

Министерство здравоохранения Республики Башкортостан
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Республики Башкортостан
Городская клиническая больница № 9 г. Уфы

ПРИКАЗ

« 09 » сентября 2025 г.

№ 2/1-02

**Об утверждении положения о порядке
и условиях предоставления медицинской
помощи в соответствии с Территориальной
программой государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской
помощи на территории Республики Башкортостан
при обращении в ГБУЗ РБ ГКБ № 9 г. Уфы на 2025 г.**

Руководствуясь требованиями Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Положение о порядке и условиях предоставления бесплатной медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Башкортостан при обращении в ГБУЗ РБ ГКБ № 9 г. Уфы (далее Положение). (Приложение № 1).

2. Заместителю главного врача по медицинской части ознакомить с Положением руководителей структурных подразделений.

3. Обеспечить ознакомление пациентов с Положением на информационном стенде ЛПУ.

4. Руководителям структурных подразделений медицинской организации и всем задействованным в оказании платных медицинских услуг сотрудникам руководствоваться в своей деятельности Положением.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о.главного врача

 Т.В.Добрейкина

«Об утверждении положения о порядке и условиях предоставления медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Башкортостан при обращении в ГБУЗ РБ ГКБ № 9 г. Уфы на 2025 г.»

Положение
о порядке и условиях предоставления медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Башкортостан при обращении в ГБУЗ РБ ГКБ № 9 г. Уфы

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее Программа).

1.2. В зависимости от состояния пациента медицинская помощь ему может быть оказана в экстренном и плановом порядке, в условиях поликлиники, дневного стационара, стационара круглосуточного пребывания, а также бригадой скорой медицинской помощи.

1.3. Экстренная медицинская помощь оказывается гражданину безотлагательно и бесплатно при состояниях, угрожающих жизни.

1.4. Если в ГБУЗ РБ ГКБ № 9 г. Уфы (далее Учреждение) не может быть оказана необходимая медицинская помощь, Учреждение обеспечивает перевод гражданина в другую медицинскую организацию, в которой предусмотрено оказание необходимой медицинской помощи.

1.5. Плановая медицинская помощь оказывается при состояниях, позволяющих без ущерба для здоровья пациента предоставить необходимую медицинскую помощь с отсрочкой во времени.

1.6. При оказании медицинской помощи необходимо добровольное информированное согласие (отказ) пациента на медицинское вмешательство, которое оформляется в порядке, установленном действующим законодательством.

1.7. В рамках Программы в Учреждении бесплатно предоставляются следующие виды медицинской помощи:

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

-паллиативная медицинская помощь, в том числе паллиативная первичная, включая доврачебную и врачебную, и паллиативная специализированная медицинская помощь.

1.8. Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в зависимости от состояния пациента и медицинских показаний может предоставляться в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара и в условиях стационара круглосуточного пребывания.

1.9. Медицинская помощь при состояниях, не требующих по медицинским показаниям проведения круглосуточного медицинского наблюдения, оказывается гражданам в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

1.10. При состояниях, требующих по медицинским показаниям проведения круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям, медицинская помощь оказывается в условиях стационара круглосуточного пребывания.

1.11. Учреждение размещает информацию о гарантиях оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в общедоступном месте и на своём официальном сайте.

2. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в амбулаторных условиях

2.1. Амбулаторная помощь в рамках Программы оказывается гражданам преимущественно по месту жительства, а также по месту пребывания.

2.2. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в амбулаторных условиях:

1) при оказании плановой медицинской помощи в амбулаторных условиях предусматривается возможность выбора или замены лечащего врача по инициативе пациента на основании его заявления на имя руководителя Учреждения, а также при наличии согласия врача, выбранного пациентом;

2) плановая медицинская помощь в амбулаторных условиях предоставляется при предъявлении полиса обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) и паспорта гражданина Российской Федерации или документа, его заменяющего;

3) прием плановых больных врачом может осуществляться как по предварительной записи (самозаписи), так и по талону на прием, полученному в день обращения;

4) при оказании первичной медико-санитарной помощи допускается наличие очередности для плановых больных на прием к врачам основных специальностей (терапевту, хирургу, акушеру-гинекологу, стоматологу), но не более установленного периода ожидания, к врачам узких специальностей допускается очередность не более установленного периода ожидания;

5) первичная медико-санитарная помощь гражданам оказывается участковым врачом-терапевтом или врачом общей практики. Объем медицинской помощи определяется лечащим врачом. Время ожидания приема врача не должно превышать установленного периода ожидания, кроме состояний, требующих оказания неотложной помощи;

6) время, отведенное на прием пациента, определяется исходя из врачебной нагрузки по конкретной специальности, утвержденной главным врачом Учреждения;

7) консультативно-диагностическая помощь предоставляется только по направлению лечащего врача или другого врача-специалиста с обязательным указанием цели консультации, при наличии результатов предварительного исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;

8) лабораторно-инструментальные методы исследования гражданам предоставляются по направлению лечащего врача при наличии медицинских показаний и в соответствии с утвержденными порядками и стандартами оказания медицинской помощи;

