицинскими организациями**

     Оказание медицинской помощи осуществляется медицинскими организациями при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности. В соответствии с договорами ОМС медицинская помощь застрахованным гражданам  
предоставляется при предъявлении ими полиса ОМС и документа, удостоверяющего личность. Оказание медицинской помощи в экстренной форме осуществляется независимо от наличия страхового полиса ОМС и документа, удостоверяющего личность.  
    
     Медицинская помощь в экстренной форме оказывается гражданину безотлагательно медицинской организацией, в которую он обратился. Если в указанной медицинской организации не может быть оказана необходимая медицинская помощь, медицинская организация обеспечивает перевод гражданина в другую медицинскую организацию, в которой предусмотрено оказание необходимой медицинской помощи.  
    
     Медицинская помощь в экстренной и неотложной форме оказывается иностранным гражданам, не имеющим права на ОМС, бесплатно до минования угрозы жизни пациента или здоровью окружающих.  
    
     Медицинская помощь при состояниях, не требующих по медицинским показаниям проведения круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, оказывается гражданам в амбулаторных условиях, в том числе на койках дневного стационара в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.  
    
     При состояниях, требующих по медицинским показаниям проведения круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, медицинская помощь оказывается в условиях круглосуточного стационара.  
    
     Консультации и лечение в НИИ и клиниках Российской Федерации по медицинским показаниям осуществляются в соответствии с действующими нормативными правовыми актами по направлению министерства здравоохранения Астраханской области.  
  
     Администрация медицинской организации, участвующей в реализации Программы, обеспечивает размещение информации для граждан по вопросам реализации их законных интересов и прав на получение бесплатной медицинской помощи надлежащего объема и качества в рамках Программы, в том числе нормативных или иных регламентирующих документов (их отдельных положений). Во всех основных подразделениях медицинской организации (в регистратуре и холлах амбулаторно-поликлинических учреждений, в приемных и других отделениях стационаров) на видном месте и на официальном сайте в информационно-коммуникационной сети "Интернет" размещается доступная наглядная информация для пациентов, которая содержит:  
  
     1) полное наименование медицинской организации с указанием:   
•    юридического адреса;   
•    контактов (телефоны, электронная почта);   
•    структуры медицинской организации;   
•    схемы проезда (карта);   
•    транспортной доступности;   
•    графика работы медицинской организации;   
•    графика приема граждан руководителем и иными уполномоченными лицами медицинской организации;   
•    графика работы и часов приема медицинскими работниками;   
•    сведений об образовании и квалификации медицинских работников;   
•    страховых медицинских организаций, с которыми работает медицинская организация (полное наименование, адрес, контактный телефон, адрес электронной почты);   
     2) информацию об осуществляемой медицинской деятельности (копии лицензий на все виды деятельности);   
     3) перечень контролирующих организаций, в которые пациент может обратиться в случае возникновения конфликтных ситуаций, с указанием адресов, контактных телефонов и электронной почты;   
     4) сведения о возможности получения медицинской помощи в рамках Программы, в том числе копию Программы;   
     5) правила записи на первичный прием/консультацию/обследование;   
     6) информацию о сроках и порядке проведения диспансеризации населения в медицинской организации;   
     7) правила госпитализации (сроки ожидания плановой госпитализации и необходимые документы);   
     8) информацию о правах и обязанностях граждан в сфере охраны здоровья;   
     9) информацию о перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;   
     10) информацию о вакансиях медицинской организации;   
     11) механизмы обратной связи, в том числе возможность размещения обращения на сайте медицинской организации (форма для подачи электронного запроса) и рубрика "вопрос-ответ".  
    
     Кроме того, в доступном для посетителей месте должны быть расположены почтовый ящик с надписью "Для писем руководителю", а также книга жалоб и предложений.  
    
     Порядок работы медицинской организации определяется учредителем.  
  
     В рамках Программы пациент (его законный представитель, доверенное лицо) имеет право на основании письменного заявления получить медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов, отражающие состояние здоровья, в соответствии с законодательством Российской Федерации.  
    
     В рамках Программы при оказании медицинской помощи необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании представленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.  
  
     В рамках ТП ОМС не осуществляются:   
•    проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров взрослого населения;   
•    медицинское обеспечение спортивных мероприятий, оздоровительных трудовых лагерей, спортивных лагерей, детских оздоровительных лагерей, массовых культурных и общественных мероприятий;   
•    медицинское освидетельствование граждан на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического);   
•    психиатрическое освидетельствование;   
•    освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством;   
•    освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;   
•    иные виды медицинского освидетельствования, установленные законодательством Российской Федерации;   
•    анонимная диагностика и лечение (за исключением профилактики, выявления и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека);   
•    косметологическая помощь.  
  
     При оказании медицинской помощи в рамках Программы не подлежат оплате за счет личных средств граждан транспортировка и хранение в морге поступившего для исследования биологического материала, трупов пациентов, умерших в медицинских и иных организациях, и утилизация биологического материала.

**Условия и порядок предоставления первичной и первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях (подразделениях)**

     При оказании первичной и первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях  
в рамках Программы предоставляется:  
•    право выбора медицинской организации и лечащего врача (врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера);   
•    возможность записи на прием к врачу и проведение диагностических и лабораторных исследований для больных. Запись производится в регистратурах медицинских организаций при личном обращении пациента или через информационную систему "Электронная регистратура" медицинской организации;   
•    возможность лечения в дневном стационаре медицинских организаций области при наличии показаний у пациента по направлению лечащего врача;   
•    возможность вызова участкового врача на дом в случае, когда пациент по состоянию здоровья не может посетить медицинскую организацию;   
•    возможность получения первичной специализированной медико-санитарной помощи по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста или в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, к которой он прикреплен, с учетом порядков оказания медицинской помощи.  
    
     Первичная и первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях оказывается:   
     1) застрахованным гражданам при предъявлении полиса ОМС и документа, удостоверяющего личность;   
     2) детям со дня рождения до дня государственной регистрации рождения при предъявлении полиса ОМС матери или других законных представителей и документа, удостоверяющего их личность.  
    
     Первичная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами). Объем диагностических и лечебных мероприятий, необходимость в консультациях врачей-специалистов для конкретного пациента определяется лечащим врачом.  
    
     Не допускается внеочередной прием пациентов, обслуживаемых на платной основе.   
     Лечение и обследование на дому больных, которые по состоянию здоровья и характеру заболевания не могут посещать медицинские организации, проводятся по назначению лечащего врача.  
  
     Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях предоставляется по направлению лечащего врача. Направление должно быть оформлено в соответствии с нормативными документами с обязательным указанием цели консультации и содержать результаты предварительного исследования в соответствии с профильностью консультации. Первичная специализированная медико-санитарная помощь на дому осуществляется по направлению лечащего врача.  
    
     Лабораторные и инструментальные методы исследования предоставляются гражданам по направлению лечащего врача при наличии медицинских показаний с учетом порядков оказания медицинской помощи.  
  
     В медицинских организациях, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях в плановой форме, ведется лист ожидания оказания первичной специализированной медицинской помощи в плановой форме и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-коммуникационной сети "Интернет", о сроках ожидания оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в плановой форме с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных. Указанный порядок на оказание медицинской помощи в экстренной или неотложной форме не распространяется.  
  
     При наличии медицинских показаний для проведения консультации врача-специалиста и (или) лабораторных и диагностических исследований, отсутствующих в данной медицинской организации, пациенту должно быть оформлено направление в другую медицинскую организацию, участвующую в Программе.

**Условия и порядок предоставления скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи**

     Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях,  
несчастных случаях, травмах, отравлениях и иных состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения оказывается гражданам Российской Федерации и иным лицам бесплатно.  
    
     Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме вне медицинских организаций, а также в амбулаторных и стационарных условиях.  
  
     Поводами для вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме являются:   
     а) нарушения сознания, представляющие угрозу жизни;   
     б) нарушения дыхания, представляющие угрозу жизни;   
     в) нарушения системы кровообращения, представляющие угрозу жизни;   
     г) психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц;   
     д) внезапный болевой синдром, представляющий угрозу жизни;   
     е) внезапные нарушения функции какого-либо органа или системы органов, представляющие угрозу жизни;   
     ж) травмы любой этиологии, представляющие угрозу жизни;   
     з) термические и химические ожоги, представляющие угрозу жизни;   
     и) внезапные кровотечения, представляющие угрозу жизни;   
     к) роды, угроза прерывания беременности;   
     л) угроза возникновения чрезвычайной ситуации, оказание скорой медицинской помощи и медицинская эвакуация при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации.  
    
     Поводами для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме являются:   
     а) внезапные острые заболевания (состояния) без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства;   
     б) внезапные обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства;   
     в) констатация смерти (за исключением часов работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях).  
    
     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, послеродовый 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.  
    
     Оказание медицинской помощи больным и пострадавшим, обратившимся за помощью непосредственно на станцию (отделение) скорой медицинской помощи, оказывается в кабинете для приема амбулаторных больных.  
    
     Отсутствие страхового полиса ОМС и документов, удостоверяющих личность, не является причиной отказа в вызове и оказании скорой медицинской помощи.

**Условия и порядок предоставления паллиативной медицинской помощи**

     Паллиативная медицинская помощь предусматривает оказание медицинской, социальной, психологической помощи  
больным с различными тяжелыми хроническими прогрессирующими заболеваниями с терминальной стадией заболевания с целью обеспечения необходимой обезболивающей терапии, оказания медико-социальной помощи, ухода, психосоциальной реабилитации, а также психологической и социальной поддержки родственников.  
    
     Паллиативная медицинская помощь оказывается гражданам с учетом порядков оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения) и стационаре (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).  
    
     Паллиативная медицинская помощь больным оказывается медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

**Объём медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании**

     Объемы медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по ТП ОМС составляют:  
•    для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, – 321 215 вызовов;   
•    для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала), – 2 325 122 посещения;   
•    для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой   
в неотложной форме, – 500 126 посещений;   
•    для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, – 1 965 911 обращений;   
•    для медицинской помощи в условиях дневных стационаров – 565 115 пациенто - дней;   
•    для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях – 176 123 случая госпитализации (в том числе 1 383 случая оказания высокотехнологичной медицинской помощи, финансируемой за счет средств ОМС, 33 660 койко-дней по профилю «Медицинская реабилитация» и 1 909 случаев госпитализации за счет средств нормированного страхового запаса в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 22.05.2015 № 493 «Об утверждении Правил направления в 2015 году средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение оказания специализированной медицинской помощи федеральными государственными учреждениями»).