

# **Памятка для граждан: гарантии бесплатного оказания медицинской помощи в рамках ОМС.**

## **Предельные сроки ожидания медицинской помощи.**

В соответствии со статьёй 41 Конституции Российской Федерации каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счёт средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.

Гарантированный объём бесплатной медицинской помощи предоставляется в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее — Программа), утверждаемой Правительством Российской Федерации. На основании Программы субъекты Российской Федерации утверждают территориальные программы государственных гарантий, которые не могут снижать объём, качество и условия предоставления медицинской помощи, установленные федеральной Программой.

### **1. Виды медицинской помощи, оказываемой бесплатно в рамках Программы**

В соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья в рамках Программы бесплатно оказываются:

- **Первичная медико-санитарная помощь**, включающая:
  - первичную доврачебную медико-санитарную помощь, оказываемую фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием;
  - первичную врачебную медико-санитарную помощь, оказываемую врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами);
  - первичную специализированную медико-санитарную помощь, оказываемую врачами-специалистами.
- **Специализированная медицинская помощь**, оказываемая врачами-специалистами и включающая 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** как часть специализированной медицинской помощи, включающая применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоёмких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий, методов генной инженерии. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включая методы лечения и источники финансового обеспечения, содержится в приложении к Программе.

- **Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь,** оказываемая при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. При необходимости осуществляется медицинская эвакуация.
- **Паллиативная медицинская помощь,** в том числе паллиативная первичная медицинская помощь (включая доврачебную и врачебную) и паллиативная специализированная медицинская помощь, предоставляемая в целях избавления от боли и облегчения других тяжёлых проявлений заболевания, улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

В рамках указанных видов медицинской помощи бесплатно осуществляются:

- медицинская реабилитация;
- различные виды диализа;
- иммунотерапия при злокачественных новообразованиях;
- профилактические мероприятия, включая профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию;
- диспансерное наблюдение граждан, страдающих хроническими заболеваниями, социально значимыми заболеваниями, заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, а также функциональными расстройствами и иными состояниями;
- пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребёнка у беременных женщин;
- неонатальный скрининг на 5 наследственных и врождённых заболеваний у новорождённых детей;
- аудиологический скрининг у новорождённых и детей первого года жизни.

Обеспечение граждан лекарственными препаратами осуществляется в соответствии с перечнем и порядком, установленными Программой.

## 2. Предельные сроки ожидания медицинской помощи

Медицинская помощь оказывается в экстренной, неотложной и плановой формах.

- **Экстренная медицинская помощь** оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента. Она предоставляется безотлагательно и бесплатно; отказ в её оказании не допускается.
- **Неотложная медицинская помощь** предоставляется при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. Срок ожидания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должен превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.
- **Плановая медицинская помощь** оказывается при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка которой на определённое время не повлечёт ухудшения состояния, угрозы жизни и здоровью пациента.

Предельные сроки ожидания плановой медицинской помощи установлены Программой:

- приём врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми — не более 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;
- консультации врачей-специалистов — не более 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию (при подозрении на онкологическое заболевание — не более 3 рабочих дней);
- проведение диагностических инструментальных (рентгенография, маммография, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи — не более 14 рабочих дней со дня назначения (при подозрении на онкологическое заболевание — не более 7 рабочих дней);
- проведение компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи — не более 14 рабочих дней со дня назначения (для пациентов с онкологическими заболеваниями — не более 7 рабочих дней);
- оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи — не более 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (для пациентов с онкологическими заболеваниями — не более 7 рабочих дней с момента установления диагноза);
- установление диспансерного наблюдения врача-онколога — не более 3 рабочих дней с даты постановки диагноза.

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента её вызова. В территориальных программах государственных гарантий указанное время может быть обоснованно скорректировано с учётом транспортной доступности, плотности населения, климатических и географических особенностей субъекта Российской Федерации.

---

### **3. Услуги и виды обеспечения, не подлежащие оплате за счёт личных средств граждан**

В соответствии с законодательством Российской Федерации при оказании медицинской помощи в рамках Программы и территориальных программ не подлежит оплате за счёт личных средств граждан:

- оказание медицинских услуг, предусмотренных Программой;
- назначение и применение в стационарных условиях, условиях дневного стационара, а также при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах лекарственных препаратов по медицинским показаниям:
  - включённых в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов;
  - не входящих в указанный перечень — в случаях замены по жизненным показаниям либо при индивидуальной непереносимости;
- назначение и применение медицинских изделий, компонентов крови, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по медицинским показаниям;
- размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям;

- создание условий пребывания в стационарных условиях одного из родителей, иного члена семьи или законного представителя вместе с ребёнком: для детей в возрасте до 4 лет — в обязательном порядке (включая предоставление спального места и питания); для ребёнка старше 4 лет — при наличии медицинских показаний;
- транспортные услуги при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в случае необходимости проведения ему диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения в медицинской организации, оказывающей помощь.