Информация о порядке, объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденная постановление Совета министров Республики Крым от 28.12.2024г. № 839 определяет порядок и условия предоставления медицинской помощи, критериев доступности и качества медицинской помощи:

Медицинская помощь оказывается медицинской организацией и классифицируется по видам, условиям и форме оказания такой помощи.

К видам медицинской помощи относятся:

1. первичная специализированная медико-санитарная помощь;
2. специализированная помощь;

Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

1. амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;
2. в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
3. стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Формами оказания медицинской помощи являются:

1. экстренная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
2. неотложная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
3. плановая – медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь при психических расстройствах включает психиатрическое обследование и медицинское психиатрическое освидетельствование, профилактику и диагностику психических расстройств, лечение и медицинскую реабилитацию лиц, страдающих психическими расстройствами, диспансерное наблюдение.

Специализированная медицинская помощь при психических расстройствах включает психиатрическое обследование и медицинское психиатрическое освидетельствование, профилактику и диагностику психических расстройств, лечение и медицинскую реабилитацию лиц, страдающих психическими расстройствами.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь и специализированная медицинская помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием, а также врачами-психиатрами, врачами-психиатрами-наркологами, медицинскими психологами.

Полная информация о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи предоставляется медицинским работником в доступной форме непосредственно перед медицинским вмешательством и подтверждается подписанием гражданином или его законным представителем информированного добровольного согласия.

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (ИДС) – это документальное подтверждение необходимой процедуры – информирования пациента, подтверждающая согласие пациента или его законного представителя на конкретное медицинское вмешательство.

Подписание Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или написание отказа от медицинского вмешательства регулируется ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ).

ИДС обязательно должно быть оформлено в письменной форме, подписано гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

п.2 ст. 20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», установлено ограничение, при котором информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель пациента, а именно:

- в отношении лиц, не достигших 15 лет;
- в отношении лиц, признанных недееспособными;
- в отношении несовершеннолетних лиц, больных наркоманией.

Законными представителями гражданина помимо родителей, являются усыновители, опекуны и попечители.

Гражданин или его законный представитель имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения. При отказе от медицинского вмешательства пациенту или его законному представителю, в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

Медицинское вмешательство без согласия допускается:

- если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители;
- в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);
- при проведении судебно-медицинской экспертизы и судебно-психиатрической экспертизы;

В целях достижения безопасности пациентов проводится ряд мероприятий направленных на управление рисками, в частности, информирование пациентов об оказываемых услугах и связанных с ними рисках, соблюдение стандартов безопасности в здравоохранении (стандартные операционные процедуры), повышение квалификации медицинских работников и специалистов, мониторинг и медицинских ошибок, систематическое внедрение инновационных технологий, направленных на повышение безопасности пациента, контроль за лекарственными препаратами, использование современного медицинского оборудования.