**Об условиях предоставления медицинской помощи в медицинских организациях, установленных территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи на территории Республики Коми на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, в том числе о сроках ожидания медицинской помощи**

**1. Условия предоставления медицинской помощи в амбулаторно поликлинических условиях:**

**1)** определение лечащим врачом объема диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента;

**2)** сроки ожидания: приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию; оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме - не более 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию; проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) - не более 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию; проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологические заболевание – не более 3 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию; проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи – не более 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание); в консультативно-диагностических центрах и диспансерах - не более 10 рабочих дней со дня обращения; проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) - не более 14 рабочих дней со дня назначения; проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания - не более 7 рабочих дней со дня назначения исследований;

**3)** срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием - не более 3 рабочих дня с момента постановки диагноза онкологического заболевания;

**4)** оказание медицинской помощи на дому при невозможности пациента посетить медицинскую организацию по состоянию здоровья, при этом оказание медицинской помощи на дому не учитывается как консультативный прием; **5)** определение показаний к лечению пациента в круглосуточном стационаре, стационарах дневного пребывания всех типов, в больнице (отделении) сестринского ухода лечащим врачом;

**6)** направление пациента на консультацию, обследование, лечение в другие медицинские организации;

**7)** для проведения профилактических мероприятий: **а)** медицинские организации предусматривают организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы и субботу, а также предоставляют гражданам возможность дистанционной записи на медицинские исследования; **б)** при необходимости для проведения медицинских исследований в рамках прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации могут привлекаться медицинские работники медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь; **в)** оплата труда медицинских работников, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, осуществляется в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации с учетом работы за пределами установленной для них продолжительности рабочего времени; **г)** информация о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры, включая диспансеризацию, размещается на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Коми в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

**2. Условия оказания медицинской помощи в стационарных условиях:**

**1)** направление пациента на госпитализацию в плановом порядке в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения, проведения обследования в стационарных условиях для уточнения диагноза заболевания - лечащим врачом, комиссией по постановке граждан на воинский учет, призывной комиссией или начальником отдела военного комиссариата;

**2)** сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, - не более 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при 23 условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки) в соответствии с "листом ожидания госпитализации" (за исключением восстановительного лечения, эндопротезирования); а для пациентов с онкологическими заболеваниями - не более 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния); **3)** при выявлении злокачественного новообразования лечащий врач направляет пациента в специализированную медицинскую организацию (специализированное структурное подразделение медицинской организации), имеющую лицензию на осуществление медицинской деятельности с указанием работ (услуг) по онкологии, для оказания специализированной медицинской помощи, в сроки, установленные настоящим разделом; **4)** в медицинских организациях, оказывающих специализированную помощь в стационарных условиях, ведется "лист ожидания" 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 о персональных данных; **5)** в случае госпитализации больных с заболеваниями и состояниями, требующими оказания медицинской помощи в экстренной форме, диагностические исследования, необходимые для оценки состояния больного и уточнения клинического диагноза, должны быть проведены в пределах первого часа нахождения больного в стационаре. Мероприятия для лечения заболевания, включая назначение лекарственных препаратов, начинаются с первых минут поступления больного в стационар; **6)** решение о назначении того или иного вмешательства, диагностических исследований, лекарственных препаратов, указанных в стандарте медицинской помощи, принимается лечащим врачом с учетом состояния больного, течения заболевания, фиксируется в первичной медицинской документации (медицинской карте стационарного больного) и подтверждается наличием письменного согласия пациента; **7)** проведение хирургических операций преимущественно эндоскопическими методами при наличии условий и отсутствии противопоказаний; **8)** возможность размещения больных в палатах общего типа с количеством мест в палате не более 6; **9)** размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям (согласно приложению № 10 к Программе); **10)** предоставление поста индивидуального ухода по медицинским показаниям; **11)** предоставление возможности одному из родителей или иному члену семьи, по усмотрению родителей, находиться вместе с больным ребенком в возрасте до четырех лет для индивидуального ухода, а с детьми старше четырех лет - при наличии медицинских показаний; **12)** предоставление спального места и питания при совместном нахождении одного из родителей или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний для ухода; **13)** обеспечение лечебным питанием пациентов, медицинская помощь которым оказывается на койках круглосуточного пребывания, с первого дня госпитализации; **14)** обеспечение лечебным питанием пациентов, медицинская помощь которым оказывается на койках дневных стационаров при стационарном учреждении психиатрического профиля; **15)** определение объема диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента лечащим врачом.

**3. В целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, в случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований (при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту) транспортные услуги при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, оказываются:** **1)** санитарным транспортом за счет медицинской организации, в которой отсутствуют необходимые диагностические возможности. Медицинское сопровождение при этом обеспечивается также указанной выше медицинской организацией; **2)** в случае необходимости перевозки пациента транспортом, требующим специального медицинского оборудования, аппаратуры слежения, специального персонала, обученного оказанию скорой (неотложной) медицинской помощи, транспортные услуги могут предоставляться службой (подразделениями) скорой (неотложной), в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. При невозможности проведения показанных специальных методов диагностики и лечения в медицинской организации, куда был госпитализирован больной, после стабилизации состояния пациент в максимально короткий срок переводится в ту медицинскую организацию, где необходимые медицинские услуги могут быть проведены в полном объеме. Госпитализация больного в стационар, перевод из одной медицинской организации в другую осуществляются за счет переводящей медицинской организации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по соответствующему профилю (медицинская эвакуация), за исключением случаев, требующих медицинской эвакуации с применением специализированной (санитарно-авиационной) скорой помощи.

**4.** Граждане при обращении за медицинской помощью, оказываемой при реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, обязаны предъявить полис обязательного медицинского страхования, за исключением случая, указанного в пункте 5 настоящего раздела.

**5.** Оказание скорой медицинской помощи осуществляется независимо от наличия у пациента полиса обязательного медицинского страхования, документов, удостоверяющих личность, и регистрации по месту жительства (месту пребывания) на территории Республики Коми.

 **6.** Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова для населенных пунктов, где базируются станции (отделения, филиалы отделений, посты, трассовые пункты) скорой медицинской помощи, а также для населенных пунктов, расположенных в радиусе территории обслуживания до 20 км от мест базирования станций (отделений, филиалов отделений, постов, трассовых пунктов) скорой медицинской помощи. В случае нахождения пациентов на расстоянии длины радиуса территории обслуживания более 20 км от места базирования станций (отделений, филиалов отделений, постов, трассовых пунктов) скорой медицинской помощи время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме определяется в соответствии со следующими критериями: ***1)*** с учетом транспортной доступности, включающей транспортное сообщение по автомобильным дорогам с твердым покрытием, с грунтовым покрытием, формированием ледовых переправ в зимний период, время доезда бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме от места базирования станций (отделений, филиалов отделений, постов, трассовых пунктов) скорой медицинской помощи до места нахождения пациента, отдаленного от места базирования станций скорой медицинской помощи на расстоянии от 20 до 40 км, не должно превышать 40 минут, на расстоянии от 40 до 60 км, - 60 минут, на расстоянии от 60 до 80 км, - 90 минут, на расстояние от 80 до 100 км, - 120 минут; ***2)*** при наличии препятствий при движении автомобиля скорой медицинской помощи: железнодорожных переездов (при условии движения по ним железнодорожного транспорта), паромных переправ через водные преграды, время доезда бригад скорой медицинской помощи до пациента увеличивается на время, необходимое для пересечения вышеуказанных препятствий; ***3)*** при необходимости дополнительного использования иного транспорта (водного, железнодорожного, авиационного) для доставки бригад скорой медицинской помощи время доезда до пациента бригады скорой медицинской помощи увеличивается на время подготовки иного транспорта к движению и время передвижения иного транспорта.

**7.** Условия оказания паллиативной медицинской помощи: **1)** медицинская организация, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи: **а)** организует оказание ему паллиативной первичной медицинской помощи медицинскими работниками, включая медицинских работников фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и иных подразделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, во взаимодействии с выездными патронажными бригадами медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, и во взаимодействии с медицинскими организациями, оказывающими паллиативную специализированную медицинскую помощь; **б)** организует обеспечение пациента, в том числе на дому, медицинскими изделиями, расходными материалами и лекарственными препаратами в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям; в) организует контроль за использованием пациентом медицинских изделий и их техническое обслуживание; **2)** медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями, организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи; **3)** медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь, в том числе паллиативную, в случае выявления пациента, нуждающегося в паллиативной первичной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, за 3 дня до осуществления выписки указанного пациента из медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, в том числе паллиативную, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, информируют о нем медицинскую организацию, к которой такой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, или близлежащую к месту его пребывания медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь.

**8.** Во всех основных подразделениях медицинской организации на видном месте помещается доступная наглядная информация: **а)** полное и сокращенное наименование юридического лица, его ведомственная принадлежность, местонахождение, режим работы - рядом с каждым предназначенным для граждан входом в здание медицинской организации, у регистратуры в амбулаторно-поликлинических подразделениях, в приемном отделении и холле для посетителей в стационарах; **б)** копия лицензии на право осуществления медицинской деятельности с указанием перечня разрешенных работ и услуг; **в)** права пациента, предусмотренные Федеральным законом от 21 ноября 27 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", - у регистратуры (амбулаторно-поликлиническое учреждение), в приемном отделении и холле для посетителей (стационар), у кабинетов администрации; **г)** часы работы служб медицинской организации и специалистов; **д)** перечень оказываемых бесплатно видов медицинской помощи; **е)** перечень платных медицинских услуг, их стоимость и порядок оказания; **ж)** правила пребывания пациента в медицинской организации; **з)** местонахождение и служебные телефоны вышестоящего органа управления медицинской организацией; **и)** наименование, местонахождение и телефоны страховых медицинских организаций, обеспечивающих обязательное медицинское страхование населения, прикрепленного к медицинской организации (обеспечивается страховыми медицинскими организациями). Информация о режиме работы, видах оказываемой медицинской помощи размещается медицинскими организациями на их официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

**9.** Порядок предоставления пациенту (его представителям) информации о состоянии его здоровья и проводимом обследовании и лечении определяется законодательством Российской Федерации.

**10.** Медицинская помощь инвалидам войн, гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие чернобыльской катастрофы, и гражданам других категорий, предусмотренных статьями 14 - 19 и 21 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ "О ветеранах", статьей 13 Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 г. № 1244-1 "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС", Законом Республики Коми от 12 ноября 2004 г. № 55-РЗ "О социальной поддержке населения в Республике Коми" (далее - отдельные категории граждан), оказывается в медицинских организациях, расположенных на территории Республики Коми, в которых в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, размещено государственное задание. Финансирование расходов, связанных с внеочередным оказанием медицинских услуг отдельным категориям граждан, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. Направление отдельных категорий граждан для внеочередного получения медицинской помощи осуществляется медицинскими организациями, перечисленными в приложении № 3 к Программе, а также включенными в Реестр, по месту их жительства и работы, в том числе после выхода на пенсию. Медицинские организации на основании решения врачебных комиссий этих организаций направляют граждан с медицинским заключением в медицинские организации (в соответствии с их профилем), перечисленные в приложении № 3 к Программе, а также включенные в Реестр. Медицинские организации обеспечивают рассмотрение врачебными комиссиями этих организаций представленных медицинских документов гражданина или при необходимости осуществляют очную консультацию. Врачебной комиссией медицинской организации не позднее 14 календарных дней с даты поступления медицинских документов гражданина, а при очной консультации - не позднее 7 календарных дней с даты консультации принимается решение о приеме гражданина на лечение в эту организацию или о направлении в государственные медицинской организации Республики Коми для оказания специализированной помощи. В решении указывается дата предоставления медицинской помощи. Контроль за внеочередным оказанием медицинской помощи отдельным категориям граждан осуществляется Министерством здравоохранения Республики Коми.

**11.** При оказании медицинской помощи в рамках Программы не подлежат оплате за счет личных средств граждан: ***1)*** оказание медицинских услуг, назначение и применение лекарственных средств, медицинских изделий, компонентов крови, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи; ***2)*** назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, - в случаях их замены из-за индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям; ***3***) назначение и применение лекарственных препаратов и медицинских изделий, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) на основании решения врачебной комиссии, зафиксированного в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии. Решение врачебной комиссии используется ответственными лицами медицинской организации при осуществлении процедуры закупки лекарственных средств и медицинских изделий; ***4)*** размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов - по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти; ***5)*** создание условий пребывания в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний; ***6)*** транспортные услуги при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований - при отсутствии возможности их проведения медицинской 29 организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту; ***7)*** транспортировка и хранение в морге поступившего для исследования биологического материала, трупов пациентов, умерших в медицинских и иных организациях, и утилизация биологического материала; ***8)*** назначенные врачом диагностические исследования, в том числе при направлении в другие медицинские организации, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи.