**О ВОЗМОЖНОСТИ, ПОРЯДКЕ, ОБЪЕМЕ И УСЛОВИЯХ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БЕСПЛАТНО В РАМКАХ ТПГГ**

**Порядок и условия предоставления медицинской помощи**

На территории Смоленской области определены следующие порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке.

1. Оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС осуществляется при предъявлении застрахованным лицом полиса обязательного медицинского страхования (отсутствие полиса обязательного медицинского страхования не является причиной для отказа в оказании экстренной медицинской помощи).

2. Медицинская документация при оказании медицинской помощи оформляется и ведется в установленном порядке в соответствии с требованиями федерального законодательства.

3. Гражданин имеет право выбора медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

4. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется:

1) по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста;

2) в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, в том числе организацию, выбранную им для получения первичной медико-санитарной помощи, с учетом порядков оказания медицинской помощи.

5. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. Лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных Территориальной программой.

6. Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания.

7. При выборе врача и медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме, в том числе размещенной в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации.

8. Выбор врача и медицинской организации военнослужащими и лицами, приравненными по медицинскому обеспечению к военнослужащим, гражданами, проходящими альтернативную гражданскую службу, гражданами, подлежащими призыву на военную службу или направляемыми на альтернативную гражданскую службу, и гражданами, поступающими на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, а также задержанными, заключенными под стражу, отбывающими наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, осуществляется с учетом особенностей оказания медицинской помощи, установленных [статьями 25](#Par384) и [26](#Par393) Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

9. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной 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.

10. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной [законный представитель](consultantplus://offline/ref=C60D7C0938026C2A5AB0E7F80991FB9DCAE743BC4AFA26D0330C27615F98BD57096697E2326EA9NEa6N) в отношении:

1) лица, не достигшего возраста, установленного [частью 5 статьи 47](#Par648) и [частью 2 статьи 54](#Par717) Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», или лица, признанного в установленном законом [порядке](consultantplus://offline/ref=C60D7C0938026C2A5AB0E7F80991FB9DC2EC47B24BF37BDA3B552B635897E2400E2F9BE3326EA8E4NFa2N) недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;

2) несовершеннолетнего, больного наркоманией, при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных [законодательством](consultantplus://offline/ref=C60D7C0938026C2A5AB0E7F80991FB9DC2EC47B24BF37BDA3B552B635897E2400E2F9BE3326EA8E7NFaCN) Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста).

11. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют [законные представители](consultantplus://offline/ref=C60D7C0938026C2A5AB0E7F80991FB9DCAE743BC4AFA26D0330C27615F98BD57096697E2326EA9NEa6N) (в отношении лиц, указанных в пункте 10 настоящего раздела);

2) в отношении лиц, страдающих [заболеваниями](consultantplus://offline/ref=C60D7C0938026C2A5AB0E7F80991FB9DC2ED47BD48F37BDA3B552B635897E2400E2F9BE3326EA9E0NFaFN), представляющими опасность для окружающих;

3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;

4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);

5) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.

12. Гражданин, один из родителей или иной [законный представитель](consultantplus://offline/ref=C60D7C0938026C2A5AB0E7F80991FB9DCAE743BC4AFA26D0330C27615F98BD57096697E2326EA9NEa6N) лица, указанного в п[ункте](#Par331) 10 настоящего раздела, имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 11 настоящего раздела. Законный представитель лица, признанного в установленном законом [порядке](consultantplus://offline/ref=C60D7C0938026C2A5AB0E7F80991FB9DC2EC47B24BF37BDA3B552B635897E2400E2F9BE3326EA8E4NFa2N) недееспособным, осуществляет указанное право в случае, если такое лицо по своему состоянию не способно отказаться от медицинского вмешательства.

13. При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, указанного в п[ункте](#Par331) 10 настоящего раздела, в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

14. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляются в письменной форме, подписываются гражданином, одним из родителей или иным [законным представителем](consultantplus://offline/ref=C60D7C0938026C2A5AB0E7F80991FB9DCAE743BC4AFA26D0330C27615F98BD57096697E2326EA9NEa6N), медицинским работником и содержатся в медицинской документации пациента.

15. Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного [законного представителя](consultantplus://offline/ref=C60D7C0938026C2A5AB0E7F80991FB9DCAE743BC4AFA26D0330C27615F98BD57096697E2326EA9NEa6N) принимается:

- в случаях, указанных в под[пунктах 1](#Par341) и [2 пункта 11](#Par342) настоящего раздела, - консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, - непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации (руководителя медицинской организации или руководителя отделения медицинской организации), гражданина, в отношении которого проведено медицинское вмешательство, одного из родителей или иного законного представителя лица, которое указано в [пункте](#Par331) 10 настоящего раздела и в отношении которого проведено медицинское вмешательство, либо судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации;

- в отношении лиц, указанных в подпунктах 3 и 4 пункта 11 настоящего раздела, - судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации.

16. Объем диагностических и лечебных мероприятий пациенту определяет лечащий врач в соответствии с установленными федеральными стандартами и порядками оказания медицинской помощи, а в случаях их отсутствия - в соответствии с утвержденными протоколами ведения больных и общепринятыми нормами клинической практики. Все показанные пациенту консультации и исследования по программе ОМС, организуемые медицинской организацией, оплачиваются из средств тарифа ОМС.

17. В целях выполнения [порядков](consultantplus://offline/ref=BC2BD2E5221049C773EE69162477394808F7B1DC6DDAA653C005866310BB92B2705A9CCFC45B04990262O) оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи пациенту, находящемуся на лечении в стационарных условиях, в случае необходимости проведения диагностических исследований и при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь, пациенту предоставляются транспортные услуги при сопровождении медицинским работником.

18. Медицинская помощь в областных государственных учреждениях здравоохранения оказывается согласно видам медицинской помощи, определенным лицензией учреждения здравоохранения, выданной в соответствии с законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности. В случаях, когда необходимые виды медицинской помощи не входят в лицензированную деятельность учреждения здравоохранения, администрация данного учреждения обязана обеспечить застрахованное лицо оплачиваемой в пределах средств тарифа на медицинскую помощь, оказываемую в рамках Территориальной программы ОМС, медицинской помощью в необходимом объеме другим учреждением здравоохранения или путем привлечения соответствующих специалистов.

19. Каждый пациент имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении. В отношении несовершеннолетних больных наркоманией, не достигших возраста 16 лет, и иных несовершеннолетних, не достигших возраста 15 лет, и граждан, признанных в установленном законом [порядке](consultantplus://offline/ref=C60D7C0938026C2A5AB0E7F80991FB9DC2EC47B24BF37BDA3B552B635897E2400E2F9BE3326EA8E4NFa2N) недееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется их [законным представителям](consultantplus://offline/ref=C60D7C0938026C2A5AB0E7F80991FB9DCAE743BC4AFA26D0330C27615F98BD57096697E2326EA9NEa6N).

Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

Пациент либо его [законный представитель](consultantplus://offline/ref=C60D7C0938026C2A5AB0E7F80991FB9DCAE743BC4AFA26D0330C27615F98BD57096697E2326EA9NEa6N) имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов.

20. Порядок и условия оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях и подразделениях:

- при оказании первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме срок ожидания устанавливается не более 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

- срок ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми – не более 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

- срок проведения консультаций врачей-специалистов – не более 14 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

- срок проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи – не более 14 календарных дней со дня назначения;

- сроки проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи – не более 30 календарных дней со дня назначения, а для пациентов с онкологическими заболеваниями – 14 календарных дней со дня назначения;

- амбулаторно-поликлинические учреждения осуществляют направление пациента на госпитализацию в экстренном и плановом порядке согласно разделу 2 Территориальной программы при наличии показаний;

- амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается вне очереди по экстренным показаниям;

- амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается на дому при острых ухудшениях состояния здоровья, необходимости строгого домашнего режима по рекомендации лечащего врача, тяжелых и хронических заболеваниях при невозможности передвижения пациента, патронаже детей до одного года, наблюдении до выздоровления детей в возрасте до трех лет и детей с инфекционными заболеваниями;

- в консультативной поликлинике федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Смоленск) врачом-травматологом-ортопедом и врачом-неврологом оказывается первичная медико-санитарная специализированная медицинская помощь по направлению врачей-травматологов-ортопедов, врачей-хирургов, врачей-неврологов медицинских организаций в виде разового посещения по поводу заболевания, связанного с дополнительными диагностическими исследованиями, в целях качественного отбора пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по специальности «травматология и ортопедия»;

- лекарственное обеспечение амбулаторно-поликлинической помощи осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан в соответствии с федеральным и областным законодательством.

21. Порядок и условия оказания медицинской помощи в условиях стационаров круглосуточного пребывания и стационарах дневного пребывания:

1) при оказании стационарной помощи необходимо наличие направления на госпитализацию (от врача амбулаторно-поликлинического учреждения или службы скорой медицинской помощи);

2) срок ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи – не более 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки), а для пациентов с онкологическими заболеваниями – не более 14 календарных дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния);

3) стационарная помощь по экстренным и неотложным показаниям осуществляется в профильном стационаре медицинской организации в соответствии с маршрутизацией, утвержденной порядком оказания медицинской помощи при заболеваниях соответствующего профиля, а при состояниях, угрожающих жизни пациента, - в стационаре ближайшей медицинской организации;

4) оказание стационарной помощи предусматривает возможность размещения больных в палатах на 4 места и более мест;

5) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям пациенты размещаются в маломестных палатах (боксах);

6) при оказании стационарной помощи больные, роженицы и родильницы обеспечиваются лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами;

7) в интересах лечения ребенка предоставляется право одному из родителей, иному члену семьи или иному [законному представител](consultantplus://offline/ref=BC2BD2E5221049C773EE69162477394800FDB6DC69D9FB59C85C8A6117B4CDA5771390CEC45B070964O)ю находиться в медицинской организации в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, вместе с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний.

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

22. Порядок и условия оказания скорой медицинской помощи:

1) [скорая](consultantplus://offline/ref=AD99E4EF335086DD527D4151CF93AD479C00BE9A6A35970E67370038B8BAF95A8006B254FDA1001AODa0N), в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной системы здравоохранения оказывается гражданам бесплатно;

2) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях;

3) на территории Смоленской области в целях оказания скорой медицинской помощи функционирует система единого номера вызова скорой медицинской помощи;

4) 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);

5) медицинская эвакуация включает в себя санитарную эвакуацию, осуществляемую наземным видом транспорта;

6) 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;

7) выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи оказывается медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), в том числе по вызову медицинской организации, в штате которой не состоят медицинские работники выездной экстренной консультативной бригады скорой медицинской помощи, в случае невозможности оказания в указанной медицинской организации необходимой медицинской помощи;

8) время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме – не более 20 минут с момента ее вызова;

9) начиная с 2020 года санитарно-авиационная эвакуация в рамках оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи может осуществляться с использованием воздушных судов.

23. Порядок и условия оказания медицинской помощи застрахованным по ОМС на территории других субъектов Российской Федерации (далее - иногородние граждане):

1) иногородним гражданам медицинская помощь на территории Смоленской области оказывается в объемах, предусмотренных Территориальной программой;

2) плановая медицинская помощь иногородним гражданам оказывается в областных государственных учреждениях здравоохранения по месту временного проживания по предъявлении полиса обязательного медицинского страхования той территории, где прописан или работает иногородний гражданин, и документа, удостоверяющего личность;

3) экстренная медицинская помощь иногородним гражданам при внезапных острых состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни больного или здоровью окружающих, несчастных случаях, отравлениях, травмах, родах, неотложных состояниях в период беременности оказывается в соответствующих профильных отделениях областных государственных учреждений здравоохранения по месту настоящего проживания. Отсутствие полиса обязательного медицинского страхования и документов, удостоверяющих личность, не является причиной отказа в экстренном приеме.

Порядок оказания медицинской помощи лицам без гражданства устанавливается в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В случае отсутствия возможности оказания жителям Смоленской области отдельных видов медицинской помощи областными государственными учреждениями здравоохранения медицинская помощь предоставляется за пределами Смоленской области, в том числе в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС.

Отбор и направление пациентов на лечение за пределы Смоленской области осуществляется Департаментом Смоленской области по здравоохранению.