9) в случаях, когда потребность в лабораторно-диагностических методах исследования и консультациях узких специалистов превышает нормативную нагрузку диагностической службы и специалистов-консультантов, медицинская помощь оказывается в порядке очередности с обязательным ведением листа ожидания, очередность на основные лабораторные исследования не должна превышать установленного периода ожидания, очередность на исследования функциональной и лучевой диагностики не должна превышать установленного периода ожидания, очередность на дорогостоящие диагностические исследования не должна превышать установленного периода ожидания. Данный порядок не распространяется на экстренные и неотложные состояния;

10) при наличии медицинских показаний для проведения консультации специалиста и (или) лабораторно-диагностического исследования, отсутствующего в Учреждении, пациент направляется в другое медицинское учреждение, где эти медицинские услуги предоставляются бесплатно.

2.3. Прикрепление застрахованных граждан к Учреждению осуществляется на основании личного заявления гражданина на имя главного врача с учетом ресурсных возможностей Учреждения.

2.4. Условия предоставления медицинской помощи на дому:

1) медицинская помощь на дому оказывается при острых и внезапных ухудшениях состояния здоровья, не позволяющих больному посетить Учреждение, в том числе и при тяжелых хронических заболеваниях, состояниях, угрожающих окружающим, острых заболеваниях и состояниях, наличии показаний для соблюдения домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом;

2) активные посещения медицинским работником (врачом, фельдшером, медицинской сестрой, акушеркой) пациента на дому осуществляются для

проведения патронажа детей до 1 года, дородового патронажа, патронажа родильниц, организации профилактических и превентивных мероприятий, предусмотренных нормативными правовыми актами по организации медицинской помощи;

3) время ожидания медицинского работника для оказания медицинской помощи или медицинских услуг на дому составляет не более установленного периода ожидания с момента регистрации вызова;

4) консультативно-диагностическая помощь на дому осуществляется по направлению лечащего врача не позже установленного периода ожидания с момента заявки, в неотложных случаях - в день заявки;

5) для констатации факта смерти на дому в часы работы поликлиники осуществляется выход на дом врача.

2.5. Оказание пациенту амбулаторно-поликлинической помощи осуществляется в соответствии с порядками медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.

2.6. Оказание пациенту амбулаторно-поликлинической помощи включает:

- 1) осмотр пациента;
- 2) постановку предварительного диагноза, составление плана обследования и лечения, постановку клинического диагноза, решение вопроса о трудоспособности и режиме;
- 3) осуществление необходимых лечебно-диагностических мероприятий непосредственно в кабинете специалиста;
- 4) организацию и своевременное осуществление необходимых лечебно-диагностических, профилактических, противоэпидемических и карантинных мероприятий;
- 5) при наличии медицинских показаний проведение неотложных мероприятий в объеме первой врачебной помощи, в случае непосредственной угрозы жизни организуется перевод пациента на следующий этап оказания медицинской помощи;
- 6) оформление медицинской документации;
- 7) предоставление пациенту необходимой информации о состоянии его здоровья и разъяснение порядка проведения лечебно-диагностических и профилактических мероприятий;
- 8) предоставление пациенту необходимых документов, обеспечивающих возможность лечения амбулаторно или на дому, в том числе в условиях стационара на дому (рецепты, справки, листок временной нетрудоспособности, направления на лечебно-диагностические процедуры и иное).

Объем амбулаторной помощи на дому включает те же мероприятия, за исключением мероприятий, проведение которых возможно только в условиях поликлиники.

2.7. При необходимости проведения во время амбулаторного приема медицинских манипуляций, операций и диагностических исследований осуществляется бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и расходными материалами в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и расходных материалов, применяемых при реализации Программы.

2.8. При проведении диагностических исследований в амбулаторных условиях по назначению лечащего врача и врачей-специалистов осуществляется бесплатное обеспечение медицинскими изделиями, лекарственными препаратами, необходимыми для проведения диагностических исследований.

2.9. При проведении лечения в условиях поликлиники и на дому бесплатное лекарственное обеспечение осуществляется только при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи. При оказании плановой амбулаторной помощи лекарственное обеспечение для проведения лечения в амбулаторных условиях осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных законодательством.

2.10. Направление пациента на плановую госпитализацию в стационары круглосуточного пребывания и дневные стационары осуществляется при наличии медицинских показаний лечащим врачом, в направлении должны указываться цель плановой госпитализации, данные объективного обследования, результаты лабораторных и инструментальных исследований, выполненных на догоспитальном этапе.

2.11. Неотложная медицинская помощь оказывается гражданам в амбулаторно-поликлинических учреждениях, в том числе при посещении на дому, при острых заболеваниях и обострениях хронических заболеваний, не требующих экстренного медицинского вмешательства. При оказании неотложной медицинской помощи больные обеспечиваются бесплатными лекарственными препаратами в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, медицинских изделий и расходных материалов, применяемых при оказании медицинской помощи в рамках Программы.

3. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в стационаре круглосуточного пребывания

3.1. Госпитализация в круглосуточный стационар осуществляется по направлению амбулаторно-поликлинического учреждения (подразделения) в соответствии с медицинскими показаниями, требующими госпитального режима, проведения интенсивных методов лечения и круглосуточного

наблюдения врача, скорой медицинской помощью по экстренным и неотложным медицинским показаниям, а также при самостоятельном обращении пациента для оказания экстренной медицинской помощи при наличии показаний к госпитализации с учетом порядков оказания медицинской помощи.

3.2. Медицинская помощь в круглосуточном стационаре осуществляется в соответствии с утвержденными порядками медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.

3.3. Плановая медицинская помощь в круглосуточном стационаре гражданам из других муниципальных образований предоставляется бесплатно по направлению медицинской организации с места жительства пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

3.4. Плановая медицинская помощь в круглосуточном стационаре застрахованным гражданам из других субъектов Российской Федерации предоставляется бесплатно в соответствии с действующим законодательством.

3.5. Время ожидания на плановую госпитализацию для оказания первичной медико-санитарной помощи допускается в пределах установленного периода ожидания в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания.

3.6. Условия госпитализации:

- 1) наличие направления на плановую госпитализацию и данных догоспитального обследования;
- 2) больные размещаются в условиях с соблюдением действующих санитарно-гигиенических норм.
- 3) проведение медицинских вмешательств начинается в день госпитализации после осмотра больного лечащим или дежурным врачом.

3.7. Обеспечение больных лечебным питанием осуществляется согласно утвержденным нормативам.

3.8. Обеспечение лекарственными средствами, расходными материалами и медицинскими изделиями для лечения в круглосуточном стационаре осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования и соответствующих бюджетов в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, порядками и стандартами медицинской помощи, применяемых при оказании медицинской помощи в рамках Программы.

3.9. В случае нарушения больничного режима пациент может быть выписан из стационара досрочно с соответствующими отметками в медицинской и иной документации, при условии отсутствия угрозы для здоровья и жизни пациента, отсутствия необходимости изоляции по эпидемиологическим показаниям.

4. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в условиях дневного стационара

4.1. Условия оказания медицинской помощи в дневном стационаре:

- 1) показанием для направления больного в дневной стационар (стационар на дому) является необходимость проведения активных лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе после выписки из стационара круглосуточного пребывания. Длительность ежедневного проведения вышеуказанных мероприятий в дневном стационаре составляет от 3 до 6 часов;
- 2) допускается очередность на госпитализацию в дневные стационары в пределах установленного периода ожидания в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания;
- 3) лечащий врач определяет условия оказания стационарозамещающей помощи (дневной стационар в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения, больничного учреждения, стационар на дому) в зависимости от конкретного заболевания, состояния пациента, возможности посещения больным Учреждения, а также обеспечения родственниками ухода за больным;
- 4) в дневном стационаре больному предоставляются:
 - койка на период проведения лечебно-диагностических или реабилитационных мероприятий;
 - наблюдение лечащего врача;
 - диагностика и лечение заболевания в соответствии со стандартами медицинской помощи;
 - медикаментозная терапия в соответствии со стандартами медицинской помощи;
 - медицинские вмешательства по показаниям.
- 5) в стационаре на дому больному предоставляются:
 - наблюдение лечащего врача;
 - диагностика и лечение заболевания в соответствии со стандартами медицинской помощи;
 - транспорт для транспортировки в Учреждение с целью проведения необходимых медицинских вмешательств, проведение которых на дому невозможно;
- 6) в дневном стационаре больные бесплатно обеспечиваются лекарственными средствами и медицинскими изделиями в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи;
- 7) в дневном стационаре обеспечение пациентов лечебным питанием не предусматривается.

4.2. Медицинская помощь в условиях дневного стационара оказывается в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи

5. Порядок реализации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в соответствии с действующим законодательством

5.1. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют отдельные категории граждан, определенные действующим законодательством.

5.2. Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, размещается на стендах и в иных общедоступных местах.

5.3. При обращении граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи в Учреждении, регистратура (или иное подразделение) организует запись пациента на прием к врачу вне очереди. При необходимости выполнения диагностических исследований и лечебных манипуляций лечащий врач организует их предоставление в первоочередном порядке.

5.4. Предоставление плановой медицинской помощи гражданам, имеющим право на внеочередное оказание медицинской помощи, осуществляется вне основной очередности. Решение о внеочередном оказании медицинской помощи принимает врачебная комиссия Учреждения по представлению лечащего врача или заведующего отделением, о чем делается соответствующая запись в медицинской документации.

5.5. При необходимости оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, Учреждение по решению врачебной комиссии направляет граждан с медицинским заключением в иные медицинские организации, где эта помощь может быть предоставлена, для решения вопроса об оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи и решения вопроса о внеочередном ее предоставлении.

Зам.гл.вр.по мед.части



Г.Т. Хвостенко

Зам.гл.вр.по эк.вопр.



О.Х.Тухватшина

Начальник ПЭО



С.Р. Белоглазова