

Раздел VII

Порядки и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме

Подраздел I

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)

33. При оказании гражданину медицинской помощи в рамках Территориальной программы он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14.04.2025 № 216н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», и на выбор врача с учетом согласия врача. 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). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

Подраздел II

Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Тверской области и участвующих в реализации Территориальной программы, в том числе ветеранам боевых действий

34. Правом на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях, находящихся на территории Тверской области, обладают отдельные категории граждан, определенные законодательством, участники специальной военной операции, члены семей граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации с территории Тверской области, а также дети-инвалиды.

Внеочередное оказание медицинской помощи осуществляется при предъявлении документов, устанавливающих право на получение медицинской помощи во внеочередном порядке. Документом, устанавливающим право на получение медицинской помощи во внеочередном

порядке, для медицинских и фармацевтических работников является справка, выданная кадровой службой медицинской организации, подтверждающая трудовую деятельность медицинских и фармацевтических работников в этой организации, или иной документ, подтверждающий данный вид трудовой деятельности; для граждан, ранее являвшихся медицинскими и фармацевтическими работниками и вышедших на страховую (трудовую) пенсию по старости (инвалидности), – трудовая книжка или ее заверенная копия или иной документ, подтверждающий данный вид трудовой деятельности.

Контроль за внеочередным оказанием медицинской помощи гражданам осуществляется руководителями соответствующих медицинских организаций.

Подраздел III

Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, 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 (за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по желанию пациента), 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

35. Обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями граждан, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг во исполнение Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», осуществляется в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р.

Обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями граждан в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний осуществляется в рамках реализации закона Тверской области от 31.03.2008 № 23-ЗО «О бесплатном обеспечении лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания отдельных категорий граждан в Тверской области».

Обеспечение специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» и перечнями, утвержденными Правительством Российской Федерации.

Обеспечение донорской кровью и (или) ее компонентами осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» и приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 30.10.2015 № 18-нп «О Порядке

безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках реализации программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Тверской области». Обеспечение донорской кровью и (или) ее компонентами осуществляется по медицинским показаниям, в том числе при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях с учетом порядков и стандартов медицинской помощи.

При оказании медицинской помощи по медицинским показаниям осуществляется обеспечение лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача в соответствии со стандартами медицинской помощи.

Обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями, включенными в утвержденные Правительством Российской Федерации соответственно перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, а также медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, осуществляется в рамках Территориальной программы при оказании:

первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме в условиях дневного стационара;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, условиях дневного стационара и при посещениях на дому.

Назначение лекарственных препаратов осуществляется лечащим врачом по медицинским показаниям по результатам осмотра и обследования пациента посредством выдачи рецепта.

Подраздел IV

Порядок оказания медицинской помощи гражданам и их маршрутизации при проведении медицинской реабилитации на всех этапах ее оказания

36. Медицинская реабилитация пациентов осуществляется в медицинских организациях Тверской области, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по медицинской реабилитации.

Медицинская реабилитация проводится в три этапа:

1) первый этап медицинской реабилитации осуществляется в структурных подразделениях медицинской организации, оказывающих

специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям: «анестезиология и реаниматология», «неврология», «травматология и ортопедия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «терапия», «онкология», «нейрохирургия», «пульмонология»;

2) второй этап медицинской реабилитации при оказании специализированной медицинской помощи осуществляется в стационарных условиях в отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, отделении медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями;

3) третий этап медицинской реабилитации осуществляется в амбулаторных условиях – в отделении медицинской реабилитации дневного стационара, амбулаторного отделения медицинской реабилитации или в форме медицинской реабилитации на дому.

По завершении лечения в профильном отделении при наличии у пациента вследствие перенесенного заболевания нарушений функционирования и ограничений жизнедеятельности (в рамках Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ) реабилитационная комиссия устанавливает реабилитационный диагноз, проводит оценку по шкале реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ), определяет реабилитационный прогноз, реабилитационный потенциал и дальнейшую маршрутизацию:

направляет пациента на второй или третий этап реабилитации в отделение медицинской реабилитации в соответствии с утвержденными схемами маршрутизации;

выписывает пациента в медицинскую организацию по месту жительства (поликлинику) под наблюдение участкового терапевта (врача общей практики) с рекомендацией последующего направления пациента на амбулаторный или стационарный этап медицинской реабилитации.

Мероприятия по медицинской реабилитации на втором этапе осуществляются в стационарном отделении медицинской реабилитации (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

На второй этап медицинской реабилитации направляются пациенты, нуждающиеся в круглосуточном медицинском наблюдении и имеющие нарушения функционирования и ограничение жизнедеятельности от умеренных до грубых в соответствии с ШРМ.

На второй этап медицинской реабилитации пациента направляет лечащий врач медицинской организации, где пациент завершил реабилитационное лечение первого этапа, либо врач-терапевт (врач-терапевт участковый), врач общей практики (семейный врач), врач-специалист поликлиники по месту жительства, с учетом показателя ШРМ.

В сложных случаях для определения целесообразности реабилитационного лечения, тактики диагностических и реабилитационных мероприятий, факторов риска проведения отдельных реабилитационных процедур, а также дальнейшей маршрутизации пациента лечащий врач подготавливает документацию для проведения телемедицинской консультации (далее – ТМК) или направляет медицинскую документацию на больного в ГБУЗ «Областной клинический лечебно-реабилитационный центр» для заочного рассмотрения и принятия решения специалистами реабилитационной комиссии.

При положительной динамике лечения на втором этапе, описанной в категориях МКФ (реабилитационный диагноз), лечащий врач в выписном эпикризе дает рекомендации по дальнейшей маршрутизации реабилитационного пациента. В соответствии с данными рекомендациями врач по месту жительства пациента оформляет направление на очередной этап лечения.

На третий этап медицинской реабилитации в плановом порядке направляются пациенты при наличии реабилитационного потенциала и при отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения.

На третий этап медицинской реабилитации пациента направляет лечащий врач медицинской организации, где пациент завершил реабилитационное лечение предыдущего этапа, или врач-специалист, терапевт (участковый), врач общей практики (семейный врач) поликлиники по месту жительства, с учетом показателя ШРМ.

При положительной динамике лечения на третьем этапе, описанной в категориях МКФ (реабилитационный диагноз), лечащий врач в выписном эпикризе дает рекомендации по дальнейшей маршрутизации реабилитационного пациента. В соответствии с данными рекомендациями врач по месту жительства пациента оформляет направление на очередной этап лечения.

При направлении пациента на реабилитационное лечение второго (стационарного) или третьего (в условиях дневного стационара, амбулаторного) этапа оформляется направление с указанием основного и сопутствующих диагнозов, с учетом оценки по ШРМ, а также результатов клинико-диагностических обследований, утвержденных перечнем медицинской организации, оказывающей реабилитационную помощь.

Пациенты, имеющие стойкие ограничения жизнедеятельности, обусловленные стойкими расстройствами функций организма, развившиеся вследствие заболевания или травмы, после оперативных вмешательств направляются на медико-социальную экспертизу с целью установления инвалидности и определения индивидуальной программы реабилитации инвалида (далее – ИПРА). Медицинская реабилитация может предоставляться пациентам с установленной инвалидностью с учетом медицинских показаний:

- неполная реализация реабилитационного потенциала;
- в соответствии с ИПРА.

Подробный порядок организации медицинской реабилитации

взрослому населению в Тверской области, включающий перечень медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация», схему маршрутизации пациентов после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения по профилю «Медицинская реабилитация» для взрослого населения, схему маршрутизации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата по профилю «Медицинская реабилитация» для взрослого населения, схему маршрутизации пациентов с онкопатологией по профилю «Медицинская реабилитация» для взрослого населения, утвержден приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 18.05.2022 № 378 «Об организации медицинской реабилитации взрослых в Тверской области».

Порядок организации медицинской реабилитации детского населения утвержден приказом Министерством здравоохранения Тверской области от 26.10.2022 № 974 «Об организации медицинской реабилитации детского населения Тверской области».

Перечень медицинских организаций, осуществляющих деятельность по медицинской реабилитации в рамках Территориальной программы, представлен в таблице 4.

Таблица 4

Перечень
медицинских организаций, осуществляющих деятельность по медицинской
реабилитации в рамках Территориальной программы

№п/п	Наименование медицинской организации	Оказание медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации	Оказание медицинской помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации	Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический лечебно-реабилитационный центр»	Да	Да	Да
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Центр специализированных видов медицинской помощи имени В.П. Аваева»	Да	Да	Да
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областная клиническая больница»	Да	Нет	Нет
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая больница № 6»	Да	Нет	Да
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Клиническая детская больница № 2»	Да	Да	Да
6	Государственное бюджетное учреждение	Нет	Да	Да

№п/п	Наименование медицинской организации	Оказание медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации	Оказание медицинской помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации	Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
	здравоохранения Тверской области «Клиническая больница скорой медицинской помощи»			
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая больница № 7»	Да	Нет	Нет
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая детская больница № 3»	Нет	Нет	Да
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детская городская клиническая больница № 1»	Нет	Нет	Да
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический кардиологический диспансер»	Нет	Нет	Да
11	Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 141 «Федерального медико-биологического агентства»	Нет	Нет	Да

Подраздел V.

Порядок обеспечения граждан, в том числе детей, 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

37. Обеспечение граждан, в том числе детей, в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, производится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.07.2019 № 505н «Об утверждении Порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи».

Обеспечение граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные

препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов».

Подраздел VI

Порядок взаимодействия с референс-центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации, созданными в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей), а также порядок взаимодействия с референс-центрами иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований, функционирующими на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации

38. В рамках взаимодействия с референс-центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации в Тверской области определены следующие медицинские организации, в которых оснащены (переоснащены, модернизированы) лаборатории, осуществляющие этиологическую диагностику инфекционных заболеваний: государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Центр специализированных видов медицинской помощи имени В.П. Аваева», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областная клиническая больница».

Подраздел VII

Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Территориальной программы, включая меры по профилактике распространения ВИЧ-инфекции и гепатита С

39. В рамках Территориальной программы осуществляются мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни.

Мероприятия в рамках первичной медико-санитарной помощи:

организация проведения профилактических прививок, включенных в Национальный календарь профилактических прививок и в Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

врачебные осмотры перед календарными профилактическими прививками, включая осмотры перед прививками против гриппа и клещевого энцефалита;

проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в установленном порядке;

проведение профилактических осмотров и диспансерного наблюдения населения: здоровых детей и лиц с хроническими заболеваниями;

диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

диспансеризация определенных групп взрослого населения;

профилактические осмотры, проводимые с целью выявления туберкулеза;

профилактические осмотры, проводимые с целью выявления онкологических заболеваний;

первичная и вторичная профилактика острых заболеваний и обострений хронических заболеваний;

профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях, а также обучающихся по очной форме обучения в образовательных организациях среднего профессионального и высшего образования;

медицинская консультация несовершеннолетних при определении профессиональной пригодности по результатам регулярно проводимых профилактических осмотров несовершеннолетних;

профилактические осмотры детей и подростков, связанные с организацией отдыха, оздоровления и занятости в каникулярное время;

проведение мероприятий по предупреждению распространения заболеваний, вызванных вирусом иммунодефицита человека;

профилактика аборт.

Мероприятия в рамках работы центров здоровья:

первичное инструментально-лабораторное обследование;

динамическое наблюдение за лицами, имеющими факторы риска развития заболеваний;

работа школ здоровья по профилактике неинфекционных заболеваний;

проведение занятий лечебной физкультурой.

Мероприятия в рамках работы отделений (кабинетов) профилактики:

санитарно-гигиеническое просвещение граждан;

проведение консультативной и профилактической работы с населением;

пропаганда здорового образа жизни в средствах массовой информации;

консультативная деятельность в анонимной и открытой форме среди детей, молодежи, взрослого населения по вопросам лечения и профилактики употребления наркотических веществ;

профилактические мероприятия антиалкогольной, антинаркотической и антитабачной направленности, мероприятия, направленные на профилактику использования электронных систем доставки никотина, потребления иной никотиносодержащей продукции;

тематические лекции антиалкогольной, антинаркотической и антитабачной направленности, а также направленные на профилактику использования электронных систем доставки никотина, потребления иной никотиносодержащей продукции в образовательных организациях Тверской области;

информационно-просветительская деятельность (разработка и издание печатной продукции, создание и прокат аудио-, видеороликов по

профилактике распространения заболеваний, вызванных вирусом иммунодефицита человека, проведение молодежных акций, направленных на популяризацию здорового образа жизни и безопасного сексуального поведения) и закупка диагностических средств для выявления и проведения мониторинга лечения лиц с заболеваниями, вызванными вирусом иммунодефицита человека;

функционирование горячей линии на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областной клинический психоневрологический диспансер» по поддержке психического здоровья.

Мероприятия в рамках работы Центра общественного здоровья и медицинской профилактики Тверской области – структурного подразделения ГБУЗ «Областной клинический кардиологический диспансер»:

организация реализации мероприятий и программ по формированию у населения здорового образа жизни, профилактике неинфекционных заболеваний, являющихся основными причинами инвалидности и смертности населения, обучению населения правилам оказания первой помощи при развитии жизнеугрожающих заболеваний и их осложнений, являющихся основными причинами внебольничной смертности;

разработка информационно-просветительных материалов для населения по здоровому образу жизни, профилактике неинфекционных заболеваний и первой помощи при жизнеугрожающих заболеваниях, являющихся основной причиной внебольничной смертности;

анализ динамики заболеваемости, больничной и внебольничной смертности населения (на основе данных официальной статистики) от хронических неинфекционных заболеваний в Тверской области;

организация и участие в проведении массовых акций и кампаний по пропаганде здорового образа жизни, а также информирование населения через средства массовой информации на постоянной основе о методах коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний и профилактики их осложнений, включая обучение населения правилам первой помощи при внезапной сердечной смерти, остром коронарном синдроме (сердечном приступе), остром нарушении мозгового кровообращения и других угрожающих жизни заболеваниях, являющихся основной причиной внебольничной смертности населения;

внедрение в практику современных достижений в области формирования здорового образа жизни, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и снижения внебольничной смертности, а также методов обучения и повышения медицинской грамотности населения по указанным вопросам, проведение анализа эффективности их применения.

В целях профилактики распространения ВИЧ-инфекции ежегодно проводится информационно-коммуникационная кампания по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, гепатита С на основе межведомственного взаимодействия, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций. Информационные материалы по профилактике

ВИЧ размещаются на информационных досках, расположенных в лифтах жилых домов, в информационно-телекоммуникационной сети Интернет и средствах массовой информации. Также информация по профилактике ВИЧ-инфекции размещается в формате видео через российские сервисы с настройкой таргетинга показа объявлений для целевой аудитории (группы населения, подверженные риску инфицирования ВИЧ, проживающие в Тверской области). Организуется размещение информационных профилактических видеороликов перед показами фильмов и популярных видео в онлайн-кинотеатрах, видеохостингах и медиапорталах. Проводятся «уличные» акции, в ходе которых осуществляется информационно-разъяснительная работа с населением и обеспечивается возможность пройти тестирование экспресс-методом в условиях мобильного пункта тестирования.

С целью профилактики ВИЧ-инфекции в среде мигрантов осуществляется распространение профилактических информационных материалов с указанием контактов ГБУЗ ТО «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» через миграционные службы региона, через руководителей национальных диаспор (узбекской, таджикской и азербайджанской) и работодателей.

В целях профилактики заражения и распространения хронического вирусного гепатита С ежегодно проводится следующая работа:

обеспечение исполнения санитарных правил и норм, устанавливающих санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней, в части выявления хронического вирусного гепатита С, в том числе среди контингента, подлежащего обязательному обследованию;

реализация мероприятия регионального плана по профилактике и лечению хронического вирусного гепатита С до 2030 года, утвержденного совместным приказом Министерства здравоохранения Тверской области и Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тверской области от 31.05.2023 № 458/193/1-р «Об утверждении плана мероприятий по профилактике и лечению хронического вирусного гепатита С в Тверской области до 2030 года»;

организация дополнительного профессионального образования медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с хроническим вирусным гепатитом С, по вопросам лечения и диспансерного наблюдения за такими пациентами.

Подраздел VIII

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 четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний

40. Плановая госпитализация осуществляется в соответствии с показаниями для госпитализации больных в рамках планируемых объемов.

Пациенты размещаются в палатах, соответствующих санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».

При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях госпитализированному с ребенком одному из родителей либо иному члену семьи или иному законному представителю, фактически осуществляющему уход за ребенком, в течение всего периода лечения в соответствии с частью 3 статьи 51 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ предоставляются спальное место и питание.

Решение о наличии медицинских показаний к нахождению вместе с ребенком одного из родителей, иного члена семьи или законного представителя принимается лечащим врачом, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте стационарного больного и выдается (формируется) листок временной нетрудоспособности в соответствии с законодательством.

Время нахождения в приемном отделении должно составлять не более 2 часов. Регистрация пациента, направленного в стационар в плановом порядке, осуществляется медицинским работником стационара в журнале приема больных и отказов в госпитализации (форма № 001/у) при поступлении в стационар. Осмотр врачом при плановой госпитализации проводится не позднее 3 часов с момента поступления пациента в профильное отделение (дневной стационар). Осмотр пациента, доставленного в стационар по экстренным медицинским показаниям, проводится незамедлительно, повторный осмотр проводится не позднее чем через час после его поступления в отделение.

Осмотр пациента лечащим врачом проводится ежедневно по рабочим дням не реже одного раза в день (при необходимости – чаще), а в нерабочее время – дежурным врачом в соответствии с медицинскими показаниями.

Осмотр пациента в отделении заведующим отделением осуществляется в течение 48 часов с момента поступления. Больных, поступивших по экстренным показаниям и состояние которых в медицинской документации определяется как тяжелое, а также всех больных, находящихся в реанимационном отделении (палате) или палате интенсивной терапии, – в день госпитализации. В дальнейшем осмотр заведующим отделением проводится по необходимости, но не реже одного раза в неделю. Пациенты, состояние

которых определяется в документации как тяжелое, а также все находящиеся в реанимационном отделении (палате) или палате интенсивной терапии, осматриваются заведующим отделением ежедневно.

Индивидуальный медицинский пост предоставляется по медицинским показаниям в соответствии с заключением лечащего врача и решением врачебной комиссии.

Выписка из стационара, а также перевод по медицинским показаниям в другие отделения санкционируются заведующим отделением, а в случае его отсутствия и при наличии экстренных показаний – дежурным врачом. Переводы в другие стационары санкционируются главным врачом (заместителем главного врача) либо лицом, замещающим главного врача на период его отсутствия, в том числе дежурным врачом.

При динамическом наблюдении за больным, находящимся в тяжелом состоянии, осмотр проводится в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по соответствующему профилю. Определение объема, сроков проведения и своевременности диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента осуществляется лечащим врачом в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке.

Организация питания больного, проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение начинаются в день госпитализации.

Прикрепление лечащего врача, среднего медицинского работника, оперирующего хирурга, привлечение врача-консультанта проводятся в соответствии с распорядком работы структурного подразделения медицинской организации.

При лечении в стационаре пациент бесплатно обеспечивается лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в соответствии с назначениями лечащего врача, стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке, и Перечнем лекарственных препаратов и медицинских изделий, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи, медицинской помощи в дневных стационарах всех типов, скорой, амбулаторно-поликлинической медицинской помощи в части неотложной медицинской помощи и стоматологической медицинской помощи, утверждаемым ежегодно в Территориальной программе.

Пациенты, находящиеся на стационарном лечении, обязаны соблюдать правила внутреннего распорядка медицинской организации и рекомендации лечащего врача.

Медицинская помощь в стационаре может организовываться в условиях стационара дневного пребывания.

Подраздел IX

Условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным

Министерством здравоохранения Российской Федерации

41. В маломестных палатах (боксах) размещаются пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические показания, предусмотренные 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)».

Подраздел X

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

42. Детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинская помощь всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию, оказывается бесплатно в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Тверской области.

В амбулаторно-поликлинических медицинских организациях (подразделениях) Тверской области, участвующих в реализации Территориальной программы, назначаются ответственные лица (в том числе врачи-педиатры участковые), оказывающие первичную медико-санитарную помощь указанной категории граждан.

Оказание первичной медико-санитарной помощи указанной категории граждан, в том числе в целях приближения к месту нахождения организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляется амбулаторно-поликлинической медицинской организацией (подразделением) Тверской области по территориально-участковому принципу.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в медицинских организациях Тверской области по профилю заболевания.

Организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляется в соответствии с Положением об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 185н, и Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 186н.

Оформление талона на высокотехнологичную медицинскую помощь осуществляется на основании протокола (решения) комиссии Министерства здравоохранения Тверской области по отбору пациентов, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи.

Очередность предоставления высокотехнологичной медицинской помощи регулируется медицинскими организациями в зависимости от количества пациентов, находящихся в листе ожидания, и наличия плановых объемов на заявленный вид высокотехнологичной медицинской помощи. В случаях, когда пациент нуждается в предоставлении высокотехнологичной медицинской помощи по срочным показаниям, Министерство здравоохранения Тверской области принимает решение о направлении в медицинскую организацию, используя при этом онлайн-информацию, предоставляемую специализированной системой Министерства здравоохранения Российской Федерации. При оформлении талона на оказание высокотехнологичной медицинской помощи на ребенка-сироту или ребенка, оставшегося без попечения родителей, используются возможности подсистемы Министерства здравоохранения Российской Федерации и сообщаются сведения о социальном статусе ребенка.

Транспортировка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (к месту лечения и обратно) осуществляется транспортом организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в которой находится ребенок, в сопровождении медицинского работника указанной организации.

В индивидуальных случаях возможна отсрочка проведения высокотехнологичной медицинской помощи при наличии факторов риска, возникновении осложнений, соматических заболеваний у ребенка.

Медицинская реабилитация детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей».

Подраздел XI

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

43. На госпитальном этапе при наличии медицинских показаний у пациента для диагностических исследований медицинская организация, где находится на стационарном лечении пациент и в которой отсутствует

необходимый пациенту вид диагностического исследования, согласовывает с медицинской организацией, где имеется требуемый вид диагностического исследования, дату и время проведения пациенту данного исследования.

Пациент санитарным транспортом в сопровождении медицинского работника направляется в назначенное время в медицинскую организацию, где будет проводиться необходимый пациенту вид диагностического исследования.

Результаты диагностического исследования выдаются медицинскому работнику, сопровождающему пациента. Пациент в сопровождении медицинского работника санитарным транспортом доставляется в медицинскую организацию стационарного типа для продолжения лечения.

Направление пациента из медицинской организации стационарного типа в другую медицинскую организацию для проведения необходимого пациенту диагностического исследования без сопровождения медицинского работника и вне санитарного транспорта не допускается.

При оказании медицинской помощи в рамках Территориальной программы не подлежат оплате за счет личных средств граждан транспортные услуги 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, или перевода пациента для продолжения стационарного лечения. Порядок предоставления транспортных услуг осуществляется в соответствии с законодательством.

Подраздел XII

Условия и сроки диспансеризации для отдельных категорий населения, профилактических осмотров несовершеннолетних

44. Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Диспансерное наблюдение проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», а также иными порядками оказания медицинской помощи, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Диспансеризация определенных групп взрослого населения

осуществляется 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». Министерством здравоохранения Тверской области определен перечень медицинских организаций, участвующих в проведении профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее – диспансеризация) в период с 1 января по 31 декабря 2026 года, плановые объемы диспансеризации и профилактических осмотров, в том числе объемы диспансеризации и профилактических осмотров пациентов, относящихся к категории ветеранов и участников Великой Отечественной войны, и приравненных к ним лиц, круглосуточно находящихся в учреждениях социальной защиты. В каждой медицинской организации Тверской области, участвующей в проведении диспансеризации, внутренним приказом утвержден порядок проведения профилактических осмотров и диспансеризации в медицинской организации, включая возможность проведения диспансеризации в выходные дни и вечернее время, список лиц, ответственных за организацию и проведение профилактических осмотров и диспансеризацию, ответственных за ведение пациентов, у которых обнаружены подозрения на хронические неинфекционные заболевания и онкопатологию, календарный план-график прохождения профилактических осмотров и диспансеризации населением, прикрепленным к каждому терапевтическому (врач общей практики) и фельдшерскому участку. Министерство здравоохранения Тверской области обеспечивает организацию и контроль за прохождением гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы и субботу, а также предоставляет гражданам возможность дистанционной записи на медицинские исследования.

Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.04.2022 № 275н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью».

Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 212н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, учетной формы № 030/у-Д/с, порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030/о-Д/с, порядка ее заполнения».

Профилактические осмотры несовершеннолетних осуществляются в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской

Федерации от 14.04.2025 № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних» порядка ее заполнения» и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Проведение диспансеризации населения и профилактических осмотров несовершеннолетних осуществляется в сроки, предусмотренные указанными нормативными правовыми актами.

Подраздел XIII

Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы

45. Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы (далее – Порядок и размеры), устанавливают правила возмещения расходов, связанных с бесплатным оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы (далее – медицинская организация).

Под медицинской помощью в экстренной форме понимается медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента. Оказание медицинской помощи в экстренной форме осуществляется медицинскими организациями безотлагательно и бесплатно. Оказание медицинской помощи в экстренной форме осуществляется в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, по состояниям, синдромам, заболеваниям. При оказании медицинской помощи в экстренной форме на пациента оформляется первичная медицинская документация в соответствии с условиями оказания медицинской помощи.

Медицинская организация, оказавшая медицинскую помощь в экстренной форме, сохраняет медицинскую документацию, подтверждающую факт оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Возмещение расходов за фактически оказанную медицинской организацией медицинскую помощь в экстренной форме (далее – возмещение расходов) осуществляется на основании договора о возмещении расходов (далее – договор) в соответствии с законодательством Российской Федерации:

в отношении застрахованных лиц – по тарифам, установленным тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования Тверской области на соответствующий год;

в отношении граждан, не подлежащих в соответствии с законодательством Российской Федерации обязательному медицинскому страхованию, населения, не идентифицированного и не застрахованного в системе обязательного медицинского страхования, – за счет средств областного бюджета Тверской области (за счет субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания).

Порядок организации работы по возмещению расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы, определяется Министерством здравоохранения Тверской области.

Договор заключается медицинской организацией с медицинской организацией, участвующей в реализации Территориальной программы, на территории обслуживания которой оказана медицинская помощь в экстренной форме (далее – обслуживающая организация):

в случае оказания медицинской помощи в экстренной форме вне медицинской организации – с обслуживающей организацией, оказывающей скорую медицинскую помощь вне медицинской организации на данной территории обслуживания;

в случае оказания медицинской помощи в экстренной форме в медицинской организации – с обслуживающей организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь на данной территории обслуживания.

Возмещение расходов осуществляется в безналичной форме на основании следующих документов, представленных в обслуживающую организацию до 20-го числа месяца, следующего за месяцем фактического оказания медицинской помощи в экстренной форме, но не позднее 50 дней с даты окончания фактического оказания такой медицинской помощи:

выписка из медицинской карты больного, подтверждающая факт оказания медицинской помощи в экстренной форме, заверенная руководителем медицинской организации;

счет-фактура за оказание медицинской помощи, оформленный в установленном порядке и заверенный подписью уполномоченного должностного лица и печатью медицинской организации;

заявка на возмещение расходов, связанных с оказанием медицинской помощи в экстренной форме;

реестр сведений об оказании медицинской помощи в экстренной форме;

копия устава медицинской организации, заверенная в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации;

копия лицензии на осуществление медицинской деятельности, заверенная нотариально или организацией, выдавшей лицензию;

копия сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста, заверенная в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Обслуживающая организация регистрирует документы в день их поступления.

Врачебная комиссия обслуживающей организации в течение 10 рабочих

дней с даты регистрации документов осуществляет их проверку, принимает решение о возмещении расходов либо об отказе в возмещении расходов и информирует медицинскую организацию о принятом решении.

Решение оформляется приказом обслуживающей организации.

Основания для принятия решения об отказе в возмещении расходов:

оказание медицинской помощи, не соответствующей требованиям абзаца второго Порядка и размеров;

нарушение установленных Порядком и размерами сроков представления в обслуживающую организацию необходимых документов;

несоответствие представленных медицинской организацией документов требованиям Порядка и размеров или представление указанных документов не в полном объеме;

недостоверность представленной медицинской организацией информации.

В случае принятия решения о возмещении расходов обслуживающая организация в течение 5 рабочих дней со дня издания соответствующего приказа направляет в адрес медицинской организации проект договора в двух экземплярах, а в случае принятия решения об отказе в возмещении расходов – уведомление об отказе в возмещении расходов с указанием причин отказа.

Медицинская организация в течение 5 рабочих дней со дня получения проекта договора представляет в обслуживающую организацию подписанный проект договора в двух экземплярах.

Обслуживающая организация в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня получения проекта договора, подписывает его и направляет второй экземпляр договора в адрес медицинской организации.

В случае отказа в возмещении расходов медицинская организация в течение 10 рабочих дней со дня получения уведомления об отказе в возмещении расходов имеет право на повторное обращение за возмещением расходов после устранения обстоятельств, послуживших основанием для принятия решения об отказе в возмещении расходов.

Подраздел XIV

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов

46. При оказании медицинской помощи в амбулаторно-поликлинической организации (подразделении) предусматривается возможность предварительной записи на прием к врачу всеми доступными способами: по телефону, в журнале предварительной записи в медицинской организации и при наличии технической возможности посредством электронной записи с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Все обращения фиксируются в журнале предварительной записи с указанием даты и времени приема.

Порядок предварительной записи устанавливается приказом руководителя медицинской организации и размещается в удобном для ознакомления месте.

Сроки 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.

Сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

Сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию.

Сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 3 рабочих дней.

Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, 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 предварительного диагноза заболевания (состояния).

Сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание).

Сроки проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения.

Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований.

Срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дней с момента постановки диагноза онкологического заболевания.

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. С учетом транспортной доступности, неудовлетворительного качества дорожного покрытия время

доезда бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме до пациента, находящегося в сельской местности, составляет не более 60 минут с момента ее вызова.

Высокотехнологичная медицинская помощь в стационарных условиях в плановой форме оказывается с учетом сроков, установленных Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 186н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

При выявлении злокачественного новообразования лечащий врач направляет пациента в специализированную медицинскую организацию (специализированное структурное подразделение медицинской организации), имеющую лицензию на осуществление медицинской деятельности с указанием работ (услуг) по онкологии, для оказания специализированной медицинской помощи в сроки, установленные настоящим разделом.

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой 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 в области персональных данных.

Подраздел XV

Порядок и общие условия предоставления медицинской помощи

47. 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, которое оформляется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

В отношении лица, не достигшего возраста, установленного частью 5 статьи 47 и частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ, лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство, а также в отношении несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации

случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель.

Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица, указанного в части 2 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ, имеет право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев и в порядке, установленных законодательством.

Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом на основании порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи.

Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.

Медицинская помощь в медицинских организациях, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в Тверской области и указанных в приложении 5 к настоящей Территориальной программе, оказывается за счет средств обязательного медицинского страхования согласно условиям заключенных в сфере обязательного медицинского страхования договоров между страховой медицинской организацией и медицинской организацией на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию и договоров между ТФОМС Тверской области и страховой медицинской организацией о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования.

Медицинская помощь в рамках Территориальной программы, за исключением случаев оказания экстренной помощи, оказывается застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам при представлении:

- документа, удостоверяющего личность;
- полиса обязательного медицинского страхования.

Иностранным гражданам медицинская помощь оказывается в соответствии с Правилами оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 08.05.2025 № 631.

Иностранным гражданам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, оказывается:

- медицинская помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний,

представляющих угрозу жизни пациента, – бесплатно;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, – бесплатно медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Тверской области;

медицинская помощь в неотложной форме (за исключением скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи) и плановой форме – в соответствии с договорами о предоставлении платных медицинских услуг либо договорами добровольного медицинского страхования и (или) заключенными в пользу иностранных граждан;

медицинская помощь в плановой форме (в том числе проведение профилактических осмотров и профилактических прививок, включенных в Национальный календарь профилактических прививок) – при условии представления иностранным гражданином письменных гарантий исполнения обязательства по оплате фактической стоимости медицинских услуг или предоплаты медицинских услуг исходя из предполагаемого объема предоставления этих услуг, а также необходимой медицинской документации (выписки из истории болезни, данных клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований) при ее наличии.

Маршрутизация пациентов в медицинские организации Тверской области осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 04.07.2018 № 436 «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи взрослому населению на территории Тверской области по профилю «Хирургия», приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 01.07.2019 № 435 «О совершенствовании системы организации оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения», приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 15.03.2021 № 161 «О маршрутизации пациентов с новообразованиями предстательной железы, нуждающихся в орхиэктомии», приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 11.03.2021 № 154 «Об организации реабилитационной помощи больным после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19», приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 13.10.2021 № 777 «О временной маршрутизации пациентов города Твери, нуждающихся в оказании экстренной и неотложной медицинской помощи по профилю «терапия» в условиях круглосуточного стационара», приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 01.03.2021 № 136 «О маршрутизации пациентов по профилю «гематология» в пределах Тверской области», приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 25.10.2022 № 970 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» на территории Тверской области и признании утратившими силу отдельных приказов Министерства здравоохранения Тверской области», приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 20.06.2019 № 405 «О

совершенствовании организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на трассах М9 – М11 на территории Тверской области», приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 02.08.2024 № 914 «Об организации медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом на территории Тверской области», приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 24.11.2025 № 1345 «О совершенствовании организации медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в Тверской области», приказом от 24.11.2025 № 1346 «Об утверждении порядка маршрутизации пациентов с заболеваниями эндокринной системы, в том числе с сахарным диабетом».

Подраздел XVI

Порядок направления граждан, место жительства которых находится на территории Тверской области, в медицинские организации за пределы Тверской области для оказания им медицинской помощи

48. Оказание первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в плановой форме в медицинских организациях за пределами Тверской области осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 215н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с разделом I перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи (приложение к Федеральной программе) осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 186н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, осуществляется в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи (приложение к Федеральной программе), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 186н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» и приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 27.10.2015 № 17-нп «О создании комиссии по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую

программу обязательного медицинского страхования».

Подраздел XVII

Порядок и условия предоставления медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических медицинских организациях

49. Основной формой организации деятельности амбулаторно-поликлинических медицинских организаций (подразделений), оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению Тверской области, является участковая территориальность. Порядок организации медицинского обслуживания населения по территориально-участковому принципу устанавливается в соответствии с законодательством.

Амбулаторно-поликлинические медицинские организации (подразделения) Тверской области, участвующие в реализации Территориальной программы, обязаны установить режим работы организации (подразделения) с учетом предоставления гражданам возможности посещения амбулаторно-поликлинической медицинской организации как в дневное, так и в вечернее время, оказания медицинской помощи по неотложным показаниям в выходные и праздничные дни.

При оказании медицинской помощи в амбулаторно-поликлинической медицинской организации (подразделении) предусматриваются:

- прикрепление к амбулаторно-поликлинической медицинской организации, не обслуживающей территорию проживания граждан, - по заявлению граждан;

- консультирование врачей-специалистов по направлению лечащего врача (врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) и др.);

- размещение информации о консультативных приемах, которые пациент может получить в данной медицинской организации или в других консультативных центрах, в доступных для ознакомления местах;

- разъяснение права пациента обращаться за консультацией к врачу-специалисту по собственной инициативе без направления при неудовлетворенности результатами лечения лечащим врачом;

- регулирование потока пациентов посредством выдачи талонов на прием к врачу;

- предварительная запись плановых больных на прием к врачу, на проведение плановых диагностических исследований и лечебных мероприятий;

- хранение амбулаторных карт в регистратуре медицинской организации (работники регистратуры обеспечивают доставку амбулаторной карты по месту назначения при необходимости ее использования и несут ответственность за сохранность амбулаторных карт пациентов);

- организация оказания медицинской помощи вне очереди по экстренным и неотложным показаниям в момент обращения независимо от места проживания и наличия документов;

преимущество оказания медицинской помощи гражданам в выходные и праздничные дни, в период отсутствия участковых специалистов (отпуск, командировка, болезнь и другие причины), а также в нерабочие для участковых специалистов часы при возникновении необходимости оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (утверждается приказом главного врача медицинской организации);

определение лечащим врачом объема диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента.

Каждый гражданин из числа приписного населения, обратившийся в амбулаторно-поликлиническую медицинскую организацию впервые в календарном году, должен быть осмотрен в кабинете доврачебного приема (при наличии такого кабинета в структуре медицинской организации). В дальнейшем направление в кабинет доврачебного приема осуществляется для решения вопроса о срочности направления к врачу; направления на лабораторные и другие исследования больных, которые в день обращения не нуждаются во врачебном приеме; проведения антропометрии, измерения артериального и глазного давления, температуры тела и др.; заполнения паспортной части посылочного листа в медико-социальную экспертную комиссию (далее – МСЭК), санаторно-курортной карты, данных лабораторных и других функционально-диагностических исследований перед направлением во МСЭК, на санаторно-курортное лечение, оформления справок, выписок из медицинских карт амбулаторного больного и др.; участия в организации и проведении профилактических медицинских осмотров.

Врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач), фельдшер:

организует оказание первичной медико-санитарной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке, как в амбулаторно-поликлинической медицинской организации, так и в дневном стационаре (в стационаре на дому);

при необходимости направляет пациентов на консультацию к специалистам, на госпитализацию;

в случае невозможности посещения пациентом амбулаторно-поликлинической медицинской организации организует медицинскую помощь на дому.

Осмотр беременных в амбулаторно-поликлинических организациях (подразделениях) врачами-специалистами: терапевтом, стоматологом, оториноларингологом, офтальмологом, другими специалистами по показаниям с учетом сопутствующей патологии и плана ведения беременности, определенного акушером-гинекологом, должен осуществляться в выделенные фиксированные часы для беременных в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н.

При наличии медицинских показаний осмотр беременной любыми

врачами-специалистами должен быть организован в другие дни в порядке, исключающем нахождение в общей очереди.

При возникновении затруднений с постановкой диагноза или назначением лечения по экстрагенитальной патологии беременная должна быть незамедлительно осмотрена районным специалистом (заведующим отделением).

Лекарственное обеспечение амбулаторно-поликлинической помощи по видам медицинской помощи и услугам, включенным в Территориальную программу, осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением:

лекарственного обеспечения лиц, имеющих льготы, установленные законодательством;

лекарственного обеспечения за счет гуманитарных, благотворительных и иных источников;

лекарственного обеспечения экстренной, неотложной медицинской помощи, медицинской помощи в условиях дневного стационара, оказываемой в амбулаторно-поликлинической медицинской организации и на дому.

Подраздел XVIII

Порядок предоставления медицинской помощи по всем видам ее оказания ветеранам боевых действий, принимавших участие (содействовавших выполнению задач) в специальной военной операции, уволенным с военной службы (службы, работы)

50. Ветеранам боевых действий, принимавших участие (содействовавших выполнению задач) в специальной военной операции, уволенным с военной службы (службы, работы), оказывается медицинская помощь медицинскими организациями, включенным в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, в соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ:

первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная медицинская помощь;

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

паллиативная медицинская помощь, в том числе паллиативная первичная медицинская помощь, включая доврачебную и врачебную медицинскую помощь, а также паллиативная специализированная медицинская помощь.

Ветеранам боевых действий оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы осуществляется во внеочередном порядке.

51. Зубное протезирование предоставляется участникам специальной военной операции, являющимся гражданами Российской Федерации и зарегистрированными по месту жительства в Тверской области.

Участникам специальной военной операции проводится зубное протезирование за счет средств областного бюджета Тверской области в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в законе об областном бюджете Тверской области на соответствующий финансовый год и на плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, доведенных в установленном порядке до Министерства здравоохранения Тверской области как получателя средств бюджета на эти цели.

Зубное протезирование участникам специальной военной операции оказывается в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области.

Медицинская организация осуществляет первичный прием (осмотр, консультацию) врачом-стоматологом, врачом-стоматологом-ортопедом (далее – лечащий врач) участников специальной военной операции, проводит необходимые диагностические исследования в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения). Лечащий врач составляет и согласовывает с пациентом предварительный план подготовки полости рта к протезированию, предварительный план зубного протезирования. По результатам проведенного осмотра врачебная комиссия медицинской организации утверждает план подготовки полости рта и зубопротезирования и назначает лечащего врача.

Выбор видов протеза осуществляет врачебная комиссия.

Участникам специальной военной операции с ранением в челюстно-лицевую область при невозможности других видов протезирования, по решению врачебной комиссии медицинской организации определяется: наличие показаний к протезированию с установкой дентальных имплантатов, применению костной пластики для дентальной имплантации, план лечения, план подготовки полости рта к протезированию, предварительный срок лечения, назначает лечащий(-е) врач(и)-специалист(ы).

Изменение плана подготовки полости рта к протезированию либо плана зубопротезирования повторно оформляется решением врачебной комиссией медицинской организации.

В случае технической невозможности оказания зубного протезирования в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Тверской области, данная медицинская организация направляет пациента в федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения в соответствии с Порядком, установленным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 185н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

Подраздел XIX

Медицинская эвакуация пациентов для оказания медицинской помощи за пределами Тверской области

52. 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).

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

Выбор медицинской организации для доставки пациента при осуществлении медицинской эвакуации производится исходя из тяжести состояния пациента, минимальной транспортной доступности до места расположения медицинской организации и профиля медицинской организации, куда будет доставляться пациент.

Решение о необходимости медицинской эвакуации принимает:

1) с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации) – медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи, назначенный старшим указанной бригады;

2) из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, – руководитель (заместитель руководителя по лечебной работе) или дежурный врач (за исключением часов работы руководителя (заместителя руководителя по лечебной работе) медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, по представлению лечащего врача и заведующего отделением или ответственного медицинского работника смены (за исключением часов работы лечащего врача и заведующего отделением)).

Медицинская эвакуация на территории Тверской области в медицинские организации Тверской области осуществляется за счет средств ОМС Тверской области в части медицинской помощи, включенной в Территориальную программу ОМС, а также расходов, включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе.

Подраздел XX

Перечень медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области, уполномоченных проводить врачебные

комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов

53. Врачебная комиссия медицинской организации (далее – врачебная комиссия) создается в медицинской организации в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи гражданам в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ, приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 10.04.2025 № 180н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

Перечень медицинских организаций, уполномоченных проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов:

- 1) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областная клиническая больница»;
- 2) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница;
- 3) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический перинатальный центр имени Е.М. Бакуниной»;
- 4) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Тверской областной клинический онкологический диспансер»;
- 5) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева»;
- 6) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический кардиологический диспансер»;
- 7) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областная стоматологическая поликлиника»;
- 8) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной родильный дом»;
- 9) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая больница № 1 им. В.В. Успенского»;
- 10) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Клиническая больница скорой медицинской помощи»;
- 11) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический лечебно-реабилитационный центр»;
- 12) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая больница № 6»;
- 13) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая больница № 7»;
- 14) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детская городская клиническая больница № 1»;
- 15) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Клиническая детская больница № 2»;

- 16) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая детская больница № 3»;
- 17) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская поликлиника № 8»;
- 18) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Родильный дом № 2»;
- 19) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области Родильный дом № 5;
- 20) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детская стоматологическая поликлиника»;
- 21) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Стоматологическая поликлиника № 1»;
- 22) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Стоматологическая поликлиника № 2»;
- 23) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Стоматологическая поликлиника № 3»;
- 24) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Андреапольская центральная районная больница»;
- 25) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Бежецкая центральная районная больница»;
- 26) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Бельская центральная районная больница»;
- 27) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Бологовская центральная районная больница»;
- 28) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Бологовская стоматологическая поликлиника»;
- 29) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Весьегонская центральная районная больница»;
- 30) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкая центральная районная больница»;
- 31) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Жарковская центральная районная больница»;
- 32) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Западнодвинская центральная районная больница»;
- 33) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Зубцовская центральная районная больница»;
- 34) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Калининская центральная районная клиническая больница»;
- 35) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Калязинская центральная районная больница»;
- 36) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Кашинская центральная районная больница»;
- 37) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Кашинская стоматологическая поликлиника»;
- 38) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской

области «Кесовогорская центральная районная больница»;

39) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Кимрская центральная районная больница»;

40) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Кимрская стоматологическая поликлиника»;

41) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Конаковская центральная районная больница»;

42) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Стоматологическая поликлиника г. Конаково»;

43) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Краснохолмская центральная районная больница»;

44) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Кувшиновская центральная районная больница»;

45) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Центральная районная больница Лесного района»;

46) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Лихославльская центральная районная больница»;

47) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Максатихинская центральная районная больница»;

48) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Молоковская центральная районная больница»;

49) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Нелидовская центральная районная больница»;

50) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Оленинская районная больница»;

51) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Осташковская центральная районная больница»;

52) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Пеновская центральная районная больница»;

53) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Рамешковская центральная районная больница»;

54) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Ржевская центральная районная больница»;

55) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Ржевский родильный дом»;

56) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Стоматологическая поликлиника» г. Ржев;

57) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Сандовская центральная районная больница»;

58) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Селижаровская центральная районная больница»;

59) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Сонковская центральная районная больница»;

60) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Спировская центральная районная больница»;

- 61) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Старицкая центральная районная больница»;
- 62) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Торжокская центральная районная больница»;
- 63) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Торжокская городская стоматологическая поликлиника»;
- 64) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Торопецкая центральная районная больница»;
- 65) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Фировская центральная районная больница»;
- 66) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области городская больница закрытого административно-территориального образования Озерный;
- 67) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Тверской областной клинический наркологический диспансер»;
- 68) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Тверской областной клинический психоневрологический диспансер»;
- 69) государственное казенное учреждение здравоохранения Тверской области «Тверской областной клинический противотуберкулезный диспансер»;
- 70) государственное казенное учреждение здравоохранения Тверской области «Черногубовский туберкулезный госпиталь ветеранов войн»;
- 71) государственное казенное учреждение здравоохранения Тверской области «Конаковский специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»;
- 72) государственное казенное учреждение здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкий дом ребенка «Солнышко»;
- 73) государственное казенное учреждение здравоохранения Тверской области «Кашинский специализированный дом ребенка»;
- 74) государственное казенное учреждение здравоохранения Тверской области Тверской специализированный дом ребенка «Теремок»;
- 75) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Митинский детский туберкулезный санаторий»;
- 76) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детский противотуберкулезный санаторий № 2»;
- 77) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детский санаторий «Радуга»;
- 78) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области детский санаторий «Прометей»;
- 79) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной детский клинический психоневрологический санаторий «Новинки»;
- 80) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской

области «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»;

81) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкий психоневрологический санаторий № 1 для детей с детскими церебральными параличами».

Подраздел XXI

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы на территории Тверской области медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

54. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи, приведены в приложении 6 к Территориальной программе.