

Положение
о порядке и условиях предоставления медицинской помощи в рамках
Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи и Территориальной программы государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

1. Общие положения

1.1. Положение о порядке и условиях предоставления медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее Положение) определяет порядок и условия предоставления медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно Программа, Территориальная программа).

1.2. Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Порядком предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг пациентам, установленным Правительством Российской Федерации;
- Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- Требованиями к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденными приказом Минздрава России от 31.07.2020 г. № 785н.

1.3. Целью настоящего Положения является выполнение требований законодательства об обязательном информировании Потребителя (Заказчика) в доступной форме о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно Программа, Территориальная программа).

1.4. Обязательное информирование Потребителя (Заказчика) в доступной форме о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы и Территориальной программы

осуществляется в Краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения краевой клинической больнице имени С.И. Сергеева Министерства здравоохранения Хабаровского края (далее КГБУЗ ККБ имени С.И. Сергеева) при заключении договора платных медицинских услуг.

1.5. КГБУЗ ККБ имени С.И. Сергеева размещает информацию о гарантиях оказания гражданам бесплатной медицинской помощи - в рамках Программы и Территориальной программы - в общедоступном месте и на своём официальном сайте.

2. Виды, формы и условия медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Программы и Территориальной программы

2.1. В зависимости от состояния пациента ему может быть оказана экстренная, неотложная и плановая медицинская помощь.

2.2. Медицинская помощь может быть оказана пациенту в условиях поликлиники, дневного стационара, стационара круглосуточного пребывания, а также бригадой скорой медицинской помощи.

2.3. Экстренная медицинская помощь оказывается гражданину безотлагательно и бесплатно при состояниях, угрожающих жизни.

2.4. Плановая медицинская помощь оказывается при состояниях, позволяющих без ущерба для здоровья пациента предоставить необходимую медицинскую помощь с отсрочкой во времени.

2.5. В медицинских организациях, участвующих в реализации Программы и Территориальной программы в рамках указанных программ бесплатно предоставляются следующие виды медицинской помощи:

- скорая, в том числе специализированная;
- первичная медико-санитарная;
- специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь;
- паллиативная.

2.6. Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в зависимости от состояния пациента и медицинских показаний может предоставляться в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара и в условиях стационара круглосуточного пребывания.

2.7. Медицинская помощь при состояниях, не требующих по медицинским показаниям проведения круглосуточного медицинского наблюдения, оказывается гражданам в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

2.8. При состояниях, требующих по медицинским показаниям проведения круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям, медицинская помощь оказывается в условиях стационара круглосуточного пребывания.

2.9. Если в медицинской организации, участвующей в реализации Программы и Территориальной программы, не может быть оказана необходимая медицинская

помощь, медицинская организация обеспечивает перевод гражданина в другую медицинскую организацию, в которой предусмотрено оказание необходимой медицинской помощи в рамках Программы и Территориальной программы.

3. Порядок и условия предоставления скорой медицинской помощи в рамках Программы и Территориальной программы

3.1. Скорая медицинская помощь в медицинской организации оказывается гражданам (взрослым и детям) безотлагательно при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях), отделениями скорой медицинской помощи бесплатно за счет средств бюджетов вне зависимости от наличия страхового полиса. Пациенты для оказания срочной помощи обеспечиваются бесплатными лекарственными препаратами в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, медицинских изделий и расходных материалов, применяемых при оказании медицинской помощи в рамках Программы и Территориальной программы.

3.2. Показаниями для оказания скорой медицинской помощи являются состояния, угрожающие здоровью или жизни граждан, вызванные внезапными заболеваниями, обострением хронических заболеваний, несчастными случаями, травмами и отравлениями, осложнениями беременности и при родах.

3.3. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), утвержденными в установленном законодательством порядке. При наличии срочных медицинских показаний для дальнейшего оказания медицинской помощи бригадой скорой медицинской помощи осуществляется экстренная транспортировка пациентов в дежурный стационар. Госпитализация осуществляется по сопроводительному листу врача (фельдшера) скорой помощи.

3.4. Сведения о пациентах, не нуждающихся в госпитализации, но состояние, которых требует динамического наблюдения, коррекции лечения, ежедневно передаются в поликлинику по месту жительства больного.

3.5. Отделение скорой медицинской помощи не выдает документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, судебно-медицинских заключений и рецептов, не назначает планового лечения. В случае констатации факта смерти информация о каждом случае передается в амбулаторно-поликлиническое учреждение и органы внутренних дел.

3.6. По письменному заявлению пациентам или их законным представителям выдаются справки произвольной формы с указанием даты, времени обращения, диагноза, проведенных обследований, оказанной помощи и рекомендаций по дальнейшему лечению или копии карт вызова.

4. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в амбулаторных условиях в рамках Программы и Территориальной программы

4.1. Амбулаторная помощь в рамках Программы и Территориальной программы оказывается гражданам преимущественно по месту жительства, а также по месту пребывания.

4.2. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в амбулаторных условиях:

1) при оказании плановой медицинской помощи в амбулаторных условиях предусматривается возможность выбора или замены лечащего врача по инициативе пациента на основании его заявления на имя руководителя медицинской организации, а также при наличии согласия врача, выбранного пациентом;

2) плановая медицинская помощь в амбулаторных условиях предоставляется при предъявлении полиса обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) и паспорта гражданина Российской Федерации или документа, его заменяющего;

3) новорожденным детям (в период до оформления полиса ОМС) медицинская помощь может предоставляться при предъявлении полиса ОМС и паспорта одного из родителей (опекуна, усыновителя) по их месту проживания;

4) прием плановых пациентов врачом может осуществляться как по предварительной записи (само записи), так и по талону на прием, полученному в день обращения;

5) при оказании первичной медико-санитарной помощи допускается наличие очередности для плановых пациентов, но не более установленного периода ожидания;

6) первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием;

7) первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами);

8) первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами;

9) объем медицинской помощи определяется лечащим врачом;

10) типовые отраслевые нормы времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача, являются основой для расчета норм нагрузки, нормативов численности и иных норм труда врачей медицинских организаций, оказывающих первичную врачебную и первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях;

11) консультативно-диагностическая помощь предоставляется по направлению лечащего врача или другого врача-специалиста с обязательным указанием цели консультации, при наличии результатов предварительного исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;

12) лабораторно-инструментальные методы исследования гражданам предоставляются по направлению лечащего врача при наличии медицинских показаний и в соответствии с утвержденными порядками и стандартами оказания медицинской помощи;

13) в случаях, когда потребность в лабораторно-диагностических методах исследования и консультациях узких специалистов превышает нормативную нагрузку диагностической службы и специалистов-консультантов, медицинская помощь оказывается в порядке очередности с обязательным ведением листа ожидания, очередность на основные лабораторные исследования не должна превышать установленного периода ожидания, очередность на исследования функциональной и лучевой диагностики не должна превышать установленного периода ожидания, очередность на дорогостоящие диагностические исследования не должна превышать установленного периода ожидания. Данный порядок не распространяется на экстренные и неотложные состояния;

14) при наличии медицинских показаний для проведения консультации специалиста и (или) лабораторно-диагностического исследования, отсутствующего в медицинской организации, пациент направляется в другую медицинскую организацию, где эти медицинские услуги предоставляются бесплатно в рамках Программы и Территориальной программы.

4.3. Прикрепление застрахованных граждан к медицинской организации осуществляется в установленном законодательством порядке.

4.4. Условия предоставления медицинской помощи на дому:

1) медицинская помощь на дому оказывается при острых и внезапных ухудшениях состояния здоровья, не позволяющих больному посетить медицинскую организацию, в том числе и при тяжелых хронических заболеваниях, состояниях, угрожающих окружающим, острых заболеваниях и состояниях детей до 3 лет, наличии показаний для соблюдения домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом;

2) активные посещения медицинским работником (врачом, фельдшером, медицинской сестрой, акушеркой) пациента на дому осуществляются для проведения патронажа детей до 1 года, дородового патронажа, патронажа родильниц, организации профилактических и превентивных мероприятий, предусмотренных действующими нормативно-правовыми актами по организации медицинской помощи;

3) время ожидания медицинского работника для оказания медицинской помощи или медицинских услуг на дому составляет не более установленного периода ожидания с момента регистрации вызова;

4) консультативно-диагностическая помощь на дому осуществляется по направлению лечащего врача не позже установленного периода ожидания с момента заявки, в неотложных случаях - в день заявки.

4.5. Оказание пациенту амбулаторно-поликлинической помощи осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), утвержденными в установленном законодательством порядке.

4.6. Оказание пациенту амбулаторно-поликлинической помощи включает:

- 1) осмотр пациента;
- 2) постановку предварительного диагноза, составление плана обследования и лечения, постановку клинического диагноза, решение вопроса о трудоспособности и режиме;
- 3) осуществление необходимых лечебно-диагностических мероприятий;
- 4) организацию и своевременное осуществление необходимых лечебно-диагностических, профилактических, противоэпидемических и карантинных мероприятий;
- 5) проведение при наличии медицинских показаний неотложных мероприятий в объеме первой врачебной помощи, в случае непосредственной угрозы жизни перевод пациента на следующий этап оказания медицинской помощи;
- 6) оформление медицинской документации;
- 7) предоставление пациенту необходимой информации о состоянии его здоровья и разъяснение порядка проведения лечебно-диагностических и профилактических мероприятий;
- 8) предоставление пациенту необходимых документов, обеспечивающих возможность лечения амбулаторно, в том числе на дому, в условиях стационара на дому (рецепты, справки, листок временной нетрудоспособности, направления на лечебно-диагностические процедуры и иное).

Объем амбулаторной помощи на дому включает те же мероприятия, за исключением мероприятий, проведение которых возможно только в амбулаторно-поликлинических условиях.

4.6. При необходимости проведения во время амбулаторного приема медицинских манипуляций, операций и диагностических исследований осуществляется бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и расходными материалами в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и расходных материалов, применяемых в рамках Программы и Территориальной программы.

4.7. При проведении диагностических исследований в амбулаторных условиях по назначению лечащего врача и врачей-специалистов в рамках Программы и Территориальной программы осуществляется бесплатное обеспечение медицинскими изделиями, лекарственными препаратами, необходимыми для проведения диагностических исследований.

4.8. При проведении лечения в амбулаторно-поликлинических условиях бесплатное лекарственное обеспечение осуществляется только при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи. При оказании плановой амбулаторной помощи лекарственное обеспечение для проведения лечения в амбулаторных условиях осуществляется за счет личных средств граждан, за

исключением категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных законодательством.

4.9. В рамках Программы и Территориальной программы направление пациента на плановую госпитализацию в стационар круглосуточного пребывания и дневные стационары осуществляется при наличии медицинских показаний лечащим врачом, в направлении должны указываться цель плановой госпитализации, данные объективного обследования, результаты лабораторных и инструментальных исследований, выполненных на догоспитальном этапе.

4.10. Неотложная медицинская помощь оказывается гражданам в амбулаторно-поликлинических условиях, в том числе при посещении на дому, при острых заболеваниях и обострениях хронических заболеваний, не требующих экстренного медицинского вмешательства. При оказании неотложной медицинской помощи больные обеспечиваются бесплатными лекарственными препаратами в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, медицинских изделий и расходных материалов, применяемых при оказании медицинской помощи в рамках Программы и территориальной программы.

5. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в стационаре круглосуточного пребывания в рамках Программы и Территориальной программы

5.1. Госпитализация в круглосуточный стационар осуществляется по направлению:

- медицинской организации, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь в соответствии с медицинскими показаниями, требующими госпитального режима, проведения интенсивных методов лечения и круглосуточного наблюдения врача;
- скорой медицинской помощи по экстренным и неотложным медицинским показаниям;
- при самостоятельном обращении пациента для оказания экстренной медицинской помощи при наличии показаний к госпитализации.

Направление на госпитализацию осуществляется с учётом порядков оказания медицинской помощи.

5.2. Медицинская помощь в круглосуточном стационаре оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), утвержденными в установленном законодательством порядке.

5.3. Плановая медицинская помощь в круглосуточном стационаре застрахованным гражданам из других субъектов Российской Федерации предоставляется бесплатно в рамках Программы и Территориальной программы в порядке, установленном действующим законодательством.

5.4. Время ожидания на плановую госпитализацию для оказания медицинской помощи в рамках Программы и Территориальной программы допускается в

пределах установленного периода ожидания в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания.

5.5. Условия госпитализации для оказания медицинской помощи в рамках Программы и Территориальной программы:

- 1) наличие направления на плановую госпитализацию и данных до госпитального обследования;
- 2) наличие экстренных показаний для госпитализации;
- 3) больные размещаются в условиях с соблюдением действующих санитарно-гигиенических норм;
- 4) проведение медицинских вмешательств начинается в день госпитализации после осмотра больного лечащим или дежурным врачом.

5.6. Обеспечение больных, рожениц и родильниц лечебным питанием осуществляется согласно утвержденным нормативам.

5.7. Обеспечение лекарственными средствами, расходными материалами и медицинскими изделиями для лечения в круглосуточном стационаре осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования и соответствующих бюджетов в рамках Программы и Территориальной программы.

6. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в условиях дневного стационара в рамках Программы и Территориальной программы

6.1. Условия оказания медицинской помощи в дневном стационаре:

1) показанием для направления пациента в дневной стационар (стационар на дому) является необходимость проведения активных лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе после выписки из стационара круглосуточного пребывания. Длительность ежедневного проведения вышеназванных мероприятий в дневном стационаре составляет от 3 до 6 часов;

2) допускается очередность на госпитализацию в дневные стационары в пределах установленного периода ожидания в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания;

3) лечащий врач определяет условия оказания стационар замещающей помощи (дневной стационар в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения, больничного учреждения, стационар на дому) в зависимости от конкретного заболевания, состояния пациента, возможности посещения пациентом медицинской организации, а также обеспечения родственниками ухода за пациентом;

4) в дневном стационаре пациенту предоставляются:

- койко-место на период проведения лечебно-диагностических или реабилитационных мероприятий;
- наблюдение лечащего врача;
- диагностика и лечение заболевания в соответствии со стандартами медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи;
- медикаментозная терапия в соответствии со стандартами медицинской помощи;

- выполнение медицинских вмешательств по показаниям.

б) в дневном стационаре пациенты бесплатно обеспечиваются лекарственными средствами и медицинскими изделиями в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи;

7) в дневном стационаре обеспечение пациентов лечебным питанием не предусматривается.

6.2. Медицинская помощь в условиях дневного стационара оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, утвержденными в установленном законодательством порядке.