**Выдержки из Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов**

*\*Программа с приложениями должна находиться в каждой медицинской организации, ознакомление с ней должно быть доступно каждому пациенту (информация должна быть размещена на стендах в регистратуре, приемных отделениях).*

Медицинская помощь оказывается на территории Республики Дагестан при представлении документа, удостоверяющего личность. Отсутствие страхового полиса и документа, удостоверяющего личность, не является причиной для отказа в медицинской помощи в экстренных случаях, угрожающих жизни больного.

В рамках Программы (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации) бесплатно предоставляются:

1. **первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная медицинская помощь.** 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**. Для получения первичной врачебной медико-санитарной помощи гражданин выбирает одну 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).
2. **специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.** Специализированная медицинская помощь оказывается бесплатно в **стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний** (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), **требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию**. Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.
3. **скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь.** Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам **в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства**. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается медицинскими организациями государственной системы здравоохранения **бесплатно**. При оказании скорой медицинской помощи **в случае** необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой **транспортировку** граждан **в целях спасения жизни и сохранения здоровья** (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, послеродовой период и новорожденных, а также лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

**Ветеранам боевых действий** оказание медицинской помощи в рамках Программы **осуществляется во внеочередном порядке.**

Госпитализация граждан в медицинские организации по экстренным или неотложным показаниям осуществляется по направлению лечащего врача или бригадой скорой медицинской помощи, а также при самостоятельном обращении гражданина при наличии медицинских показаний.

При оказании медицинской помощи **по экстренным и неотложным показаниям** прием пациента осуществляется **вне очереди и без предварительной записи**.

При наличии медицинских показаний для проведения консультации специалиста и (или) лабораторно-диагностического исследования, отсутствующего в данной медицинской организации, пациент должен быть направлен в другую медицинскую организацию.

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. В случае невозможности оказания пациенту необходимой медицинской помощи в медицинской организации, расположенной в населенном пункте по месту жительства, пациент должен быть направлен в специализированную организацию здравоохранения, межрайонную медицинскую организацию или республиканский центр. С учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи **в случае необходимости** проведения пациенту диагностических исследований **при отсутствии возможности их проведения в медицинской организации**, в которой пациент получает стационарное лечение, **осуществляется транспортировка пациента медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь, санитарным транспортом при сопровождении медицинским работником в другую медицинскую организацию и обратно**. **Транспортные услуги предоставляются пациенту без взимания платы**.

При госпитализации в стационар больной должен быть осмотрен врачом в приемном отделении **не позднее тридцати минут** с момента обращения, при наличии показаний – **госпитализирован в течение 2 часов**. При угрожающем жизни состоянии больной должен быть осмотрен врачом и госпитализирован немедленно.

В случаях, когда для окончательного установления диагноза требуется динамическое наблюдение, допускается нахождение больного в палате наблюдения приемного отделения **до двадцати четырех часов**. За этот период больному осуществляют полный объем лечебно-диагностических мероприятий, данные о которых заносятся в лист наблюдения.

В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи предельные сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать **2 часов** с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

* сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать **14 рабочих дней** со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями – не должны превышать **7 рабочих дней** с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния);
* ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать **24 часов** с момента обращения пациента в медицинскую организацию;
* проведения консультаций врачей-специалистов не должны превышать **14 рабочих дней** со дня обращения пациента в медицинскую организацию;
* проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме не должны превышать **14 рабочих дней** со дня назначения;
* проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме не должны превышать **14 рабочих дней** со дня назначения.

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в **экстренной** форме не должно превышать **20 минут** с момента ее вызова.