

Порядок и условия предоставления медицинской помощи, оказываемой бесплатно в рамках территориальной программы государственных гарантий.

1. Общие положения

Условия и порядок предоставления бесплатной медицинской помощи гражданам на территории Ростовской области в рамках территориальной программы государственных гарантий распространяется на все медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы ОМС, а также на государственные и муниципальные учреждения, оказывающие медицинскую помощь, финансируемую за счет средств соответствующих бюджетов.

Медицинская помощь гражданам оказывается медицинскими организациями, имеющими соответствующую лицензию (лицензия МЗ РО № ЛО-61-01-004106 от 28.01.2015г.).

Медицинская помощь гражданам предоставляется амбулаторно-поликлиническим учреждением МБУЗ ГП №5 г.Шахты (600 посещений в смену), его соответствующими структурными подразделениями и дневным стационаром - терапевтическим на 12 коек.

Амбулаторная медицинская помощь предоставляется гражданам при заболеваниях, травмах, отравлениях и других патологических состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, изоляции и использования интенсивных методов лечения, а также при беременности и искусственном прерывании беременности на ранних сроках (абортах), а также включает проведение мероприятий по профилактике (в том числе диспансерному наблюдению) заболеваний.

В целях повышения эффективности оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут создаваться подразделения, оказывающие медицинскую помощь в неотложной форме.

Мероприятия по восстановительному лечению и реабилитации больных осуществляется в амбулаторно-поликлинических и больничных учреждениях, иных медицинских организациях, включая центры восстановительной медицины и реабилитации, в том числе и детские.

В рамках территориальной программы государственных гарантий осуществляется оплата медицинских услуг, оказание которых объективно необходимо, рационально и соответствует стандартам медицинской помощи. Необходимые для конкретного больного перечень и объем лечебных и диагностических мероприятий определяются лечащим врачом (в необходимых случаях врачебным консилиумом, врачебной комиссией) на основе указанных стандартов. Медицинские услуги, необходимость в которых установлена, выполняемые по инициативе пациента, не предусматриваются территориальной программой государственных гарантий и могут оказываться на платной основе.

Выбор гражданином медицинской организации для оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий осуществляется в

порядке, установленном Министерством Здравоохранения Российской Федерации (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.04.2012г. № 407н).

Оформление медицинской документации и направление больных на консультации и лечение в медицинские организации за пределы Ростовской области осуществляются в порядке установленном МЗ РО.

Направление больных в учреждения здравоохранения, центры, клиники МЗ РФ, Российской академии медицинских наук и другие финансируемые из Федерального бюджета, оказывающие дорогостоящее (высокотехнологичное) специализированные виды медицинской помощи, осуществляются МЗ РО в установленном порядке.

2. Условия реализации установленного законодательством РФ права на выбор врача, в том числе врача общей практики и лечащего врача (с учетом согласия врача).

В соответствии со статьей 21 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», при оказании гражданину медицинской помощи в рамках государственных гарантий он имеет право на выбор врача с учетом согласия врача. С целью реализации данного права гражданина руководитель медицинской организации оказывает гражданину содействие в порядке установленном МЗ РФ (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.04.2012г. № 407н).

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

Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют беременные, инвалиды по слуху в сопровождении сурдопереводчиков, а также отдельные категории граждан, определенные действующими законодательством, а именно:

- участники Великой Отечественной войны;
- ветераны боевых действий;
- инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий;
- члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых;
- граждане, подвергшиеся радиационному воздействию;
- граждане, имеющие звания Герой Советского Союза, Герой Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы;
- граждане, награжденные знаком «Почетный донор России».

4. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по медицинским показаниям.

Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения.

При оказании всех видов медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий в амбулаторно-поликлинических условиях лекарственные средства приобретаются гражданами по рецепту врача, за исключением используемых в процессе амбулаторного приема и выполнения диагностических и лечебных манипуляций лекарственных средств, входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемый Правительством Российской Федерации, а также изделий медицинского назначения в соответствии со стандартами медицинской помощи (при наличии медицинских показаний), обеспечение которыми осуществляется медицинской организацией за счет средств ОМС или средств бюджета.

Обеспечение в указанных целях лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, не входящими в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и не предусмотренными утвержденными стандартами медицинской помощи, допускается в случаях индивидуальной

непереносимости, по жизненным показаниям и осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации.

Лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавшихся от получения социальной услуги, предусмотренной пунктом 1 части 1 статьи 6.2 ФЗ РФ от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О Государственной социальной помощи», осуществляется лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания, входящими в перечень лекарственных препаратов, утвержденный приказами Минздравсоцразвития РФ 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.

Лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении следующих категорий граждан:

- реабилитированные лица и лица, признанные пострадавшими от политических репрессий;

- лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 г. по 9 мая 1945 г. не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо проработавшие менее шести месяцев и награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в годы Великой Отечественной войны осуществляется лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания, входящими в перечень лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания, утвержденный постановлением Правительства Ростовской области от 01.06.2012 № 481, по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой.

Лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении следующих категорий граждан:

- дети первых трех лет жизни, а также дети из многодетных семей в возрасте до 6 лет;

- отдельные группы граждан, страдающих гельминтозами;

- граждане, страдающие следующими заболеваниями: детские церебральные параличи, гепатocereбральная дистрофия и фенилкетонурия, муковисцидоз, острая перемежающаяся порфирия, СПИД, ВИЧ-инфекция, онкологические заболевания, гематологические заболевания, лучевая болезнь, лепра, туберкулез, тяжелая форма бруцеллеза, системные хронические тяжелые заболевания кожи, бронхиальная астма, ревматизм и ревматоидный артрит, системная (острая) красная волчанка, анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева), инфаркт миокарда (первые шесть месяцев), состояние после операции по протезированию клапанов сердца, пересадка органов и тканей, диабет, гипопизарный нанизм, преждевременное половое развитие, рассеянный склероз, миастения, миопатия, мозжечковая атаксия Мари, болезнь Паркинсона, хронические урологические заболевания, сифилис, глаукома, катаракта, Аддисонова болезнь, шизофрения, эпилепсия осуществляется лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания, входящими в перечень лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания, утвержденный постановлением Правительства Ростовской области от 01.06.2012 № 481, по рецептам врачей бесплатно.

Лекарственное обеспечение граждан, страдающих заболеваниями, включенными в Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 26.04.2012 № 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента», при амбулаторном лечении осуществляется по рецептам врача бесплатно, лекарственными препаратами, входящими в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденный постановлением Правительством Российской Федерации от 26.04.2012 №403, в соответствии со стандартами медицинской помощи при наличии медицинских показаний.

Обеспечение в указанных целях лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, не входящими в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и не предусмотренными утвержденными стандартами медицинской помощи, допускается в случаях индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям и осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации.

Назначение и выписка лекарственных препаратов по льготным рецептам (бесплатно или с пятидесятипроцентной скидкой) осуществляется медицинскими организациями в соответствии с действующим законодательством. Право выписки льготного рецепта предоставляется врачу (фельдшером) на основании приказа главного врача медицинской организации. Отпуск лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания осуществляется в пунктах отпуска, заключивших договор с исполнителем, являющимся победителем аукциона, проводимого министерством здравоохранения Ростовской области на право заключения государственного контракта на оказание услуг по обеспечению граждан лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания по льготным рецептам.

При оказании всех видов медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий (в том числе территориальной программы ОМС) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара гражданам предоставляется бесплатное обеспечение лекарственными средствами, входящими в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемый Правительством Российской Федерации, а также изделиями медицинского назначения в соответствии со стандартами медицинской помощи (при наличии медицинских показаний).

Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, не входящими в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и не предусмотренными утвержденными стандартами медицинской помощи, допускается в случаях индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям и осуществляется по решению врачебной" комиссии медицинской организации.

5. Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках территориальной программы государственных гарантий.

В рамках территориальной программы государственных гарантий осуществляются следующие профилактические мероприятия:

- диспансеризация определенных групп взрослого населения (в возрасте 21 год и старше), в том числе работающих и неработающих, обучающихся в образовательных организациях по очной форме;

- ежегодная диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях господдержки детства;

- ежегодная диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

- ежегодные медицинские осмотры несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательное учреждение и в период обучения в них;

- диспансеризация инвалидов Великой Отечественной войны, лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и лиц, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий.

Диспансеризация проводится бесплатно по полису ОМС в поликлинике по территориально-участковому принципу (по месту жительства (прикрепление)).

Перечень выполняемых при проведении диспансеризации клинико-лабораторных и лабораторно - диагностических методов исследований, осмотров врачами –специалистами (фельдшерами/акушерами) определяется в зависимости от возраста и пола гражданина и утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Ежегодные медицинские осмотры проводятся детям с рождения до 17 лет включительно.

Порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в Ростовской области, регламентируются приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Перечень выполняемых при проведении медицинских осмотров клинико-лабораторных и лабораторно-диагностических методов исследований, осмотров врачами-специалистами определяется приказом Министерства здравоохранения РФ.

6. Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме.

В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи Программой устанавливаются предельные сроки ожидания:

- время приема специалиста может отличаться от времени указанного на талоне, но не более 45 минут;

- посещение больного участковым врачом на дому производится в день поступления вызова в поликлинику;

- прием врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме — не более 10 рабочих дней с момента обращения;

- проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме — не более 10 рабочих дней;

- проведения компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме - не более 30 рабочих дней;

- оказания 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).

- допускается очередность на госпитализацию в дневные стационары в пределах до 30 дней в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания;

- длительность ежедневных мероприятий в дневном стационаре таких как реабилитационных и лечебно-диагностических составляет от 3 до 6 часов;

- Посещение больного участковым врачом на дому производится в день поступления вызова в поликлинику.

Кроме того, предусматривается возможность очередности на плановую госпитализацию до 10 суток (за исключением специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи).