



ИП Мешанихина Елена Владимировна  
456617, г. Копейск, ул. Петра Томилова, 23, кв. 64  
+7 (919) 115-51-40 mec-elena-t@mail.ru  
ОГРНИП 304741105600200, ИНН 741103188569  
Лицензия Л041-01024-74/00304952 от 24.03.2016

## ПАМЯТКА ДЛЯ ГРАЖДАН О ГАРАНТИЯХ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ 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.

В целях обеспечения конституционных прав граждан на бесплатное оказание медицинской помощи Правительство Российской Федерации ежегодно утверждает Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее — Программа), в соответствии с которой каждый гражданин имеет право на охрану здоровья и бесплатную медицинскую помощь в гарантированном объёме без взимания платы.

Основными государственными источниками финансирования Программы являются средства системы обязательного медицинского страхования и бюджетные средства.

На основе Программы субъекты Российской Федерации ежегодно утверждают территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи (далее — территориальные программы).

### 1. Какие виды медицинской помощи оказываются бесплатно

В рамках Программы бесплатно предоставляются:

1. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в плановой и неотложной формах, включающая:
  - первичную доврачебную помощь, которая оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием;
  - первичную врачебную помощь, которая оказывается врачами-терапевтами, врачами-педиатрами и врачами общей практики (семейными врачами);
  - первичную специализированную медицинскую помощь, которая оказывается врачами-специалистами.
2. Специализированная медицинская помощь, которая оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает 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.
3. Высокотехнологичная медицинская помощь с применением новых сложных и (или) уникальных методов лечения, ресурсоёмких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии.
4. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, которая 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. При необходимости осуществляется медицинская эвакуация.

Паллиативная медицинская помощь в целях избавления от боли и облегчения других тяжёлых проявлений заболевания оказывается гражданам в амбулаторных и стационарных условиях.

Вышеуказанные виды медицинской помощи включают бесплатное проведение:

- экстракорпорального оплодотворения (ЭКО);
- различных видов диализа;
- химиотерапии при злокачественных заболеваниях;
- профилактических мероприятий;
- медицинской реабилитации в медицинских организациях.

Граждане имеют право не реже одного раза в год на бесплатный профилактический медицинский осмотр, в том числе в рамках диспансеризации.

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

Медицинская помощь оказывается гражданам в трёх формах: экстренная, неотложная и плановая.

Экстренная форма — при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента. Оказывается безотлагательно и бесплатно. Отказ не допускается.

Неотложная форма — при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни.

Плановая форма — при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, отсрочка оказания которых не повлечёт ухудшение состояния пациента.

Сроки ожидания оказания медицинской помощи в плановой форме:

- приём врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики, врачами-педиатрами участковыми — не более 24 часов с момента обращения;
- консультации врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) — не более 14 рабочих дней;
- диагностические инструментальные и лабораторные исследования при оказании первичной медико-санитарной помощи — не более 14 рабочих дней;
- КТ, МРТ и ангиография при оказании первичной медико-санитарной помощи — не более 14 рабочих дней;
- специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь — не более 14 рабочих дней со дня выдачи направления на госпитализацию.

Для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание:

- консультации врачей-специалистов — не более 3 рабочих дней;
- диагностические инструментальные и лабораторные исследования — не более 7 рабочих дней;
- специализированная медицинская помощь — не более 7 рабочих дней с момента установления диагноза.

Время доезда бригад скорой медицинской помощи при оказании помощи в экстренной форме — не более 20 минут с момента вызова.

## **3. За что вы не должны платить**

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

- оказание медицинских услуг;
- назначение и применение в стационарных условиях, в условиях дневного стационара, при оказании помощи в экстренной и неотложной форме лекарственных препаратов по медицинским показаниям;
- назначение и применение медицинских изделий, компонентов крови, лечебного питания по медицинским показаниям;
- размещение в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям;
- для детей до четырёх лет — создание условий пребывания в стационаре, включая спальное место и питание, при совместном нахождении одного из родителей; для ребёнка старше — при наличии

медицинских показаний;

- транспортные услуги при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в случае необходимости диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения в данной организации.

#### **4. О платных медицинских услугах**

В соответствии с частью 1 статьи 84 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ граждане имеют право на получение платных медицинских услуг по их желанию при оказании медицинской помощи, а также платных немедицинских услуг.

Отказ пациента от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объёма оказываемой медицинской помощи, предоставляемых в рамках Программы и территориальных программ.

#### **5. Куда обращаться при нарушении прав на бесплатную медицинскую помощь**

По вопросам бесплатного оказания медицинской помощи и при нарушении прав граждан следует обращаться:

- в администрацию медицинской организации — к заведующему отделением, руководителю медицинской организации;
- в офис страховой медицинской организации, в том числе к страховому представителю;
- в территориальный орган управления здравоохранения и территориальный орган Росздравнадзора;
- в территориальный фонд обязательного медицинского страхования;
- в общественные советы по защите прав пациентов;
- в федеральные органы власти, включая Министерство здравоохранения Российской Федерации, ФФОМС, Росздравнадзор.

#### **6. Страховые представители страховых медицинских организаций**

Страховой представитель — сотрудник страховой медицинской организации, прошедший специальное обучение, представляющий ваши интересы и обеспечивающий индивидуальное сопровождение при оказании медицинской помощи.

Страховой представитель:

- предоставляет справочно-консультативную информацию о праве выбора (замены) страховой медицинской организации, медицинской организации и врача;
- информирует о необходимости прохождения диспансеризации;
- консультирует по вопросам оказания медицинской помощи;
- сообщает об условиях оказания медицинской помощи и наличии свободных мест для госпитализации;
- контролирует прохождение диспансеризации;
- организует рассмотрение жалоб на качество и доступность медицинской помощи.