

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ РФ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ НА 2016 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2017 И 2018 ГОДОВ (извлечения)

(утв. Постановлением Правительства Красноярского края от 25.12.2015 г. N 703-п) предусматривает следующее.

Условия предоставления бесплатной медицинской помощи населению Красноярского края в рамках Территориальной программы распространяются на все организации здравоохранения, участвующие в реализации Территориальной программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования. В рамках настоящей Территориальной программы в КГБУЗ ККОКБ им. профессора П.Г. Макарова **бесплатно предоставляются:**

первичная специализированная медико-санитарная помощь – оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара
специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь – оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь предоставляется гражданам:

- при заболеваниях и состояниях, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий
- оказывается в медицинских организациях краевой и муниципальной систем здравоохранения - за счет средств краевого бюджета; в федеральных медицинских организациях - за счет средств федерального бюджета.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

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.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленным Правительством Российской Федерации, который содержит, в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи.

Медицинская помощь населению оказывается организациями здравоохранения, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности. Для получения медицинской помощи граждане имеют право на выбор врача, в том числе лечащего врача, с учетом согласия этого врача, а также на выбор медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Экстренно оказывается медицинская помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента (независимо от места проживания, наличия личных документов, страхового медицинского полиса).

Неотложно оказывается медицинская помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

Плановая медицинская помощь оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

**Перечень заболеваний и состояний, оказание
медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно,
и категории граждан, оказание медицинской помощи
которым осуществляется бесплатно**

Гражданам медицинская помощь оказывается бесплатно при следующих заболеваниях и состояниях:

инфекционные и паразитарные болезни;

новообразования;
болезни эндокринной системы;
расстройства питания и нарушения обмена веществ;
болезни нервной системы;
болезни крови, кроветворных органов;
отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
болезни глаза и его придаточного аппарата;
болезни уха и сосцевидного отростка;
болезни системы кровообращения;
болезни органов дыхания;
болезни органов пищеварения;
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 аборт;
отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
психические расстройства и расстройства поведения;
симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и
состояниям.

Для получения плановой медицинской помощи гражданин обязан предъявить страховой медицинский полис обязательного страхования и документ, удостоверяющий личность, в организациях здравоохранения, финансируемых за счет средств обязательного медицинского страхования.

Пациент при обращении за медицинской помощью и ее получении имеет право на полную информацию о состоянии своего здоровья, а также на отказ от проведения медицинского вмешательства и исследований в соответствии с действующим законодательством.

Пациент при обращении за медицинской помощью и ее получении должен быть проинформирован о возможных последствиях отказа от медицинского вмешательства, о чем производится запись в медицинской документации, подтверждаемая подписями пациента и медицинского работника.

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, о чем производится запись в медицинской документации, подтверждаемая подписями гражданина и медицинского работника.

Лечащий врач определяет для конкретного пациента объем диагностических и лечебных мероприятий, доводит до пациента эту информацию. При состояниях, угрожающих жизни, или невозможности оказания медицинской помощи в условиях данной медицинской организации пациент направляется на следующий этап медицинской помощи в соответствии с утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации порядками оказания медицинской помощи.

Направление на консультацию и лечение

- в государственные, муниципальные и другие медицинские организации за пределы муниципального образования осуществляется в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Красноярского края
- в федеральные специализированные медицинские организации для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи осуществляет Министерство здравоохранения Красноярского края в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При оказании медицинской помощи, в том числе и консультативных услуг, **детям до 15 лет** присутствие их родителей или законных представителей обязательно. В случае оказания медицинской помощи детям до 15 лет в отсутствие их родителей или законных представителей врач впоследствии предоставляет им исчерпывающую информацию о состоянии здоровья ребенка и об оказанной медицинской помощи.

Медицинская помощь может быть оказана:

амбулаторно – в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения;

в дневном стационаре - в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения;

стационарно - в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.

При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях допускается наличие очередности:

- для консультаций к врачам-специалистам (узким) - не более 10 рабочих дней с регистрации даты обращения в установленном порядке
- на основные лабораторные исследования - не более 7 рабочих дней
- на исследования функциональной и лучевой диагностики - не более 10 рабочих дней
- на дорогостоящие диагностические исследования - не более 25 рабочих дней

Пациенты с экстренными и неотложными состояниями обслуживаются вне очереди.

При оказании плановой медицинской помощи в стационарных условиях допускается наличие очередности:

- в соответствии с листом ожидания на плановую госпитализацию
- не более 25 рабочих дней со дня получения направления на госпитализацию, с регистрацией даты обращения в установленном порядке. Очередность оказания стационарной медицинской помощи в плановой форме зависит от тяжести состояния больного, выраженности клинических симптомов, требующих госпитального режима, активной терапии и круглосуточного медицинского наблюдения. Очередность регистрируется врачом медицинской организации в листе ожидания, о чем делается соответствующая запись в направлении на госпитализацию.

В приемном отделении пациент осматривается врачом:

- при госпитализации по экстренным показаниям – незамедлительно
- в случае неотложной медицинской помощи - не позднее, чем через 30 минут с момента обращения
- для планового стационарного лечения - не позднее, чем через 2 часа

В условиях стационара пациенту предоставляется:

- размещение в палатах на 4 и более мест с соблюдением действующих санитарно-гигиенических норм, при отсутствии в профильном отделении свободных мест допускается размещение больных, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты на срок не более одних суток

- обеспечение лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации
- предоставляется право одному из родителей (усыновителю, опекуну) или иному члену семьи по усмотрению родителей (усыновителей, опекунов), осуществляющему уход за ребенком в возрасте до четырех лет включительно, а за ребенком старше четырех лет – при наличии медицинских показаний, на спальное место и питание с соблюдением действующих санитарно-гигиенических норм, а также на оформление листка временной нетрудоспособности в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации

Обеспечение граждан лекарственными средствами и медицинскими изделиями осуществляется:

В амбулаторных условиях:

- При оказании первичной медико-санитарной помощи для проведения во время амбулаторного приема медицинских манипуляций, операций и диагностических исследований осуществляется бесплатное обеспечение лекарственными средствами в соответствии с приложением № 6, сформированным на основании перечня ЖНВЛП, утверждаемого Правительством Российской Федерации, и в соответствии с перечнем медицинских изделий.
- При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в экстренной или неотложной форме обеспечение лекарственными средствами осуществляется бесплатно в соответствии с перечнем, сформированным на основании перечня ЖНВЛП, утверждаемого Правительством Российской Федерации, и в соответствии с перечнем медицинских изделий.
- При оказании плановой первичной медико-санитарной помощи для проведения лечения в условиях поликлиники и на дому лекарственное обеспечение осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных федеральным или областным законодательством.

Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» определены категории граждан, получающие бесплатные лекарственные средства за счет средств федерального бюджета в рамках перечня лекарственных средств, отпускаемых по

рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 № 665.

Законом Красноярского края от 12.12.2004 № 12-2703 «О мерах социальной поддержки ветеранов» определены **категории граждан, имеющие право на льготное обеспечение лекарственными средствами по рецептам врачей (фельдшеров) со скидкой в размере 50 % в соответствии с перечнем** лекарственных препаратов, утвержденным постановлением Правительства Красноярского края от 03.03.2009 № 100-п «Об утверждении Перечня лекарственных средств, предоставляемых отдельным категориям граждан по рецептам врачей (фельдшеров) со скидкой в размере 50 процентов их стоимости в соответствии с Законом Красноярского края «О мерах социальной поддержки ветеранов».

Для лечения в стационарных условиях, в том числе при оказании специализированной помощи, а также дневных стационарах - бесплатно в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП), применяемых при реализации государственных гарантий, утверждаемым Правительством Российской Федерации, и в соответствии с перечнем медицинских изделий. В случае отсутствия в перечне необходимых лекарственных средств или их аналогов для лечения пациента в стационаре согласно стандарту назначение необходимого лекарственного средства подтверждается врачебной комиссией и оно приобретает за счет медицинской организации.

При оказании медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях назначение лекарственных средств осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.02.2007 № 110.

При предоставлении бесплатной лекарственной помощи, а также с 50-процентной скидкой в соответствии с Постановлением № 890 в случае недостаточности фармакотерапии при лечении отдельных заболеваний по жизненно важным показаниям могут применяться иные лекарственные средства по решению врачебной комиссии медицинского учреждения.

Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой (Приложение № 7 к Территориальной ПГГ)

Международное непатентованное наименование	Торговое название	Страна-производитель
16. Средства для лечения офтальмологических заболеваний		
16.1. Препараты для лечения глаукомы		
Пилокарпин	все торговые наименования	Россия
Тимолол	все торговые наименования	Россия
		Республика Беларусь

Перечень медицинских изделий для оказания первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (Приложение № 6 к Территориальной ПГГ).

9. Офтальмология
Интраокулярные линзы эластичные
Устройство для имплантации ИОЛ эластичных
Скальпели офтальмологические одноразовые
Протекторы эндотелия роговицы
Краситель для передней камеры глаза
Расходные материалы к микрохирургической системе для ультразвуковой факоемульсификации
Имплантаты силиконовые (ленты, жгуты, пломбы)
Силиконовое масло
Перфторорганические соединения
Наборы офтальмологические
Лезвия микрохирургические одноразовые
Интраокулярная линза жесткая
Дренажные системы, клапанные устройства для антиглаукомных операций

Материалы для реваскуляризирующих и пластических операций, в том числе аллоплант
Лечебные глазные кольца и конформаторы
Линзы для гониоскопии и лазеркоагуляции
Линзы для витреоретинальной хирургии и лазеркоагуляции
Инструменты зондирующие, бужирующие (зонды, бужи для слезных путей)
Палочки глазные стеклянные
Микротупферы
Линзы для витреоретинальной хирургии
Пленка фотографическая для флюоресцентной ангиографии
Контактные линзы лечебные

Порядок реализации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в краевых учреждениях здравоохранения

Медицинская помощь гражданам оказывается в медицинских учреждениях на территории края при наличии медицинских показаний.

Плановая медицинская помощь на территории края оказывается гражданам Российской Федерации, а также гражданам других государств при наличии соответствующих межгосударственных соглашений в порядке очередности при наличии медицинских показаний.

Правом на получение плановой медицинской помощи вне очереди обладают граждане Российской Федерации:

инвалиды и участники Великой Отечественной войны;

- Герои России, СССР, Социалистического Труда и лица, награжденные орденами Славы трех степеней;
- ветераны боевых действий;
- лица, пострадавшие от ядерных испытаний и аварий в Челябинской области, на Чернобыльской АЭС и других объектах;
- многодетные матери;
- категории населения, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации предоставлено право на внеочередное оказание медицинской помощи.

Право на внеочередное получение медицинской помощи в медицинских учреждениях края имеют категории граждан только **при предъявлении удостоверения** единого образца, установленного федеральным законодательством.

При обращении граждан, относящихся к указанным выше категориям, за медицинской помощью в учреждения здравоохранения запись на прием к врачу, диагностика и лечение осуществляется **вне основной очередности**.

Направление граждан в краевые государственные учреждения здравоохранения для внеочередного получения медицинской помощи осуществляется медицинскими организациями по месту их жительства или работы (в том числе после выхода на пенсию), на основании решения врачебных комиссий, с медицинским заключением (или направляются соответствующие медицинские документы), в соответствии с приказом министерства здравоохранения Красноярского края.

Краевое государственное учреждение здравоохранения в случае отсутствия необходимого вида медицинской помощи решает вопрос о внеочередном оказании медицинской помощи гражданам в других краевых государственных или муниципальных учреждениях здравоохранения по согласованию.