ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30 декабря 2025 г. № 3389-ПП

О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

1. Перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно

1.1. Виды и формы медицинской помощи, условия ее оказания

1.1.1. В рамках Территориальной программы бесплатно предоставляются:

1.1.1.1. Первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная.

1.1.1.2. Специализированная в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

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

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

1.1.1.5. Медицинская реабилитация.

1.1.2. Оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы обеспечивается в следующих формах:

1.1.2.1. Экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, состояниях, представляющих угрозу жизни пациента.

1.1.2.2. Неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, состояниях, без явных признаков угрозы жизни пациента.

1.1.2.3. Плановая - медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной либо неотложной формы оказания медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

1.1.3. В рамках Территориальной программы обеспечивается оказание медицинской помощи в следующих условиях:

1.1.3.1. Вне медицинской организации, в том числе в специализированном транспортном средстве и во временных быстровозводимых конструкциях:

1.1.3.1.1. По месту вызова выездной бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации.

1.1.3.1.2. По месту проведения профилактических прививок населению в местах, определенных Департаментом здравоохранения города Москвы для организации проведения профилактических мероприятий, в целях предупреждения заболеваемости населения инфекционными заболеваниями.

1.1.3.1.3. По месту проведения определяемых Департаментом здравоохранения города Москвы мероприятий (включая отдельные диагностические исследования) в местах, определенных Департаментом здравоохранения города Москвы для организации проведения таких мероприятий.

1.1.3.2. В амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника (не предусматривается круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

1.1.3.3. В условиях дневного стационара (предусматривается медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требуется круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

1.1.3.4. В стационарных условиях (обеспечивается круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

1.2. Первичная медико-санитарная помощь

1.2.1. 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.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и 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, врачами общей практики (семейными врачами).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, в том числе в женских консультациях, центрах женского здоровья, центрах амбулаторной онкологической помощи, маммологическом центре, консультативно-диагностических отделениях медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

1.2.2. Оказание первичной медико-санитарной помощи в плановой форме осуществляется врачом-терапевтом, врачом-терапевтом участковым,

врачом-педиатром, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) по предварительной записи, в том числе в электронной форме, а также без предварительной записи в день обращения при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

При обращении в медицинскую организацию за оказанием первичной медико-санитарной помощи без осуществления предварительной записи, оказание первичной медико-санитарной помощи осуществляется дежурным врачом-терапевтом (врачом-педиатром, врачом общей практики (семейным врачом).

При обращении за оказанием в плановой форме первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи оказание указанной медицинской помощи осуществляется медицинской организацией, в которую выдано направление врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-специалистом.

Назначение отдельных диагностических и лабораторных исследований осуществляется лечащими врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, и лечащими врачами, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь, в соответствии с правилами и клиническими критериями, установленными Департаментом здравоохранения города Москвы, при наличии медицинских показаний в сроки, установленные Территориальной программой.

В случае диагностики у гражданина врачом-специалистом, к которому он направлялся для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, заболевания или состояния, требующего осуществления врачом-специалистом данной медицинской организации лечения и (или) динамического наблюдения, врач-специалист предоставляет гражданину возможность записи на последующий прием без получения направления.

1.2.3. В рамках Территориальной программы для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется маршрутизация пациентов, обратившихся в медицинские организации (структурные подразделения), участвующие в реализации Территориальной программы, не оказывающие соответствующие медицинские услуги, путем направления в другие медицинские организации (структурные подразделения), для получения таких медицинских услуг.

Информация о перечне правовых актов, в соответствии с которыми в городе Москве осуществляется маршрутизация пациентов, обратившихся в медицинские организации (структурные подразделения), не оказывающие соответствующие медицинские услуги, путем направления в другие медицинские организации (структурные подразделения), для получения таких медицинских услуг, в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи размещается на официальном сайте Департамента

здравоохранения города Москвы в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

1.2.4. Для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями и при подозрении на онкологическое заболевание осуществляется маршрутизация таких пациентов в порядке, установленном Департаментом здравоохранения города Москвы.

Пациентам с подозрением на злокачественные новообразования молочной железы в центрах амбулаторной онкологической помощи медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы оказывается специализированная помощь в формате мультимодального приема врача-онколога-маммолога в рамках которого врач-онколог-маммолог осуществляет комплексный прием, включающий изучение анамнеза и результатов ранее выполненных диагностических и лабораторных исследований, проведение клинического осмотра, выполнения ультразвукового исследования молочных желез и региональных лимфатических узлов, при подозрении на злокачественный процесс проведение трепан биопсии опухоли.

Пациентам с онкологическими заболеваниями и при подозрении на онкологическое заболевание, у которых выявлен хронический болевой синдром (5 и более баллов по 10 балльной шкале) врачами-онкологами кабинетов лечения боли центров амбулаторной онкологической помощи медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы проводится подбор индивидуальной схемы обезболивания, включая назначение наркотических, психотропных и иных препаратов в день обращения пациента, обеспечивается динамический контроль за эффективностью обезболивания, в том числе с использованием телемедицинских технологий.

Пациентам с онкологическими заболеваниями, получающим лекарственную противоопухолевую терапию и прикрепленным к центрам амбулаторной онкологической помощи медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, врачами-онкологами центров амбулаторной онкологической помощи осуществляется дистанционный мониторинг в межкурсовой период приема лекарственной противоопухолевой терапии с целью непрерывного контроля состояния, раннего выявления симптомов токсичности и своевременной коррекции лекарственной противоопухолевой терапии.

Дистанционный мониторинг осуществляется посредством заполнения пациентом анкеты самочувствия в электронной медицинской карте города Москвы.

Анкеты самочувствия подлежат обязательному рассмотрению лечащим врачом-онкологом в течение одного рабочего дня с момента ее заполнения. При выявлении признаков ухудшения состояния пациента инициируется внеплановая телемедицинская консультация врача-онколога центра

амбулаторной онкологической помощи медицинской организаций государственной системы здравоохранения города Москвы.

1.2.5. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).

При этом в случае реорганизации медицинской организации гражданин, который был прикреплен к этой медицинской организации, в беззаявительном порядке прикрепляется к медицинской организации, являющейся правопреемником реорганизованной медицинской организации, а при несогласии с таким прикреплением гражданин, его законный представитель вправе подать заявление о прикреплении к иной медицинской организации в течение года от даты реорганизации медицинской организации, к которой был прикреплен гражданин.

Выбор врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, осуществляется гражданином не чаще одного раза в год путем подачи заявления лично или через своего законного представителя на имя руководителя медицинской организации.

При этом прикрепление гражданина к выбранному им врачу-терапевту, врачу-терапевту участковому, врачу-педиатру, врачу-педиатру участковому, врачу общей практики (семейному врачу) осуществляется с учетом рекомендуемой численности обслуживаемого населения на врачебном участке, а при превышении рекомендуемой численности обслуживаемого населения на врачебном участке - при наличии согласия врача.

При отсутствии выбора гражданином врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) в медицинской организации, а также в случае увольнения врача, выбранного гражданином, главный врач медицинской организации самостоятельно назначает лечащего врача.

Выбор врача-хирурга, детского врача-хирурга, врача-офтальмолога, врача-оториноларинголога, врача-уролога в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, осуществляется гражданином самостоятельно при обращении за оказанием первичной специализированной медико-санитарной помощи и не требует получения направления.

1.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

1.3.1. Специализированная медицинская помощь оказывается бесплатно в стационарных условиях, условиях дневного стационара, условиях стационара кратковременного пребывания врачами-специалистами

и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), которые требуют использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также включает медицинскую реабилитацию.

Высокотехнологичная медицинская помощь является частью специализированной медицинской помощи и 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.

1.3.2. В рамках Территориальной программы обеспечивается оказание специализированной ревматологической помощи пациентам с иммуновоспалительными ревматическими заболеваниями и аутовоспалительными заболеваниями врачами-ревматологами межокружных ревматологических центров медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь (далее - межокружной ревматологический центр), включая осуществление диагностики, подбора и мониторинга терапии, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами.

Назначение генно-инженерных биологических препаратов осуществляется по решению комиссии по контролю за лечением генно-инженерными биологическими препаратами Московского городского научно-практического центра системных иммуновоспалительных ревматологических заболеваний и аутовоспалительных заболеваний Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-исследовательский центр Больница 52 Департамента здравоохранения города Москвы» и оформляется лечащим врачом-ревматологом межокружного ревматологического центра в день получения протокола указанной комиссии.

Первое введение генно-инженерных биологических препаратов проводится в условиях круглосуточного стационара, последующие циклические инфузии - в условиях дневного стационара межокружного ревматологического центра.

Продление терапии генно-инженерных биологических препаратов рассматривается врачебной комиссией межокружного ревматологического центра с обязательной оценкой эффективности и безопасности по результатам динамического наблюдения состояния пациента, осуществляемого с использованием автоматизированной информационной системы города Москвы «Единая медицинская информационно-аналитическая система города Москвы» (далее - ЕМИАС).

1.3.3. Плановая госпитализация обеспечивается при наличии направления на госпитализацию пациента, оформленного в порядке,

утвержденном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Плановая госпитализация в медицинскую организацию в целях проведения хирургического лечения при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется не ранее чем за сутки до начала хирургического лечения, за исключением ситуаций, обусловленных медицинскими показаниями.

1.3.4. При выявлении у пациента показаний для плановой госпитализации по основным профилям медицинской помощи (хирургия, детская хирургия, травматология и ортопедия, сердечно-сосудистая хирургия, кардиология, детская кардиология, оториноларингология, урология, детская урология-андрология, нейрохирургия, колопроктология, офтальмология, неврология, эндокринология, детская эндокринология), для получения в консультативно-диагностическом отделении медицинской организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающей специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, консультации в целях принятия решения о необходимости плановой госпитализации пациента лечащий врач медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, формирует с использованием ЕМИАС заявку на консультацию или госпитализацию пациента.

В течение трех рабочих дней со дня размещения в ЕМИАС заявки на консультацию или госпитализацию пациента медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь размещают в ЕМИАС информацию о предлагаемых дате и времени консультации или госпитализации пациента.

В течение 5 рабочих дней со дня размещения в ЕМИАС информации о предлагаемых дате и времени консультации или госпитализации пациента, пациент совместно со своим лечащим врачом медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в рамках телемедицинской консультации выбирают наиболее оптимальный вариант для консультации или госпитализации.

В течение двух рабочих дней со дня выбора пациентом медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающей специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, даты и времени консультации или госпитализации в такой медицинской организации, формируется электронное направление, которое доступно в электронной медицинской карте города Москвы пациенту, медицинской организации, направляющей либо принимающей на консультацию или госпитализацию пациента. При этом очное посещение

пациентом медицинских организаций для оформления указанного электронного направления не требуется.

1.3.5. В рамках Территориальной программы реализуются мероприятия, связанные с оказанием медицинской помощи пациентам, нуждающимся в диспансерном наблюдении и (или) медицинской реабилитации при необходимости, после их выписки из медицинских организаций, в которых они получили специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Медицинская организация, оказавшая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, пациенту, нуждающемуся в дальнейшем диспансерном наблюдении, направляет в течение суток со дня выписки пациента любым доступным способом, в том числе с использованием ЕМИАС, информацию о таком пациенте для организации ему диспансерного наблюдения в медицинскую организацию, к которой прикреплен пациент для получения первичной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медицинской помощи, для организации при необходимости медицинской реабилитации - в Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины имени С.И. Спасокукоцкого Департамента здравоохранения города Москвы».

Медицинская организация после получения указанной информации в течение 5 рабочих дней организует пациенту соответствующее диспансерное наблюдение в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

1.3.6. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях в рамках Территориальной программы:

1.3.6.1. Предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю. При совместном нахождении в медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы либо медицинской организации, участвующей в реализации Территориальной программы ОМС, в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, с ребенком старше указанного возраста − при наличии медицинских показаний, а с ребенком-инвалидом, который в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной по результатам проведения медико-социальной экспертизы, имеет ограничения основных категорий жизнедеятельности человека второй и (или) третьей степени выраженности (ограничения

способности к самообслуживанию, и (или) самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения), - независимо от возраста ребенка-инвалида, плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

1.3.6.2. Обеспечивается размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) на бесплатной основе по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

1.3.7. В рамках реализации Территориальной программы осуществляется взаимодействие референс-центров, функционирующих в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, с референс-центрами, функционирующими в медицинских организациях, подведомственных федеральному органу исполнительной власти, осуществляющему функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

В целях проведения экспертных иммуногистохимических, патоморфологических и молекулярно-генетических исследований биологического материала для верификации диагноза в сложных диагностических случаях, в том числе повторного проведения диагностического исследования биологического материала, а также для интерпретации результатов лучевых методов исследования при злокачественных новообразованиях медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы направляют необходимые сведения иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических и лучевых исследований в референс-центры, функционирующие в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы.

При выявлении случаев, несущих в себе потенциальные и реальные угрозы (опасности) биологического характера, медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы осуществляют информационное взаимодействие с референс-центрами, функционирующими в медицинских организациях, подведомственных федеральному органу исполнительной власти, осуществляющему функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, а также при необходимости направляют сведения о биологических угрозах (опасностях), поступающих в ходе их медицинской деятельности, для верификации биологических угроз (опасностей) в указанные референс-центры.

Порядок взаимодействия референс-центров, функционирующих в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, с референс-центрами, функционирующими в медицинских

организациях, подведомственных федеральному органу исполнительной власти, осуществляющему функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, определяется Департаментом здравоохранения города Москвы.

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

1.4.1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве с применением медицинского оборудования - при медицинской эвакуации).

1.4.2. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается также в амбулаторных и стационарных условиях выездными экстренными консультативными бригадами скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в случае невозможности оказания данного вида медицинской помощи в соответствующей медицинской организации.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается бесплатно медицинскими организациями государственной системы здравоохранения города Москвы, а также иными медицинскими организациями, в части оказания указанного вида медицинской помощи.

1.4.3. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в неотложной форме на дому взрослому населению врачи бригад отделения неотложной медицинской помощи Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы осуществляют визуальный осмотр и дополнительную диагностику пациента, включая проведение электрокардиографии и экспресс-тестов, и при наличии медицинских показаний осуществляют купирование обострения заболевания, назначают медикаментозное лечение, выписывают рецепты на лекарственные препараты, выдают направление на дополнительные обследования, оформляют листки нетрудоспособности и принимают решения о госпитализации (при необходимости).

1.4.4. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, 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 дорожно-транспортных происшествий, чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

1.5. Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение

1.5.1. Медицинская реабилитация как необходимый этап лечения осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара и стационарных условиях.

Медицинская реабилитация включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

Оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации гражданам и их маршрутизация при проведении медицинской реабилитации (включая лечебную физкультуру, физиотерапевтические методы лечения) на всех этапах ее оказания осуществляется в порядке, предусмотренном приложением 13 к Территориальной программе.

1.5.2. Санаторно-курортное лечение осуществляется в порядке и на условиях, установленных постановлением Правительства Москвы от 11 августа 2009 г. № 755-ПП «О порядке предоставления отдельным льготным категориям граждан, имеющих место жительства в городе Москве, санаторно-курортного лечения, а также бесплатного проезда на междугородном транспорте к месту лечения и обратно».

1.6. Паллиативная медицинская помощь

1.6.1. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, условиях дневного стационара и стационарных условиях оказывается медицинскими работниками, прошедшими обучение по

оказанию такой помощи, и представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

1.6.2. Паллиативная медицинская помощь жителям города Москвы, включая детей из числа жителей города Москвы, а также лицам без определенного места жительства (при отсутствии регистрации по месту жительства и по месту пребывания) оказывается бесплатно Государственным бюджетным учреждением здравоохранения города Москвы «Московский многопрофильный центр паллиативной помощи Департамента здравоохранения города Москвы» (далее - ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ»), отделениями паллиативной помощи медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, а также отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской помощи и иными медицинскими организациями, которые входят в номенклатуру медицинских организаций, утвержденную федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

1.6.3. Оказание на дому паллиативной, в том числе специализированной, медицинской помощи осуществляется круглосуточными бригадами отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи и отделения выездной паллиативной помощи респираторной поддержки ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ».

1.6.4. Оказание паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях пациентам, нуждающимся в длительной искусственной вентиляции легких, осуществляется в отделениях длительной респираторной поддержки ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ» и Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка» Департамента здравоохранения города Москвы».

1.6.5. В рамках Территориальной программы при оказании паллиативной медицинской помощи маршрутизацию пациентов в паллиативные стационарные отделения, координацию передачи вызовов бригадам отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи и отделению выездной паллиативной помощи респираторной поддержки ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ» осуществляется Координационным центром по паллиативной медицинской помощи Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Центр мониторинга и развития медицинской помощи города Москвы».

1.6.6. При оказании паллиативной медицинской помощи обеспечивается:

1.6.6.1. Осуществление медицинскими организациями, оказывающими паллиативную медицинскую помощь, взаимодействия с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями, организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации и нормативными правовыми актами города Москвы, мер психологической поддержки и духовной помощи.

1.6.6.2. Предоставление Государственным бюджетным учреждением здравоохранения города Москвы «Московский многопрофильный центр паллиативной помощи Департамента здравоохранения города Москвы» психологической помощи пациенту и членам его семьи, а также медицинской помощи врачами-психотерапевтами пациенту, получающему паллиативную медицинскую помощь, и членам его семьи либо после смерти такого пациента – членам его семьи в случае их обращения в медицинскую организацию.

1.6.6.3. Осуществление медицинскими психологами консультирования пациентов, которым оказывается паллиативная медицинская помощь в хосписах.

1.6.6.4. Организация медицинской организацией, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, оказания паллиативной первичной медицинской помощи во взаимодействии с отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской помощи медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, и медицинскими организациями, оказывающими паллиативную специализированную медицинскую помощь.

1.6.6.5. Информирование о пациенте, нуждающемся в паллиативной первичной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, медицинской организацией, оказывающей в стационарных условиях специализированную, в том числе паллиативную, медицинскую помощь, , выявившей такого пациента, за три дня до осуществления его выписки, медицинской организации, к которой этот пациент прикреплен в целях получения первичной медико-санитарной помощи, и Координационного центра по паллиативной медицинской помощи Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Центр мониторинга и развития медицинской помощи города Москвы».

1.6.6.6. Предоставление в рамках оказания паллиативной медицинской помощи пациентам для использования на дому медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, включенных в перечень, утверждаемый федеральным органом

исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, а также обеспечение продуктами лечебного (энтерального) питания, и при посещениях на дому лекарственными препаратами для обезболивания, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты.

1.6.6.7. Организация в соответствии с законодательством Российской Федерации изготовления в аптечных организациях в неинвазивных лекарственных формах, в том числе применяемых у детей, наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в целях обеспечения получающих паллиативную медицинскую помощь пациентов, включая детей.

5.8. Условия расходования медицинскими организациями остатков средств обязательного медицинского страхования

5.8.1. После завершения участия медицинской организации в реализации Территориальной программы ОМС на соответствующий год и исполнения медицинской организацией всех обязательств по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования допускается использование медицинской организацией остатков средств обязательного медицинского страхования, полученных за оказанную медицинскую помощь, при соблюдении условий, предусмотренных пунктом 5.11.2 Территориальной программы, по следующим направлениям расходования:

5.8.1.1. На приобретение медицинского оборудования и (или) запасных частей к нему стоимостью свыше одного миллиона рублей, оборудования, не относящегося к медицинскому оборудованию, и (или) запасных частей к нему, производственного и хозяйственного инвентаря стоимостью свыше 400 тыс. рублей.

5.8.1.2. На арендную плату за предоставление оборудования в целях оказания медицинской помощи, в том числе на уплату лизинговых платежей по договорам финансовой аренды (лизинга), предусматривающих переход права собственности такого оборудования лизингополучателю, а также

выкуп предмета лизинга в соответствии со статьей 624 Гражданского кодекса Российской Федерации с размером выкупного платежа свыше одного миллиона рублей в год за один предмет лизинга.

5.8.1.3. На приобретение серверного оборудования, предназначенного для работы медицинских информационных систем, получения, сбора, хранения и отображения широкого спектра медицинских изображений в электронной форме, видеоданных (неспециализированных) и для распределения данных в рамках одной медицинской организации или между ними для анализа, организации, отчета и совместного использования данных, стоимостью свыше 400 тыс. рублей.

5.8.2. Условиями расходования медицинскими организациями остатков средств обязательного медицинского страхования, полученных за оказанную медицинскую помощь, являются:

5.8.2.1. Отсутствие у медицинской организации просроченной кредиторской задолженности, в том числе по оплате труда, начислениям на выплаты по оплате труда на дату заключения соответствующего договора на приобретение оборудования и (или) запасных частей к нему либо договора аренды, в том числе договора финансовой аренды (лизинга), по направлениям, предусмотренным пунктом 5.11.1 Территориальной программы.

5.8.2.2. Наличие комиссионного решения медицинской организации, оформленного протоколом:

5.8.2.2.1. О потребности медицинской организации в приобретаемом (арендуемом) оборудовании, указанном в пунктах 5.11.1.1 и 5.11.1.2 Территориальной программы, в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации либо правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденными федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

5.11.2.2.2. О соответствии назначения приобретаемого (арендуемого) оборудования, указанного в пунктах 5.11.1.1 и 5.11.1.2 Территориальной программы, целям оказания медицинской помощи по формам, видам и профилям медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках Территориальной программы ОМС.

5.11.2.2.3. О потребности медицинской организации в приобретаемом серверном оборудовании в случае принятия решения о расходовании средств по направлению, указанному в пункте 5.11.1.3 Территориальной программы.

5.8.3. Размер расходования средств по направлениям, указанным в пункте 5.11.1 Территориальной программы, определяется учредителем медицинской организации.

5.8.4. Средства нормированного страхового запаса Московского городского фонда обязательного медицинского страхования, предусмотренные на дополнительное финансовое обеспечение реализации Территориальной программы ОМС, а также на оплату медицинской помощи, оказанной в городе Москве лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию в другом субъекте Российской Федерации, могут направляться по решению Комиссии медицинским организациям на возмещение расходов за оказанную медицинскую помощь по видам и условиям ее оказания в части объемов медицинской помощи, превышающих установленные им Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования города Москвы.

Приложение 18
к Территориальной программе

Условия и сроки профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних

Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

Несовершеннолетний, не достигший пятнадцатилетнего возраста, прибывает в медицинскую организацию для проведения профилактического медицинского осмотра в сопровождении родителя или иного законного представителя.

Профилактические медицинские осмотры обучающихся в государственных образовательных организациях, реализующих основные общеобразовательные программы, образовательные программы среднего профессионального образования, осуществляются в образовательной организации либо в случаях, установленных Департаментом здравоохранения города Москвы, в медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы.

Профилактический медицинский осмотр несовершеннолетнему проводится в два этапа.

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

Второй этап профилактического медицинского осмотра 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 включает проведение дополнительных консультаций и исследований.

Общая продолжительность первого этапа профилактического медицинского 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 − не более 45 рабочих дней (первый и второй этапы).

По результатам профилактического медицинского осмотра определяются группа здоровья несовершеннолетнего, медицинская группа для занятий физической культурой, рекомендации по формированию здорового образа жизни, режиму дня, питанию, физическому развитию, иммунопрофилактике, занятиям физической культурой, о необходимости установления или продолжения диспансерного наблюдения, по лечению, а также медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению.

Верно:

