О Территориальной программе

государственных гарантий бесплатного оказания

гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае

на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов

Принят Законодательным Собранием Краснодарского края

8 декабря 2023 года

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

оказание которой осуществляется бесплатно

1. В рамках Территориальной программы госгарантий (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации) бесплатно

предоставляются:

1) первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная,

первичная врачебная и первичная специализированная;

2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская

помощь;

3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

4) паллиативная медицинская помощь, в том числе паллиативная первичная

медицинская помощь, включая доврачебную и врачебную, и паллиативная

специализированная медицинская помощь.

2. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания

медицинской помощи и 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.

3. Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных

условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной

формах.

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).

4. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается

врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций,

оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную,

медицинскую помощь.

5. 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, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий,

роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных

отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациямив соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи,содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов (далее — перечень видов высокотехнологичной медицинской

помощи).

6. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь

оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме вне медицинской

организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях,

несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих

срочного медицинского вмешательства.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной системы здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.

При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку

граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни

состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и но-

ворожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

Медицинская эвакуация, в том числе между субъектами Российской Федерации,

осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с

проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской

помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

7. Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях

и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов,

лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.

При наличии показаний для получения медицинской реабилитации в условиях

дневного стационара или амбулаторно, но при наличии факторов, ограничивающих

возможности пациента получить такую медицинскую реабилитацию,

включая случаи проживания пациента в отдаленном от медицинской организации

населенном пункте, ограничения в передвижении пациента, медицинская организация, к которой прикреплен пациент для получения первичной медико-санитарной помощи, организует ему прохождение медицинской реабилитации на

дому (далее — медицинская реабилитация на дому).

При оказании медицинской реабилитации на дому на период лечения пациенту

могут предоставляться медицинские изделия, предназначенные для восстановления

функций органов и систем, в соответствии с клиническими рекомендациями

по соответствующему заболеванию.

Порядок организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень

медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации

на дому, порядок предоставления пациенту медицинских изделий, а также порядок

оплаты указанной помощи устанавливаются Министерством здравоохранения

Российской Федерации.

8. Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных

условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и стационарных

условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

Медицинская организация, к которой пациент прикреплен для получения

первичной медико-санитарной помощи, организует оказание ему паллиативной

первичной медицинской помощи медицинскими работниками, включая медицинских работников фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов,врачебных амбулаторий и иных подразделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, во взаимодействии с выездными патронажными бригадами медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, и во взаимодействии с медицинскими организациями, оказывающими паллиативную специализированную медицинскую помощь.

Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую

помощь, в том числе паллиативную, в случае выявления пациента, нуждающегося

в паллиативной первичной медицинской помощи в амбулаторных условиях,

в том числе на дому, за 3 дня до осуществления выписки указанного пациента

из медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую

помощь, в том числе паллиативную, в стационарных условиях и условиях

дневного стационара, информируют о нем медицинскую организацию, к которой

такой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи,

или близлежащую к месту его пребывания медицинскую организацию,

оказывающую первичную медико-санитарную помощь.

9. Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

1) экстренная — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых

заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих

угрозу жизни пациента;

2) неотложная — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых

заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных

признаков угрозы жизни пациента;

3) плановая — медицинская помощь, оказываемая 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.

Гражданам, проживающим на отдаленных территориях и в сельской местности,

первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается

выездными медицинскими бригадами по графику, устанавливаемому руководителем близлежащей медицинской организации, к которой прикреплены жители отдаленного (сельского) населенного пункта. Доведение информации о графике выезда медицинских бригад осуществляется близлежащим медицинским подразделением

(фельдшерским пунктом, фельдшерско-акушерским пунктом, врачебной

амбулаторией, отделением врача общей практики и т. д.) любым доступным

способом с привлечением органов местного самоуправления.

10. При оказании в рамках Территориальной программы госгарантий первичной

медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной

форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, условиях дневного стационара и при посещениях на дому осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями, включенными в утвержденные Правительством Российской Федерации соответственно перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, а также медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи в соответствии с перечнем, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Порядок передачи от медицинской организации пациенту (его законному

представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания

функций органов и систем организма человека, для использования на дому при

оказании паллиативной медицинской помощи устанавливается Министерством

здравоохранения Российской Федерации.

11. В целях оказания гражданам, находящимся в стационарных организациях

социального обслуживания, медицинской помощи министерством здравоохранения

Краснодарского края организуется взаимодействие стационарных организаций

социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями.

В отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального

обслуживания, в рамках Территориальной программы ОМС с привлечением

близлежащих медицинских организаций проводится диспансеризация, а

при наличии хронических заболеваний — диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При выявлении в рамках диспансеризации и диспансерного наблюдения

показаний к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной,

медицинской помощи лица, находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, переводятся в специализированные медицинские организации в сроки, установленные настоящим Законом.

В отношении лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения,

в том числе находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, а также в условиях сопровождаемого проживания, включая совместное проживание таких лиц в отдельных жилых помещениях, за счет бюджета Краснодарского края проводится диспансерное наблюдение медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, во взаимодействии с врачами-психиатрами стационарных организаций социального обслуживания в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Для лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающих в сельской местности и поселках городского типа, организация медицинской помощи, в том числе по профилю "психиатрия", осуществляется во взаимодействии медицинских работников, включая медицинских работников фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и отделений (кабинетов) общей врачебной практики, с медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе силами выездных психиатрических бригад, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

12. При реализации Территориальной программы госгарантий в целях

обеспечения преемственности, доступности и качества медицинской помощи

министерство здравоохранения Краснодарского края разрабатывает маршрутизацию пациентов с учетом сформированной трехуровневой системы медицинских организаций, размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" правовые акты в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи.

13. Пациентам в возрасте до 21 года при отдельных онкологических заболеваниях

с целью продолжения лечения, которое начато в возрасте до 18 лет,

первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная, в

том числе высокотехнологичная, медицинская помощь могут быть оказаны в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю "детская онкология", в случаях и при соблюдении условий, установленных порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

14. Дополнительный механизм организации и финансового обеспечения

оказания медицинской помощи (при необходимости за пределами Российской

Федерации) детям с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями,в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, включая обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в том числе не зарегистрированными в Российской Федерации, и техническими средствами реабилитации, не входящими в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, осуществляется Фондом поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, "Круг добра" в соответствии с порядком приобретения лекарственных препаратов и медицинских изделий, предусмотренным Правилами, утвержденными постановлением

Правительства Российской Федерации от б апреля 2021 года № 545 "О порядке приобретения лекарственных препаратов, медицинских изделий и технических средств реабилитации для конкретного ребенка с тяжелым жизнеугрожающим и хроническим заболеванием, в том числе редким (орфанным) заболеванием, либо для групп таких детей"\_