**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

**государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской**

**помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов**

**1. Общие положения**

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания  
гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016  
годов (далее - Территориальная программа) устанавливает перечень видов, форм и  
условий оказываемой бесплатно медицинской помощи, перечень заболеваний и  
состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно,  
категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется  
бесплатно, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы  
финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые  
нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на  
медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также определяет порядок, условия  
предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества

медицинской помощи.

Территориальная программа сформирована с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Смоленской области, основанных на данных медицинской статистики.

Территориальная программа, в части определения порядка и условий оказания медицинской помощи включает в себя:

- условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача) (приложение № 1);

- порядок реализации установленного законодательством Российской  
Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным  
категориям граждан в областных государственных учреждениях здравоохранения  
(приложение № 2);

- порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими  
изделиями, донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе  
специализированными продуктами лечебного питания, по медицинским показаниям  
в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и

форм оказания медицинской помощи (приложение № 3);

- перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию  
здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Территориальной программы  
(приложение № 4);

- перечень медицинских организаций, участвующих в реализации  
Территориальной программы, в том числе Территориальной программы ОМС  
(приложение № 5);

- сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в  
том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных  
условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также  
консультаций врачей-специалистов;

- условия пребывания в медицинских организациях при оказании  
медицинской помощи 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;

- условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по  
медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным  
Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- порядок предоставления транспортных услуг 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 организацией, оказывающей медицинскую помощь  
пациенту;

- утвержденную стоимость Территориальной программы (приложение № 6);

- условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий  
населения (приложение № 7);

- перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов,  
необходимых для оказания стационарной медицинской помощи, медицинской  
помощи в дневных стационарах всех типов, а также скорой и неотложной  
медицинской помощи (приложение № 8);

- перечень лекарственных средств и изделий медицинского назначения,  
необходимых для оказания стоматологической помощи (приложение № 9);

* перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой (приложение № 10);
* 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 (приложение № 11);
* целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы;

- способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам  
по обязательному медицинскому страхованию (далее также – ОМС).

**2. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи**

В рамках Территориальной программы бесплатно предоставляются:

- первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная,  
первичная врачебная и первичная специализированная;

- специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская  
помощь;

* скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
* паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по

профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной форме.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

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

медицинскую помощь.

Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи, и представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении  
профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не

сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

**Условия предоставления медицинской помощи**

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

1. Оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС производится 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, 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-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.

1. Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания.
2. 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» (далее - сеть «Интернет»), о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации.
3. 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.
4. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, или 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);

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

10. Гражданин, или его [законный представитель](consultantplus://offline/ref=C60D7C0938026C2A5AB0E7F80991FB9DCAE743BC4AFA26D0330C27615F98BD57096697E2326EA9NEa6N), 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.

11. При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, указанного в п[ункте](#bookmark0) 10 настоящего раздела, в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

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

13. 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.

14. Медицинская помощь в областных государственных учреждениях здравоохранения оказывается согласно видам медицинской помощи, определенным лицензией учреждения здравоохранения, выданной в соответствии с законодательством Российской Федерации. 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.

15. 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.

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.

16. 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;

- срок ожидания приема врачей-специалистов при оказании первичной  
специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме – не более 10  
рабочих дней с момента обращения;

* срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме – не более 14 рабочих дней;
* срок ожидания проведения компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме – не более 35 рабочих дней;

- амбулаторно-поликлинические учреждения осуществляют направления  
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.