

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Новосибирской области  
от 27.12.2023 № 656-п

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи в Новосибирской области на 2024 год  
и на плановый период 2025 и 2026 годов**

**VII. Порядок и условия предоставления медицинской помощи**

Медицинская помощь, оказываемая в плановой форме, в рамках территориального медицинского страхования оказывается гражданам, застрахованным в системе обязательного медицинского страхования, при предъявлении ими полиса обязательного медицинского страхования (далее – полис) и документа, удостоверяющего личность.

В случае необходимости получения медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, застрахованным, не имеющим возможности предъявить полис, сообщается наименование застраховавшей его страховой медицинской организации, при этом медицинская организация осуществляет проверку факта страхования в системе обязательного медицинского страхования.

При подтверждении информации о страховании медицинская организация оказывает медицинскую помощь, оказываемую в плановой форме. В случае неподтверждения данной информации пациенту даются разъяснения о необходимости получить полис и после этого повторно обратиться в медицинскую организацию для получения медицинской помощи, оказываемой в плановой форме.

Плановый прием врача осуществляется в порядке очереди, по предварительной записи. Проведение лабораторных, инструментальных исследований и других медицинских услуг в амбулаторных условиях в плановой форме осуществляется по направлению лечащего врача, в порядке очереди, по предварительной записи.

Продолжительность приема пациентов, объем консультативно-диагностических и лечебных мероприятий в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, определяются лечащим врачом согласно медицинским показаниям и состоянию пациента с учетом утвержденных порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи.

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме и осуществляется

информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет, о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

Первичная медико-санитарная помощь в неотложной форме (острые и внезапные ухудшения состояния здоровья, в том числе высокая температура (38 градусов по Цельсию и выше), острые и внезапные боли любой локализации, судороги, нарушения сердечного ритма, кровотечения, иные состояния, заболевания, отравления и травмы, требующие экстренной помощи и консультации врача) оказывается вне очереди и без предварительной записи в любой медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, независимо от территориального прикрепления, наличия полиса и документа, удостоверяющего личность.

Госпитализация для оказания специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной формах в условиях стационара осуществляется при доставке пациента службой скорой медицинской помощи, по направлению фельдшера фельдшерско-акушерского пункта, врача медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, а также при самостоятельном обращении пациента в приемное отделение стационара.

Экстренная госпитализация при состояниях, угрожающих жизни пациента, осуществляется в стационары в соответствии с графиками экстренной госпитализации, утвержденными приказами министерства здравоохранения Новосибирской области.

Отсутствие полиса и документа, удостоверяющего личность, не является основанием для отказа в оказании специализированной медицинской помощи в условиях стационара в экстренной форме.

Медицинская помощь в условиях стационара и дневного стационара организуется и оказывается лечащим врачом в соответствии с состоянием больного, медицинскими показаниями, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи, разработанными на основе клинических рекомендаций. Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.

Условия размещения в палате стационара должны соответствовать нормативам, установленным федеральным законодательством и законодательством Новосибирской области.

При проведении лечебно-диагностических манипуляций, в том числе при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, пациент обеспечивается индивидуальным комплектом белья (простыни, подкладные пеленки, салфетки, бахилы), в том числе разовым, на бесплатной основе.

Гражданам, застрахованным на территориях других субъектов Российской Федерации, медицинская помощь на территории Новосибирской области предоставляется в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования.

Маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая осуществляется согласно:

1) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 29.01.2013 № 187 «О порядке экстренной госпитализации взрослых больных с хирургической, травматологической и терапевтической патологией на территории города Новосибирска»;

2) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 11.07.2022 № 2154 «О маршрутизации пациентов старше 18 лет с нефрологическими заболеваниями на территории Новосибирской области»;

3) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 19.05.2022 № 1578 «О маршрутизации пациентов с острыми сосудистыми заболеваниями»;

4) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 26.08.2019 № 2733 «О маршрутизации детей групп риска по развитию ретинопатии недоношенных детей с ретинопатией недоношенных на территории Новосибирской области»;

5) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 22.10.2019 № 3385 «Об организации оказания медицинской помощи гражданам старше 18 лет, проживающим на территории Новосибирской области, по профилю «гематология»;

6) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 15.11.2019 № 3640 «О маршрутизации детей при организации первичной специализированной медико-санитарной помощи на территории Новосибирской области»;

7) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 09.12.2019 № 3927 «О маршрутизации детей с инфекционными заболеваниями на территории Новосибирской области»;

8) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 09.09.2020 № 2220 «Об оказании медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» на территории Новосибирской области»;

9) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 16.11.2020 № 2859 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, на территории Новосибирской области»;

10) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 08.04.2022 № 1149 «О маршрутизации пациентов старше 18 лет по профилю «сурдология-оториноларингология» на территории Новосибирской области»;

11) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 08.04.2022 № 1148 «О маршрутизации пациентов старше 18 лет по профилю «оториноларингология» на территории Новосибирской области»;

12) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 26.10.2022 № 3418 «О временной маршрутизации пациентов старше 18 лет с экстренной хирургической, травматологической и терапевтической патологией на территории Заельцовского, Калининского, Дзержинского, Октябрьского, Первомайского, Центрального, Железнодорожного и части Советского районов города Новосибирска, а также ряда населенных пунктов Новосибирского района Новосибирской области»;

13) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 01.10.2022 № 3137 «О временной маршрутизации пациентов старше 18 лет с экстренной хирургической, травматологической и терапевтической патологией на территории Кировского, Ленинского и части Советского районов города Новосибирска, а также ряда населенных пунктов Новосибирского района Новосибирской области»;

14) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 20.04.2022 № 1270 «Об утверждении перечней медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь пациентам с COVID-19, и медицинских организаций, задействованных для оказания медицинской помощи пациентам с подозрением или подтвержденным заболеванием COVID-19 в стационарных условиях, и схемы маршрутизации пациентов с COVID-19 в возрасте 18 лет и старше»;

15) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 04.05.2022 № 1408 «О маршрутизации пациентов старше 18 лет при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты на территориях Новосибирской области»;

16) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 16.06.2022 № 1892 «О маршрутизации пациентов старше 18 лет с заболеваниями нервной системы при оказании плановой специализированной медицинской помощи на территории Новосибирской области»;

17) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 22.06.2022 № 1943 «Об организации медицинской помощи взрослому населению с хронической сердечной недостаточностью на территории Новосибирской области»;

18) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 07.11.2023 № 3016-НПА «О маршрутизации детей при круглосуточной госпитализации по экстренным и неотложным показаниям на территории Новосибирской области и признании утратившими силу приказов министерства здравоохранения Новосибирской области»;

19) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 23.01.2018 № 158 «О маршрутизации несовершеннолетних в возрасте от 15 лет до 17 лет 11 месяцев 29 дней при госпитализации на территории Новосибирской области»;

20) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 25.11.2020 № 2976 «О маршрутизации детей в возрасте от 0 месяцев до 14 лет 11 месяцев 29 дней при плановой госпитализации на территории Новосибирской области»;

21) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 02.08.2022 № 2375 «О маршрутизации новорожденных детей на территории Новосибирской области»;

22) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 06.04.2023 № 816-НПА «О маршрутизации пациенток акушерско-гинекологического профиля на территории Новосибирской области»;

23) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 01.02.2016 № 220 «О маршрутизации детей с инфекционной патологией тяжелой степени тяжести на территории Новосибирской области (кроме города Новосибирска)»;

24) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 26.12.2019 № 4145 «Об организации катамнестического наблюдения за детьми, рожденными раньше срока, перенесшими критические состояния в периоде новорожденности»;

25) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 27.12.2019 № 4158 «Об организации пренатальной диагностики наследственных и врожденных заболеваний у детей на территории Новосибирской области»;

26) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 09.08.2023 № 2060-НПА «Об организации оказания медицинской помощи детям по профилю «детская онкология» на территории Новосибирской области»;

27) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 28.02.2023 № 425-НПА «Об организации оказания медицинской помощи детям по профилю «медицинская реабилитация» на территории Новосибирской области»;

28) приказу министерства здравоохранения Новосибирской области от 21.02.2023 № 378-НПА «Об утверждении порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями старше 18 лет на территории Новосибирской области при оказании первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи».

На территории Новосибирской области действуют психотерапевтические кабинеты, кабинеты медико-психологического консультирования, кабинеты (отделения) медико-психологической помощи в амбулаторных условиях, а также психосоматические отделения в многопрофильных больницах.

## **1. Условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача)**

В соответствии со статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» для получения медицинской помощи граждане имеют право на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия этого врача), а также на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

**2. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям, включая участников специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, в медицинских организациях, находящихся на территории Новосибирской области**

Граждане, имеющие право на внеочередное оказание медицинской помощи, при обращении в медицинскую организацию предъявляют документ, подтверждающий их право на внеочередное оказание медицинской помощи.

Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют:

- 1) участники Великой Отечественной войны и приравненные к ним категории граждан;
- 2) инвалиды Великой Отечественной войны;
- 3) лица, подвергшиеся политическим репрессиям;
- 4) лица, признанные реабилитированными либо признанные пострадавшими от политических репрессий;
- 5) лица, потерявшие родителей в годы Великой Отечественной войны;
- 6) ветераны боевых действий;
- 7) лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- 8) Герои Советского Союза;
- 9) Герои Российской Федерации;
- 10) полные кавалеры ордена Славы;
- 11) лица, награжденные знаком «Почетный донор»;
- 12) граждане, относящиеся к категориям граждан, которым в соответствии с пунктами 1 и 2 части первой статьи 13 Закона Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», статьями 2 и 3 Федерального закона 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», статьей 2 Федерального закона 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» предоставлено право на внеочередное оказание медицинской помощи;
- 13) дети-инвалиды;

14) иные категории граждан, которым в соответствии с федеральным законодательством предоставлено право на внеочередное оказание медицинской помощи.

Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, размещается медицинскими организациями, находящимися на территории Новосибирской области, на стендах, расположенных в указанных медицинских организациях, и на их официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

**3. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых 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 специализированных продуктов лечебного питания, по желанию пациента**

Обеспечение граждан, проживающих на территории Новосибирской области, лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень лекарственных препаратов и медицинских изделий, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой, осуществляется в соответствии с приложением № 1 к Программе.

Обеспечение граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов предусмотрено пунктом 1 части 1 и частью 2 статьи 6.2 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» и осуществляется в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р, перечнем медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.12.2018 № 3053-р и перечнем специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2024 год, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 11.12.2023 № 3551-р «Об утверждении перечня специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2024 год».

Обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с приложением № 3 к Программе, и медицинскими изделиями, которые предусмотрены стандартами оказания медицинской помощи, осуществляется в рамках Программы при оказании:

- 1) первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме;
- 2) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- 3) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- 4) паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях.

Назначение лекарственных препаратов и выписывание рецептов осуществляется по медицинским показаниям лечащим врачом по результатам осмотра и обследования пациента.

Обеспечение лиц лекарственными препаратами при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением лиц, имеющих право на бесплатное и льготное обеспечение лекарственными препаратами.

Граждане обеспечиваются медицинскими изделиями, предусмотренными стандартами медицинской помощи.

Государственная социальная помощь отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами предоставляется в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Новосибирской области.

Обеспечение граждан донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, осуществляется в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Новосибирской области.

Больные, беременные, роженицы, родильницы и новорожденные обеспечиваются в стационарных условиях бесплатным лечебным питанием в соответствии с федеральным законодательством Российской Федерации и законодательством Новосибирской области.

#### **4. Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы**

В целях профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни осуществляется:

- 1) пропаганда здоровья как высшей ценности, лучших практик здорового образа жизни, достижимости и доступности здоровья;
- 2) усиление научно-методического и пропагандистского обеспечения профилактики заболеваний;
- 3) проведение спортивно-оздоровительных мероприятий;
- 4) диспансеризация населения и проведение медицинских профилактических осмотров граждан;

5) оказание медицинской помощи в центрах здоровья.

**5. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, с указанием медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации**

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Новосибирской области, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов установлен приложением № 2 к Программе.

**6. Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста 4 лет, а с ребенком старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний**

Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний (в том числе постельный режим, ограничения самообслуживания, индивидуальные особенности лечебно-диагностического процесса) плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

Госпитализация одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя по уходу за ребенком старше четырех лет без медицинских показаний допускается при наличии свободных мест на условиях, предусмотренных медицинской организацией.

**7. Условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации**

Пациенты размещаются в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012

№ 535н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)».

Пациенты, получающие медицинскую помощь в подразделениях с особым санитарно-эпидемиологическим режимом, обеспечиваются медицинской организацией сменной одеждой и обувью (бахилами) на бесплатной основе.

**8. Условия предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию**

Медицинская помощь детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в том числе специализированная и высокотехнологичная, а также медицинская реабилитация оказываются в соответствии с порядками, стандартами медицинской помощи, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

**9. Порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований – при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту**

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 новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий), за счет средств обязательного медицинского страхования и областного бюджета Новосибирской области.

В целях выполнения порядков и стандартов оказания медицинской помощи в случае необходимости проведения пациенту, находящемуся на лечении в стационарных условиях, диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту, медицинская организация предоставляет

пациенту транспортные услуги с сопровождением медицинским работником. Указанные транспортные услуги предоставляются в течение всего срока лечения в стационарных условиях в медицинской организации.

Для организации предоставления транспортных услуг пациенту лечащим врачом, или специалистом-консультантом, или врачебной комиссией медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, оформляется заключение о его направлении на диагностическое исследование в другую медицинскую организацию.

Лечащий врач представляет заключение о необходимости транспортировки пациента в другую медицинскую организацию для проведения диагностического исследования на врачебную комиссию в течение трех дней со дня установления у него медицинских показаний.

Решение о медицинском сопровождении при транспортировке пациента принимается врачебной комиссией медицинской организации в день получения заключения лечащего врача, определяется медицинский работник, который будет осуществлять сопровождение пациента при его транспортировке.

Транспортировка пациента из медицинской организации в другую медицинскую организацию и обратно осуществляется санитарным транспортом медицинской организации, в которой отсутствуют необходимые диагностические возможности, с сопровождением его медицинским работником.

При угрожающих жизни состояниях пациента, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий, осуществляется медицинская эвакуация выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

Подготовка пациента к транспортировке осуществляется медицинским персоналом медицинской организации, в которой пациент находится на лечении в стационарных условиях.

## **10. Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения, профилактических осмотров несовершеннолетних**

Диспансеризация взрослого населения, в том числе обучающихся в образовательных организациях по очной форме, проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий, а также участники Великой Отечественной войны, ставшие инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий); лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных

действий); бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), проходят диспансеризацию ежегодно вне зависимости от возраста.

Гражданам, не попадающим в возрастной период проведения диспансеризации, проводятся профилактические медицинские осмотры в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно:

- 1) в качестве самостоятельного мероприятия;
- 2) в рамках диспансеризации;
- 3) в рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации)).

Диспансеризация проводится:

- 1) один раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно;
- 2) ежегодно в возрасте 40 лет и старше, а также в отношении отдельных категорий граждан.

Диспансеризация проводится медицинскими организациями в установленные дни и часы в соответствии с планом-графиком, сформированным с учетом численности и поименных списков граждан, подлежащих диспансеризации, в соответствии с нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диспансеризация взрослого населения проводится в два этапа.

Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния).

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния), проведения углубленного профилактического консультирования.

Профилактические осмотры несовершеннолетних проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования. Необходимым условием проведения медицинских осмотров является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего или его законного представителя на медицинское вмешательство.

Профилактические осмотры проводятся медицинскими организациями в год достижения несовершеннолетними возраста, указанного в Перечне исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, указанному в приложении № 1 к приказу Минздрава России от 10.08.2017 № 514н

«О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних.

В рамках профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних, достигших возраста 2 (двух) лет, скрининг на выявление группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития осуществляется путем проведения анкетирования родителей детей, осмотр врачом-психиатром детским осуществляется в отношении детей, включенных в группу риска возникновения или наличия нарушений психического развития.

В день прохождения профилактического осмотра несовершеннолетний прибывает в место проведения профилактического осмотра и представляет направление на профилактический осмотр и информированное согласие.

Профилактический осмотр проводится в два этапа.

Первый этап предусматривает проведение осмотров врачами-специалистами и выполнение лабораторных, инструментальных и иных необходимых исследований.

Второй этап проводится в случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и необходимых исследований, и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций и включает проведение дополнительных консультаций и исследований и (или) получение информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций.

В случае выявления факторов риска развития психических расстройств и (или) расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, включая незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ, врач-педиатр (врач-педиатр участковый) направляет несовершеннолетнего в кабинет врача-психиатра-нарколога для обслуживания детского населения, кабинет врача-психиатра-нарколога участкового для обслуживания детского населения или кабинет профилактики наркологических расстройств в целях проведения диагностики клинического состояния.

Общая продолжительность I этапа профилактического осмотра должна составлять не более 20 рабочих дней, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций общая продолжительность профилактического осмотра должна составлять не более 45 рабочих дней (первый и второй этапы).

На основании результатов профилактического осмотра врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, определяет группу здоровья несовершеннолетнего, медицинскую группу для занятий физической культурой, и оформляет медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к

медицинской группе для занятий физической культурой, и направляет информацию о результатах профилактического осмотра медицинским работникам медицинского блока образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний.

Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в том числе в приемную или патронатную семью, проводится ежегодно в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних в соответствии с порядком, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

### **11. Порядок обеспечения граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому**

Порядок обеспечения граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому, направлен на повышение доступности паллиативной медицинской помощи и повышения качества жизни пациентов в домашних условиях.

Паллиативная медицинская помощь на дому оказывается пациентам с неизлечимыми хроническими прогрессирующими заболеваниями и состояниями, а также заболеваниями в стадии, когда исчерпаны возможности радикального лечения и медицинской реабилитации.

Показания к оказанию паллиативной медицинской помощи определяются лечащим врачом либо врачебной комиссией медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Новосибирской области, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 345н, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 372н от 31.05.2019 «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

Обеспечение граждан медицинскими изделиями в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому осуществляется на основании заключений главного внештатного специалиста по паллиативной помощи министерства здравоохранения Новосибирской области и главного

внештатного детского специалиста по паллиативной помощи министерства здравоохранения Новосибирской области.

Обеспечение расходными материалами для проведения искусственной вентиляции легких в домашних условиях осуществляется бригадой выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи в соответствии с приказом министерства здравоохранения Новосибирской области от 03.08.2023 № 1999-НПА «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи пациентам старше 18 лет при оказании плановой паллиативной медицинской помощи на территории Новосибирской области» и Порядком организации мероприятий искусственной вентиляции легких в домашних условиях при оказании паллиативной помощи детям, утвержденным приказом министерства здравоохранения Новосибирской области от 06.02.2018 № 334 «Об организации мероприятий по проведению искусственной вентиляции легких в домашних условиях при оказании паллиативной помощи детям на территории Новосибирской области».

Назначение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов осуществляется лечащим врачом или фельдшером, акушеркой государственной медицинской организации в случае возложения на них полномочий лечащего врача в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.03.2012 № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты».

**12. Перечни стоматологических материалов и лекарственных препаратов, используемых при оказании первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, оказанной в амбулаторных условиях взрослому и детскому населению по программе обязательного медицинского страхования по разделам «Стоматология» и «Стоматология детская»**

При оказании первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи в амбулаторных условиях взрослому и детскому населению по программе обязательного медицинского страхования по разделам «Стоматология» и «Стоматология детская» применяются стоматологические материалы и лекарственные препараты в соответствии с приложением № 7 «Перечень стоматологических материалов и лекарственных препаратов, используемых при оказании первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, оказанной в амбулаторных условиях взрослому населению по программе обязательного медицинского страхования по разделу «Стоматология» к Программе и № 8 «Перечень стоматологических материалов и

лекарственных препаратов, используемых при оказании первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, оказанной в амбулаторных условиях детскому населению по программе обязательного медицинского страхования по разделу «Стоматология детская» к Программе.

### **13. Порядок оказания медицинской помощи гражданам и их маршрутизации при проведении медицинской реабилитации на всех этапах ее оказания**

Порядок оказания медицинской помощи гражданам и их маршрутизации при проведении медицинской реабилитации на всех этапах ее оказания определен приказом министерства здравоохранения Новосибирской области от 01.11.2021 № 2858 «Об организации медицинской реабилитации взрослому населению в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Новосибирской области».

### **14. Перечень медицинских организаций, осуществляющих деятельность по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара и амбулаторных условиях**

Перечень медицинских организаций, осуществляющих деятельность по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара и амбулаторных условиях, установлен приложением № 14 к Программе.