

Извлечение из «Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» (Постановление Правительства Иркутской области от 30 декабря 2022 года № 1110-пн)

Согласовано главный врач ОГБУЗ
«Ангарская городская детская
стоматологическая поликлиника»

Н.В. Выгода

**«ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ помощи,
В ТОМ ЧИСЛЕ СРОКИ ОЖИДАНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ помощи,
ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ В ПЛАНОВОМ ПОРЯДКЕ ГРАЖДАНАМ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В РАМКАХ ТПГТ».**

г. Ангарск 2023г.

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

Настоящие извлечения подготовлены на основании «Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» (Постановление Правительства Иркутской области от 30 декабря 2022 года № 1110-п).

ИЗЪЯЧЕНИЕ №1

«Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» (Постановление Правительства Иркутской области от 30 декабря 2022 года № 1110-п).

РАЗДЕЛ II. ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ, ФОРМ И УСЛОВИЙ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАНИЕ КОТОРОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО

В рамках Программы (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации) 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, оказываемая медицинскими организациями.

Понятие "медицинская организация" используется в Программе в значении, определенном в Федеральном законе от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и Федеральном законе от 29 ноября 2010 года № 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 экстренной формах.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдлерами, акушерками 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, выполняющих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается обучающимися медицинскими организациями, подведомственными исполнительному органу государственной власти, а также образовательными организациями, осуществляющими медицинскую деятельность в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

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.

Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций поврежденного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развивающегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

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 геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями, указанными в приложении 2 к Программе, в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержанием, в том числе, методов лечения и источниками финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи.

Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи устанавливается протоколом и федеральной программе (далее - перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи).

В целях трансплантации (пересадки) органов человека осуществляются мероприятия по организации донорства органов, финансовое обеспечение которых осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации:

получение донорства пациентов, нуждающихся в лечении методом трансплантации (пересадки) либо получающих такое лечение;

выявление пациентов в возрасте от 18 до 65 лет, у которых осуществлены трансплантация и выявлены заболевания, требующие проведения мероприятий в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи; проведение, при необходимости, в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи мероприятий, связанных с трансплантацией органов, совместимые с возможностью выявления объектов

трансплантации, или пациентов, в отношении которых при работе сердца и искусственной вентиляции легких начата процедура констатации смерти мозга в соответствии с порядком, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

обеспечение медицинскими изделиями медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, включенных в перечень учреждений здравоохранения, осуществляющих забор, заготовку и трансплантацию органов и (или) тканей человека, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Российской Федерации № 41 от 4 июня 2015 года № 307н/4.

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 гражданам 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 проводимым во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

При проведении массовых мероприятий (спортивных, культурных и других) оплата дежурств бригад скорой медицинской помощи осуществляется за счет средств, предусмотренных на организацию указанных мероприятий.

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 и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

В целях обеспечения преемственности, доступности и качества медицинской помощи

медицинская помощь гражданам оказывается в соответствии с трехуровневой системой организации медицинской помощи. Распределение медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, осуществляется по следующим уровням:

первый уровень - медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие население в пределах муниципального образования (муниципального округа): первичную медико-санитарную помощь;

и (или) специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь по 4 профилям, включая терапевтический, хирургический и педиатрический профили;

и (или) скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь;

и (или) паллиативную медицинскую помощь;

второй уровень - медицинские организации, имеющие в своей структуре отделения и (или) центры, оказывающие, в том числе, специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь по 5 и более профилям медицинской помощи и (или) населению нескольких муниципальных образований, а также специализированные больницы, больницы скорой медицинской помощи, центры, диспансеры (противотуберкулезные, психоневрологические, наркологические и иные);

третий уровень - медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие населению высокотехнологичную медицинскую помощь.

При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в амбулаторной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, и медицинскими изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, контактируемых в организме человека.

Раздел III. Перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, и категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно

Гражданин имеет право на бесплатное получение медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания в соответствии с разделом II Программы при следующих заболеваниях и состояниях:

инфекционные и паразитарные болезни <1>;

<1> Медицинская помощь при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекция, синдроме приобретенного иммунодефицита, впервые выявленных и госпитализированной медицинской организацией, до момента постановки диагноза оплачивается из средств обязательного медицинского страхования.

новообразования;

болезни эндокринной системы;

расстройства питания и нарушения обмена веществ;
болезни нервной системы;
болезни крови, кроветворных органов;
отдельные нарушения, возникающие измученным механизмом;
болезни глаз и его придаточного аппарата;
болезни уха и слухового аппарата;
болезни системы кровообращения;
болезни органов дыхания;
болезни органов пищеварения, в том числе болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (за исключением зубного протезирования);
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;
самозлоумышления и отклонения от нормы, не относящиеся к заболеваниям и состояниям.

Гражданин Российской Федерации имеет право на бесплатный профилактический медицинский осмотр не реже одного раза в год.

В соответствии с законодательством Российской Федерации отдельные категории граждан имеют право на:

обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения;

профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию в соответствии с порядками, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, определенных групп взрослого населения в возрасте 18 лет и старше, в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме;

медицинские осмотры, в том числе профилактические медицинские осмотры, в связи с занятиями физической культурой и спортом - несовершеннолетние;

диспансеризацию - пребывающие в стационарных учреждениях дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, а также дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

диспансерное наблюдение - граждане, страдающие социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, а также лица, страдающие хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями;

пренатальную (родовую) диагностику нарушений развития ребенка - беременные женщины;

неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний - новорожденные дети;

аудиологический скрининг - новорожденные дети и дети первого года жизни.

Глава 1. Общие положения

Оказание медицинской помощи осуществляется медицинской организацией при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности. Медицинская помощь осуществляется гражданами на территории Иркутской области исключительно в медицинских организациях при предоставлении документов, удостоверяющего личность, полиса обязательного медицинского страхования.

Обязательное медицинское страхование (далее - ОМС) детей со дня рождения и до истечения предельного срока для государственной регистрации рождения осуществляется страховой медицинской организацией, в которой застрахованы их матери или другие законные представители. По истечении предельного срока для государственной регистрации рождения ребенка и до достижения им совершеннолетия либо до приобретения им дееспособности в полном объеме обязательное медицинское страхование осуществляется страховой медицинской организацией, выбранной одним из его родителей или другим законным представителем.

Медицинская помощь, возмездному до получения полиса обязательного медицинского страхования оказывается при предоставлении полиса обязательного медицинского страхования матерью или другим законным представителем и документа, удостоверяющего их личность.

Оказание медицинской помощи застрахованным по ОМС производится по месту жительства, пребывания в ТПОМС, в экстренных случаях, угрожающих жизни: больницы, больницы, больницы, больницы и в организациях, включенными в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, независимо от наличия полиса обязательного медицинского страхования и документа, удостоверяющего личность.

Оказание медицинской помощи в экстренных случаях, угрожающих жизни больного, осуществляется по ОМС гражданам, а также по заключенным, не включенным в ТПОМС, осуществляются в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, в рамках государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ).

Медицинская помощь иностранным гражданам оказывается в соответствии с соглашениями с государствами Президентом Российской Федерации от 6 марта 2013 года № 186-ЮФ, утвержденными Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации.

Объем диагностических и лечебных мероприятий широтой определяется лечащий врач в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, в случаях их отсутствия - в соответствии с утвержденными протоколами ведения больных в обеспечительных формах клинической практики.

При невозможности предоставить гражданам медицинскую помощь, в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи медицинской организацией обеспечивается направление гражданам для оказания необходимой медицинской помощи в другую медицинскую организацию, включенную в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы.

Обязательным предельными условиями медицинского вмешательства является оформление информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинскими работниками 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, за исключением случаев медицинского вмешательства без согласия гражданина, предусмотренных законодательством в сфере охраны здоровья.

Открыто в оказании медицинской помощи в соответствии с Программой и выносятся планы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации Программы, во документально.

