

Выдержка из

Постановления Правительства Кемеровской области-Кузбасса
От 29 декабря 2023 г. № 927 г. Кемерово
«Об утверждении Территориальной программы государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на
2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов»

7. 10. Право на внеочередное оказание медицинской помощи

7.10. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Кемеровской области – Кузбасса:

7.10.1. Медицинская помощь отдельным категориям граждан в медицинских организациях, включенных в Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, в том числе территориальной программы ОМС, в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Кемеровской области – Кузбасса предоставляется вне очереди.

7.10.2. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют: инвалиды Великой Отечественной войны, участники Великой Отечественной войны и приравненные к ним категории граждан; ветераны боевых действий; лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»; Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы; лица, награжденные знаком «Почетный донор»; граждане в соответствии с Законом Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», Федеральным законом от 26.11.1998 № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча», Федеральным законом от 10.01.2002 № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», постановлением Верховного Совета Российской Федерации от 27.12.1991 № 2123-1 «О распространении действия Закона РСФСР «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» на граждан из подразделений особого риска»; граждане в соответствии с Законом Кемеровской области от 20.12.2004 № 114-ОЗ «О мерах социальной поддержки реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий»; ветераны труда; инвалиды I и II групп; участники специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022; иные категории граждан в соответствии с

действующим законодательством.

7.10.3. Основанием для оказания медицинской помощи в организациях здравоохранения вне очереди является документ, подтверждающий принадлежность гражданина к одной из категорий граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Кемеровской области – Кузбасса предоставлено право на внеочередное оказание медицинской помощи.

7.10.4. Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, должна быть размещена организациями здравоохранения на стендах и в иных общедоступных местах.

7.10.5. Внеочередное оказание медицинской помощи осуществляется в следующем порядке:

плановая медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается гражданам во внеочередном порядке в медицинской организации, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании. Плановые консультации, плановые диагностические и лабораторные исследования осуществляются в течение 5 рабочих дней с даты обращения;

при оказании плановой специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи срок ожидания плановой госпитализации не должен составлять более 10 рабочих дней со дня выдачи направления;

медицинские организации, в которых гражданин находится на медицинском обслуживании, организуют в установленном в медицинской организации порядке учет льготных категорий граждан и динамическое наблюдение за состоянием их здоровья.

7.11. Условия предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, усыновленным (удочеренным) детям, детям, принятым под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, в случае выявления у них заболеваний медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию:

7.11.1. Оказание медицинской помощи осуществляется в следующие сроки:

проведение плановых консультаций врачей-специалистов – в течение 5 календарных дней со дня обращения в медицинскую организацию;

проведение диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований – не более 7 рабочих дней со дня назначения;

проведение компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии – не более 10 рабочих дней со дня назначения;

госпитализация в дневной стационар всех типов – не более 5 рабочих дней со дня выдачи направления.

7.11.2. При оказании плановой специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи срок ожидания плановой госпитализации не должен составлять более 10 рабочих дней со дня выдачи направления.

Плановая госпитализация в стационар осуществляется в течение часа с момента поступления.

При необходимости обеспечивается присутствие законных представителей при оказании медицинской помощи и консультативных услуг детям до 15 лет.

7.11.3. Медицинские организации, в которых дети, указанные в пункте 7.11 Территориальной программы, находятся на медицинском обслуживании, организуют в установленном в медицинской организации порядке учет этих детей и динамическое наблюдение за состоянием их здоровья.

7.12. Обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, имплантируемыми в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированными продуктами лечебного питания по желанию пациента, осуществляется в следующем порядке:

7.12.1. При оказании в рамках Территориальной программы 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 осуществляется бесплатное обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения; медицинскими изделиями, имплантируемыми в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий, перечень которых утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.12.2018 № 3053-р, системами непрерывного мониторинга глюкозы детей-инвалидов, больных сахарным диабетом I типа в соответствии с Законом Кемеровской области – Кузбасса от 10.08.2022 № 93-ОЗ, а также донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания.

Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания сверх утвержденных перечней возможно по жизненным и медицинским показаниям по решению врачебной комиссии медицинской организации, которое должно быть зафиксировано в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии.

7.12.2. При оказании первичной медико-санитарной помощи в

амбулаторных условиях обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением случаев оказания медицинской помощи гражданам, которым в соответствии с действующим законодательством предусмотрено безвозмездное обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также в случаях оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

7.12.3. Граждане, больные злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, бесплатно обеспечиваются лекарственными препаратами в соответствии с перечнем лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, утвержденным Правительством Российской Федерации.

7.12.4. В рамках оказания государственной социальной помощи отдельные категории граждан, определенные Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», бесплатно обеспечиваются лекарственными препаратами в соответствии с перечнем лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций, утвержденным Правительством Российской Федерации, медицинскими изделиями, отпускаемыми по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг, перечень которых утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.12.2018 № 3053-р, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с перечнем, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 10.12.2021 № 3525-р.

7.12.5. Граждане, страдающие жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни или их инвалидности, в соответствии с перечнем жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 26.04.2012 № 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента», бесплатно обеспечиваются лекарственными средствами для медицинского применения.

7.12.6. Обеспечение лекарственными препаратами, отпускаемыми

населению в соответствии с утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, и перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, осуществляется в соответствии с приложением № 3 к Территориальной программе.

7.12.7. Обеспечение донорской кровью и (или) ее компонентами для клинического использования при оказании стационарной медицинской помощи (за исключением стационара на дому) гражданам осуществляется на безвозмездной основе.

7.12.8. Вид и объем трансфузионной терапии определяются лечащим врачом. Переливание донорской крови и (или) ее компонентов возможно только с письменного согласия пациента, при бессознательном его состоянии решение о необходимости переливания донорской крови и (или) ее компонентов принимается консилиумом врачей. При переливании донорской крови и (или) ее компонентов строго соблюдаются правила подготовки, непосредственной процедуры переливания и наблюдения за реципиентом после переливания.

7.12.9. Обеспечение медицинских организаций донорской кровью и (или) ее компонентами для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках реализации Территориальной программы осуществляется безвозмездно.

7.12.10. Получение и клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов осуществляются медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, связанной с выполнением работ (услуг) по трансфузиологии.

7.12.11. Непосредственное переливание компонентов крови пациентам осуществляется врачом, прошедшим соответствующее обучение.

7.12.12. Необходимым предварительным условием переливания крови и (или) ее компонентов является добровольное согласие реципиента или его законного представителя на медицинское вмешательство.

7.13. Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы:

7.13.1. При оказании бесплатной медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы, расходы на оказание медицинской помощи гражданам возмещаются медицинской организацией по месту прикрепления для медицинского обслуживания (далее – обслуживающая медицинская организация) в соответствии с договором, заключенным между медицинской

организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы, и обслуживающей медицинской организацией, согласно Федеральному закону от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

7.13.2. Медицинская организация, не участвующая в реализации Территориальной программы, в течение 5 рабочих дней после оказания медицинской помощи в экстренной форме оформляет выписку из медицинской карты больного с указанием кодифицированного диагноза в соответствии с международной классификацией болезней, счет-фактуру в связи с оказанием медицинской помощи и направляет их в соответствующую обслуживающую медицинскую организацию, с которой заключен договор.

7.13.3. Возмещение расходов осуществляется в размере 863,6 рубля за один случай оказания экстренной медицинской помощи.

7.13.4. Врачебная комиссия обслуживающей медицинской организации, с которой заключен договор, осуществляет проверку счетов-фактур, сведений об оказанной гражданам медицинской помощи, качества оказанной медицинской помощи.

7.14. Порядок обеспечения граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи медицинскими изделиями, расходными материалами и лекарственными препаратами для использования на дому:

7.14.1. При оказании паллиативной медицинской помощи гражданину предоставляются для использования на дому медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека, в соответствии с перечнем, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.05.2019 № 348н.

Передача от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий осуществляется по договору безвозмездного пользования в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.07.2019 № 505н.

Медицинские изделия предоставляются гражданину бесплатно и не подлежат отчуждению в пользу третьих лиц, в том числе продаже или дарению.

7.14.2. Учет граждан, подбор и выдача им медицинских изделий для использования на дому осуществляются в государственных медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

7.14.3. Решение о необходимости использования медицинских изделий на дому для оказания паллиативной медицинской помощи принимается врачебной комиссией государственной медицинской организации, к которой гражданин прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи.

7.14.4. Наблюдение за гражданами в домашних условиях осуществляется на основе взаимодействия врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей по паллиативной медицинской помощи, иных врачей-специалистов и медицинских

работников. Кратность посещения пациента на дому, состав медицинских работников, клинико-социальные параметры наблюдения устанавливаются врачебной комиссией государственной медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с индивидуальным планом ведения гражданина, его общим состоянием по основному заболеванию.

7.14.5. Государственные медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, ежегодно до 1 февраля формируют список пациентов и необходимых медицинских изделий для оказания паллиативной медицинской помощи на дому и передают его в Министерство здравоохранения Кузбасса.

7.14.6. В случае возникновения экстренных ситуаций и показаний к переводу пациента из дома для оказания специализированной или паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях транспортировка осуществляется с использованием медицинских изделий, находящихся у гражданина, или медицинских изделий из стандартного оснащения медицинского транспортного средства бригады скорой медицинской помощи.

7.14.7. Принятие решения о плановой, внеплановой замене медицинских изделий, проведении их ремонта осуществляется государственной медицинской организацией, с которой заключен договор безвозмездного пользования.

7.14.8. Обеспечение граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи при посещениях на дому наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов».