

## **Условия и порядок предоставления бесплатной медицинской помощи при реализации Территориальной программы государственных гарантий.**

1. Оказание медицинской помощи осуществляется медицинскими организациями при наличии лицензии на медицинскую деятельность. В соответствии с договорами обязательного медицинского страхования медицинская помощь гражданам предоставляется при предъявлении ими страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования (далее – полис ОМС).

Плановая медицинская помощь гражданам предоставляется при предъявлении ими страхового медицинского полиса.

2. В соответствии с законодательством Российской Федерации медицинская помощь в объеме базовой программы ОМС предоставляется бесплатно в медицинских организациях Курской области, гражданам, застрахованным медицинскими страховыми организациями на территории Курской области и застрахованными за пределами Курской области.

3. Гражданам, застрахованным медицинскими страховыми организациями Курской области или в других субъектах Российской Федерации медицинская помощь оказывается бесплатно при предъявлении полиса ОМС, паспорта гражданина Российской Федерации (или документа его заменяющего).

4. Экстренная медицинская помощь оказывается гражданину безотлагательно. Если ОБУЗ ОПЦ не может оказать необходимую медицинскую помощь, учреждение оказывает перевод гражданина в другое медицинское учреждение, в котором предусмотрено оказание необходимой медицинской помощи.

5. Медицинская помощь при состояниях, не требующих по медицинским показаниям проведения круглосуточного медицинского наблюдения, оказывается гражданам в амбулаторных условиях, в том числе на стационарозамещающих койках.

## **Порядок и условия предоставления амбулаторно-поликлинической медицинской помощи.**

1. Центр охраны здоровья семьи и репродукции (ЦОЗС и Р) является консультативным центром. Консультативно-диагностическая помощь в ЦОЗС и Р предоставляется только по направлению лечащего врача из ЛПУ I и II группы по месту наблюдения пациента. Направление должно быть оформлено в соответствии с нормативными документами, с обязательным указанием цели консультации, и содержать результаты предварительного исследования в соответствии с профильностью консультации. Период ожидания планового консультативного приема не должен превышать 10 рабочих дней.

2. Запись на прием к врачу и проведение диагностических и лабораторных исследований производится при обращении пациента в регистратуре, по телефону, в терминале и через интернет.

3. Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии с принятыми стандартами.

4. Лабораторно-инструментальные методы исследования гражданам предоставляются по направлению лечащего врача при наличии медицинских показаний и в соответствии с принятыми стандартами обследования по данному заболеванию.

5. В случаях, когда потребность в лабораторно-диагностических методах исследования и консультациях узких специалистов превышает нормативную нагрузку диагностической службы, специалистов-консультантов, медицинская помощь оказывается в порядке очередности с обязательным ведением листа ожидания, но не более 10 рабочих дней.

6. При наличии медицинских показаний для проведения консультации специалиста и (или) лабораторно-диагностического исследования, отсутствующего в данном медицинском учреждении, пациенту должно быть оформлено направление в другое медицинское учреждение, где эти медицинские услуги ему будут предоставлены по Территориальной программе государственных гарантий оказания бесплатной помощи в Курской области гражданам Российской Федерации.

7. Пациенты, требующие круглосуточного наблюдения, направляются на госпитализацию лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями.

8. Пациенты, не требующие круглосуточного наблюдения при наличии показаний направляются лечащим врачом на лечение в дневные стационары лечебных учреждений области.

9. На консультацию и (или) лечение в другие медицинские учреждения пациенты направляются в порядке, установленном Комитетом здравоохранения области.

10. Данный порядок на экстренные и неотложные состояния не распространяется.

11. Приобретение лекарственных средств для проведения лечения в амбулаторных условиях осуществляется в фармацевтических организациях за счет личных средств граждан, за исключением категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных федеральным или областным законодательством.

### **Порядок и условия предоставления стационарной медицинской помощи.**

1. При состояниях, требующих по медицинским показаниям проведения круглосуточного наблюдения, медицинская помощь оказывается в условиях круглосуточного стационара. В соответствии с законодательством Российской Федерации медицинская помощь в объеме базовой программы ОМС предоставляется бесплатно гражданам, застрахованным в страховой медицинской организации.

2. Направление пациента на плановую госпитализацию осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения врача, в соответствии с очередью по листу (журналу) ожидания плановой госпитализации. Сроки ожидания в очереди плановых больных, направленных гинекологические отделения до 14 дней или в соответствии с менструальным циклом, а так же в соответствии с требованиями безопасности при выполнении последовательных оперативных вмешательств.

3. При оказании гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в стационарных условиях предоставляется плановая и экстренная медицинская помощь.

4. Беременные и гинекологические больные, граждане Российской Федерации, имеющие страховой медицинский полис обязательного медицинского страхования

поступают в стационар при наличии показаний, в плановом порядке при наличии направления на госпитализацию в порядке общей очереди или по экстренным показаниям.

5. При отсутствии показаний к круглосуточному наблюдению в стационарных условиях или необходимости переноса явки на госпитализацию – врач – акушер – гинеколог приемного покоя делает соответствующую запись в обменной карте беременной (ф. 013/у), журнале учета приема больных и отказов в госпитализации (ф. 001/у), направлении установленного образца.

6. Пациент поступает на плановую госпитализацию только по направлению, выданному женской консультацией или ЦОЗС и Р. В случае невозможности госпитализации в день направления, пациенту определяется дата госпитализации. Срок ожидания госпитализации в гинекологическое отделение до 14 дней или в соответствии с менструальным циклом.

7. Медицинской помощи в круглосуточном стационаре осуществляется в рамках утвержденных порядков, стандартов и протоколов.

8. Обеспечение лекарственными средствами и расходными материалами для лечения в круглосуточном стационаре осуществляется в соответствии с законодательством за счет средств обязательно медицинского страхования в соответствии с формуляром ОПЦ, с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств и расходных материалов, необходимых для оказания неотложной и стационарной медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Курской области на текущий год.

9. Женщины в период стационарного лечения обеспечиваются лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития.

10. Оказания высокотехнологичной медицинской помощи в государственных медицинских учреждениях осуществляется только по направлению Комитета здравоохранения области в рамках утвержденного государственного задания в соответствии с утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации стандартами высокотехнологичной медицинской помощи.

### **Правила оказания медицинской помощи в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей.**

1. Дети госпитализируются в ОПННД и ОРИТН учреждения как в экстренном, так плановом порядке.

2. Одному из родителей, иному члену семьи или законному представителю (при условии отсутствия контактов с инфекционными больными, отсутствии признаков инфекционных заболеваний, обследованному в установленном порядке) предоставляется право на бесплатное совместное пребывание с ребенком в ОПННД с обеспечением питанием и койко- местом.

3. Матери, чьи дети получают лечение в ОРИТН: в период пребывания в послеродовых отделениях в течениях 3-4 суток – беспрепятственно посещают детей (за исключением инфекционных больных (кроме ВИЧ – инфицированных – им посещение детей разрешено), после выписки из послеродовых отделений домой –

посещают детей и отведенные для посещения часы, с соблюдением требований противоэпидемического режима.

### **Правила оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации**

1. Настоящие Правила определяют порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации.

2. Медицинская помощь иностранным гражданам, временно пребывающим (временно проживающим) или постоянно проживающим в Российской Федерации, оказывается медицинскими и иными осуществляющими медицинскую деятельность организациями независимо от их организационно-правовой формы, а также индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность (далее - медицинские организации).

3. Медицинская помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, оказывается иностранным гражданам медицинскими организациями бесплатно.

4. Иностранные граждане, являющиеся застрахованными лицами в соответствии с Федеральным законом "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", имеют право на бесплатное оказание медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования.

5. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается иностранным гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения указанная медицинская помощь оказывается иностранным гражданам бесплатно.

6. Медицинская помощь в неотложной форме (за исключением скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи) и плановой форме оказывается иностранным гражданам в соответствии с договорами о предоставлении платных медицинских услуг либо договорами добровольного медицинского страхования и (или) заключенными в пользу иностранных граждан, указанных в пункте 4 настоящих Правил, договорами в сфере обязательного медицинского страхования.

7. Медицинская помощь в плановой форме оказывается при условии представления иностранным гражданином письменных гарантий исполнения обязательства по оплате фактической стоимости медицинских услуг или предоплаты медицинских услуг исходя из предполагаемого объема предоставления этих услуг (за исключением случаев оказания медицинской помощи в соответствии с пунктом 4 настоящих Правил), а также необходимой медицинской документации (выписка из истории болезни, данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований) при ее наличии.

8. После завершения лечения иностранного гражданина в его адрес или адрес юридического либо физического лица, представляющего интересы иностранного гражданина, по согласованию с указанным гражданином направляется выписка из медицинской документации с указанием срока оказания медицинской помощи в медицинской организации, а также проведенных мероприятий по профилактике,

диагностике, лечению и медицинской реабилитации. Медицинская документация, направляемая из Российской Федерации в другое государство, заполняется на русском языке.

9. Счета-фактуры за фактически оказанную медицинскую помощь в течение 10 дней после окончания лечения направляются медицинской организацией в адрес иностранного гражданина или юридического либо физического лица, представляющего интересы иностранного гражданина, если иное не предусмотрено договором, в соответствии с которым она была оказана (за исключением случаев оказания медицинской помощи в соответствии с пунктом 4 настоящих Правил).

10. Споры, связанные с оказанием медицинской помощи или несвоевременной оплатой счетов-фактур за фактически оказанную медицинскую помощь разрешаются в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

11. В случае если международным договором Российской Федерации установлен иной порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам, применяются правила международного договора.

#### **Условия предоставления медицинской помощи:**

Пациент, нуждающийся в стационарной плановой медицинской помощи должен иметь при себе:

1. Направление на госпитализацию.
2. Паспорт.
3. Страховой медицинский полис обязательного медицинского страхования граждан.
4. СНИЛС.
5. Необходимый объем лабораторного и инструментального обследования по профилю заболевания.

Пациент, нуждающийся в стационарной экстренной медицинской помощи, доставляется в учреждение санитарно – авиационным транспортом или машиной скорой медицинской помощи и должен иметь при себе:

1. Паспорт.
2. Страховой медицинский полис обязательного медицинского страхования граждан.
3. СНИЛС.

#### **ПАМЯТКА ГРАЖДАНАМ О РЕАЛИЗАЦИИ ПРАВА НА БЕСПЛАТНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ**

Граждане Российской Федерации имеют право на бесплатную медицинскую помощь согласно части 1 ст. 41 Конституции Российской Федерации. Это право реализуется через Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи (далее – Программа государственных гарантий). Эта программа ежегодно утверждается Правительством Российской Федерации. В Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не текущий год (далее - Программа) определяет виды и условия оказания медицинской помощи, предоставляемой гражданам Российской Федерации бесплатно. В Программе государственных гарантий также определены нормативы объема медицинской помощи, нормативы

финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансового обеспечения. В рамках Программы государственных гарантий бесплатно предоставляются: первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная; скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная; специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная; паллиативная медицинская помощь. Гражданин Российской Федерации вправе ознакомиться с содержанием территориальной программы государственных гарантий в учреждении здравоохранения, страховой медицинской организации, органе управления здравоохранением или территориальном фонде обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации. Территориальные программы государственных гарантий включают перечень заболеваний и видов медицинской помощи, предоставляемой гражданам бесплатно за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации и средств территориального фонда обязательного медицинского страхования, а также перечни жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания скорой, неотложной и стационарной медицинской помощи.

**С территориальной программой госгарантии Курской области на текущий год можно ознакомиться в информационных папках.**

Нарушениями прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи считаются:

1. Незаконное взимание врачами и средним медицинским персоналом медицинских организаций денежных средств за оказание медицинской помощи (предоставление услуг), предусмотренной Программой государственных гарантий.

2. Взимание денежных средств за предоставление платных медицинских услуг, на осуществление которых у медицинской организации не имеется специального разрешения соответствующего органа управления здравоохранением.

3. Незаконное взимание денежных средств за выдачу направлений на лечение, рецептов на отпуск лекарственных средств; листов нетрудоспособности.

4. Приобретение за счет средств пациентов лекарственных средств и изделий медицинского назначения из утвержденного территориальной программой государственных гарантий перечня жизненно необходимых лекарственных средства и изделий медицинского назначения.

5. Несоблюдение сроков предоставления плановой медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий. В случае нарушения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации вы вправе обращаться:

1. К дежурному администратору согласно графика в часы с 12.00 – до 13.00 и 14.00 – 15.00 в рабочие дни.

**График приема граждан дежурным администратором  
по вопросам оказания медицинской помощи в  
ОБУЗ ОПЦ в течение рабочего дня**

<b>Должность</b>	<b>Ф.И.О.</b>	<b>Время приема и № кабинета</b>	<b>Номер рабочего телефона, адрес эл.почты</b>
<b>Заместитель главного врача по педиатрической работе</b>	<b>Воротынцев Сергей Геннадьевич</b>	<b>Понедельник 12.00-13.00 и 14.00-15.00, № 3182</b>	<b>33-09-06, <a href="mailto:opckursk@mail.ru">opckursk@mail.ru</a></b>
<b>Заместитель главного врача по акушерско- гинекологической помощи</b>	<b>Кузнецова Людмила Михайловна</b>	<b>Вторник 12.00-13.00 и 14.00-15.00, № 3171</b>	<b>32-50-80, <a href="mailto:opckursk@mail.ru">opckursk@mail.ru</a></b>
<b>Заведующий ЦОЗС и Р</b>	<b>Стародубова Нина Ивановна</b>	<b>Среда 12.00-13.00 и 14.00-15.00, № 2165</b>	<b>32-45-08, <a href="mailto:opckursk@mail.ru">opckursk@mail.ru</a></b>
<b>Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе</b>	<b>Макуха Дина Валерьевна</b>	<b>Четверг 12.00-13.00 и 14.00-15.00, №3185</b>	<b>32-46-65, <a href="mailto:opckursk@mail.ru">opckursk@mail.ru</a></b>
<b>Заместитель главного врача по орг-метод работе</b>	<b>Духов Сергей Викторович</b>	<b>Пятница 12.00-13.00 и 14.00-15.00, №3190</b>	<b>32-46-63, <a href="mailto:opckursk@mail.ru">opckursk@mail.ru</a></b>

2. В страховую медицинскую организацию (в страховых случаях).

3. Книга жалоб и обращений находится в регистратуре, почтовый ящик «Для отзывов и предложений».

Если результаты рассмотрения Вас не удовлетворили, Вы можете обратиться в вышестоящие и контролирующие организации.