Администрация медицинской организации, участвующей в реализации Программы, обеспечивает своевременное информирование 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 локальных положений), а также в ином доступной форме. Информация размещается во всех основных подразделениях медицинской организации (в структуре и во всех амбулаторно-поликлинических учреждениях), в приемных и других отделениях стационаров) на видном месте и на официальном сайте медицинской организации в информационно-коммуникационной сети "Интернет" и в общедоступном порядке должна содержаться:

- 1) полное наименование медицинской организации с указанием: места нахождения; контактов (телефона, электронной почты), структуры медицинской организации, адреса проезда (карты);
- 2) графиков доступности; графиков работы медицинской организации; графиков приема граждан руководителей и иными уполномоченными лицами медицинской организации;
- 3) графика работы в часы приема медицинскими работниками, сведения о структурных подразделениях, с которыми работает медицинская организация (полное наименование, адрес, контактный телефон, адрес электронной почты);
- 2) информация об осуществлении медицинской деятельности (когда лицезреть на все виды деятельности);
- 3) перечень контролируемых организаций, в которые пациент может обратиться в случае возникновения конфликтных ситуаций, с указанием адреса, контактных телефонов и электронной почты;
- 4) сведения о возможности получения медицинской помощи в рамках Программы;
- 5) правила приема 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;

16) механизмы обратной связи, в том числе возможность размещения обращения на сайте машиничной организации (форма для подачи электронного запроса) в рубрику "вопрос-ответ".

Кроме того, в доступном для посетителей месте должны быть расположены почтовый ящик с надписью "Для писем руководителю", в котором можно жаловаться и предложениям.

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.

Глава 2. Условия реализации установленного законодательства Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия пациента)

При оказании медицинской помощи в рамках Программы граждане имеют право на выбор машиничной организации на основании статьи 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 322-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" в соответствии с Порядком выбора гражданами машиничной организации при оказании ему машиничской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам машиничской помощи, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 года N 406н, в соответствии:

гражданин, проживающих в закрытых административно-территориальных образованиях, на территориях с особыми условиями для здоровья человека физическими, интеллектуальными и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, а также работников организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда;

всехвозрастных и лиц, проживающих по машиничскому обеспечению к военнослужащим, гражданам, проходящим альтернативную гражданскую службу, гражданам, подлежащим призыву на военную службу или направляемым на альтернативную гражданскую службу, в граждан, поступающих на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, а также заключивших, заключивших военную службу, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста.

Выбор машиничной организации гражданами, проживающими в закрытых административно-территориальных образованиях, на территориях с особыми условиями для здоровья человека физическими, интеллектуальными и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, а также работников организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 июля 2012 года N 730 "Об обеспечении выбора машиничской организацией гражданами, проживающими в закрытых административно-территориальных образованиях, на территориях с особыми условиями для здоровья человека физическими, интеллектуальными и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, а также работников организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда".

Выбор врача и машиничской организации всевозможными и лицами, проживающими по машиничскому обеспечению в военнослужащих, гражданами, проходящими альтернативную гражданскую службу, гражданами, подлежащими призыву на военную службу или направляемыми на альтернативную гражданскую службу, в гражданами, поступающих на

востановить службу по контракту или приравненную к ней службу, а также поддержать, заключившему под страхом, отбывающего наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, осуществляется с учетом особенностей оказания медицинской помощи, установленных статьями 25 и 26 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 321-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Первичная доврачебная и первичная врачебная медико-санитарная помощь организуется по территориально-участковому принципу.

Территориально-участковый принцип организации оказания первичной медико-санитарной помощи заключается в формировании групп обслуживаемого населения по площади проживания (субъекта) на определенной территории или по типу работы (обучения в определенных организациях и (или) их подразделении).

Распределение населения по участкам осуществляется руководителем медицинской организации, оказывающей 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 первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, по času одного раза в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще одного раза в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера с учетом согласия врача или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего законного представителя на имя руководителя медицинской организации.

Руководителя медицинской организации в целях обеспечения права граждан на выбор врача в медицинской организации на основании письменного заявления, оформленного на имя главного врача, привлекают зарегистрированных граждан, проживающих на территории обслуживаемой медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в выбранных условиях, в порядке-перечисле участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей). При этом учитывается согласие врача в отношении участия в предоставлении первичной медицинской помощи.

С целью повышения качества и медицинского обслуживания медицинскими организациями, получившими заявление о выборе медицинской организации от гражданина, осуществляется все организационные мероприятия в соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья.

При отсутствии в заявлении о выборе медицинской организации сведений о выборе врача или фельдшера либо отсутствии такого заявления гражданин привлекается к врачу или фельдшеру медицинской организации по территориально-участковому принципу.

Обслуживание населения врача на дом осуществляется медицинской организацией по месту фактического проживания гражданина.

Передает организация оказания первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе на дому при выезде медицинского работника, граждан, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи не по территориально-участковому принципу, указывается Правительством Иркутской области.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-

специалисты, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Применяя специализированную медико-санитарную помощь оказывается по направлению медицинским работникам, оказывающим первичную доврачебную и первичную врачебную медико-санитарную помощь, а также при оказании помощи гражданам в медицинской организации, в том числе организации, выделяющей на ее содержание не менее 2 статьи 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 374-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Проведение консультирующей помощи на дому врачами-специалистами осуществляется после осмотра врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым или врачом общей практики (индивидуальным врачом), фельдшером при наличии медицинских показаний.

При невозможности оказания медицинской помощи того или иного профиля в медицинской организации по месту жительства (пребывания) данные услуги оказываются бесплатно в другой медицинском организации на территории соответствующего субъекта РФ.

Применение в обычных амбулаторных и лечебных учреждениях оборудования лечебной физкультуры (в амбулаторных случаях - лечебная физкультура, лечебной физкультурой) не более трех разовых, установленных стандартами медицинской помощи.

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 специально оборудованного и специализированных технологий, а также высокотехнологичную реабилитацию.

Высокотехнологичная медицинская помощь, включающая участие специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых способов (видов) хирургических методов лечения, а также реконструкцию методом лечения в первую очередь эффективностью, в том числе с использованием роботизированной техники, инфрарасяющих технологий и методов пилонной остеотомии, протезирования на основе донорской медицинской кожи и сосудов оторшей лица и т.п.

Высокотехнологичная медицинская помощь, включающая участие специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями (программе 2 к Программе) в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи.

Сurgery, в том числе Surgery специализированная, медицинская помощь оказывается пациентам в стационарной или амбулаторной форме вне медицинской организации, а также в амбулатории и стационарных условиях при реабилитации, восстановительный случаи, травмы, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Surgery, в том числе Surgery специализированная, медицинская помощь, медицинская организация государственной системы здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.

При оказании помощи медицинскими организациями в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в места оказания помощи в соответствии с маршрутом (в том числе при необходимости по лечению в медицинскую организацию, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при оказании помощи лицам с острым коронарным синдромом безреперитивности, родов, послеродовой период и инородных тел, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с привлечением по мере транспортировки микроавтобусов 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.

Не допускается внеочередной прием пациентов, обслуживаемых на платной основе.

**Глава 3. Порядок реализации установленного
законодательством Российской Федерации права
внеочередного оказания медицинской помощи отдельным
категориям граждан в медицинских организациях,
находящихся на территории Иркутской области**

Отдельным категориям граждан предоставляется право внеочередного оказания медицинской помощи в соответствии с Законом Иркутской области от 17 декабря 2008 года № 120-01 "О мерах социальной поддержки реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий, в Иркутской области", Законом Иркутской области от 17 декабря 2008 года № 106-03 "О социальной поддержке отдельных групп населения в оказании медицинской помощи в Иркутской области", Законом Иркутской области от 15 июля 2013 года № 66-01 "О статусе детей Великой Отечественной войны, проживающих в Иркутской области, и мерах социальной поддержки граждан, которым присвоен статус детей Великой Отечественной войны, проживающих в Иркутской области".

Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, размещается медицинскими организациями на стендах и официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

Внеочередное оказание медицинской помощи осуществляется при наличии у граждан медицинских показаний. В случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, плановая помощь оказывается в порядке поступления обращений.

Для получения медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, во внеочередном порядке пациент обращается в регистратуру медицинской организации и предъявляет следующие документы:

документ, подтверждающий принадлежность к категории граждан (удостоверение, свидетельство, справка установленного формы), позволяющая право на внеочередное оказание медицинской помощи, установленный законодательством;

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина;

полис обязательного медицинского страхования;

направление из медицинской организации с подробной выпиской из медицинской документации, содержащей данные клинического, рентгенологического, лабораторного и других соответствующих профилю заболевания видов исследований с указанием цели направления (в случае обращения за специализированной медицинской помощью).

плановая госпитализация осуществляется по направлению лечащего врача поликлиники;

допускается наличие очереди и ожидания на госпитализацию до 14 дней.

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

Время доезда до пункта бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова.