**Памятка для граждан о получении бесплатной медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской Республики на 2023 год и на плановый период 2024-2025 годов**

|  |  |
| --- | --- |
| **Условия оказания медицинской помощи** | **Срок ожидания** |
| **Поликлиника** |
| • Оказание первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме | не должен превышать **2-х**часов с момента обращения |
| • Плановое оказание медицинской помощи врачами-терапевтами участковыми, педиатрами, врачами общей практики (семейный врач) | не должен превышать **24** часов с момента обращения |
| • Прием врача-специалиста при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме (консультации специалистов), в т.ч. в консультативных поликлиниках, специализированных поликлиниках, диспансерах, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь | - не должен превышать **14** рабочих дней со дня обращения- не должен превышать **3** рабочих дней в случае подозрения на онкологическое заболевание |
| • Плановые диагностические инструментальные и лабораторные исследования  (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональную диагностику, ультразвуковые исследования и т.д.) . | - не должен превышать **14** рабочих дней со дня назначения- не должны превышать **7** рабочих дней со дня назначения  в случае подозрения на  онкологическое заболевание |
| • Плановое проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ангиографии (при наличии направления) | - не должен превышать **14**рабочих дней со дня назначения- не должен превышать **7** рабочих дней со дня назначения в случае подозрения на онкологическое заболевание |
| • Установление диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологичским заболеванием | - не должен превышать **3** рабочих дней  с момента постановки диагно-за онкологического заболевания |
| **Дневной стационар**(плановая госпитализация) | - не должен превышать **14** рабочих дней со дня выдачи  направления на госпитализацию - не должен превышать **7** рабочих дней для пациентов с онкологически-ми заболеваниями с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния) |
| **Круглосуточный стационар**(плановая госпитализация)(за исключением высокотехнологичной медицинской помощи в плановой форме) | - не должен превышать **14**рабочихдней со дня выдачи  направления на госпитализацию- не должен превышать **7**рабочихдней - для пациентов с онкологическими заболеваниями с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния) |
| **Скорая медицинская помощь** оказывается вне медицинской организации, в том числе на дому, в поликлинике, в стационаре при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного  вмешательства, в экстренной форме, независимо от наличия полиса ОМС, документов удостоверяющих личность и регистрации по месту жительства (пребывания) | При внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний:- представляющих угрозу жизни пациента (оказывается в экстренной форме) время доезда не  должно превышать **20 минут** с момента вызова;- без явных признаков угрозы жизни пациента (оказывается в неотложной форме)  **в день обращения** |

При невозможности получения отдельных видов диагностических исследований или лечебных процедур в медицинской организации, к которой Вы прикреплены - данные услуги оказываются бесплатно в других медицинских организациях по направлению лечащего врача.

**Если ваши права нарушают:**

 - Вам отказывают в предоставлении бесплатной медицинской помощи в объеме программы ОМС; предлагают заплатить за обследование или лечение, назначенное  врачом; Вам предлагают купить лекарства во время лечения в стационаре;

-  Вам оказана помощь ненадлежащего качества и не в полном объеме

Вы можете обратиться:

**1. К руководству медицинской организации**

**2. В страховую медицинскую организацию (СМО), выдавшую Вам полис ОМС.**[**Телефоны "горячей линии " и контакт-ценров СМО...**](https://www.tfoms18.ru/smo/7.html)

**3. В Контакт-центр Территориального фонда ОМС Удмуртской Республики: 8-800-301-33-37 (звонок бесплатный)**

**4. В Министерство здравоохранения УР: «горячая линия»(3412) 22-00-66; 8(800)-100-24-47**