

**Сроки ожидания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2023 № 2353 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов"**

-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:  
-сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часа с момента обращения пациента в медицинскую организацию;  
-сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часа 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 не должны превышать 3 рабочих дня;  
сроки проведения лабораторных исследований при оказании первичной медикосанитарной помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание).

**Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг**

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой на платной основе, зависят от вида и условий предоставления медицинской помощи, диагноза основного заболевания, возраста пациента, наличия или отсутствия сопутствующих заболеваний, тяжести состояния и еще многих других факторов, которые могут повлиять на длительность ожидания медицинской помощи.

Срок оказания медицинской помощи в каждом случае определяется индивидуально с учетом интересов пациента.

**Сроки ожидания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с Постановлением Правительства Саратовской области от 30 декабря 2025 года № 1027-П "О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Саратовской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 г"**

**Порядок и условия предоставления первичной и первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях**

16. При оказании гражданам Российской Федерации в Саратовской области бесплатной первичной и первичной специализированной медикосанитарной помощи в амбулаторных условиях предоставляется:  
право выбора медицинской организации и лечащего врача (врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера);  
возможность записи на прием к врачу и проведение диагностических

и лабораторных исследований для больных. Запись производится в регистратурах медицинских организаций при личном обращении пациента или через информационную систему «Электронная регистратура» медицинской организации;

возможность лечения в дневном стационаре медицинских организаций области при наличии показаний у пациента по направлению лечащего врача;

возможность вызова участкового врача на дом в случае, когда пациент по состоянию здоровья не может посетить медицинскую организацию;

возможность получения первичной специализированной медикосанитарной помощи по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) врача-специалиста или в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, в том числе организацию, выбранную им в соответствии с абзацем вторым настоящего пункта, с учетом порядков оказания медицинской помощи.

17. Первичная и первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях застрахованным гражданам оказывается:

- 1) при предъявлении полиса ОМС;
- 2) детям со дня рождения до дня государственной регистрации рождения медицинская помощь предоставляется при предъявлении полиса ОМС матери или других законных представителей.

7

18. Первичная медико-санитарная помощь оказывается врачам-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами). Объем диагностических и лечебных мероприятий, необходимость в консультациях врачей-специалистов для конкретного пациента определяется лечащим врачом.

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.

По экстренным показаниям при острых заболеваниях и внезапных ухудшениях состояния здоровья, требующих медицинской помощи и консультации врача, прием пациентов осуществляется без предварительной записи вне общей очереди.

19. Не допускается внеочередной прием пациентов, обслуживаемых на платной основе.

20. Лечение и обследование на дому больных, которые по состоянию здоровья и характеру заболевания не могут посещать медицинские организации, проводятся по назначению лечащего врача.

21. Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях предоставляется по направлению лечащего врача. Направление должно быть оформлено в соответствии с нормативными документами с обязательным указанием цели консультации и содержать результаты предварительного исследования в соответствии с профильностью консультации. Срок проведения консультаций врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) в плановой форме составляет не более 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию.

Срок проведения консультаций врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в случае подозрения

на онкологическое заболевание составляет не более 3 рабочих дней.

22. Лабораторные и инструментальные методы исследования предоставляются гражданам по направлению лечащего врача при наличии медицинских показаний с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи. Сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения 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 исследований.

8

Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания 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.

В медицинских организациях, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях в плановой форме, ведется лист ожидания оказания первичной специализированной медицинской помощи в плановой форме и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет, о сроках ожидания оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в плановой форме с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

Указанный порядок на оказание медицинской помощи в экстренной или неотложной форме не распространяется.

23. При наличии медицинских показаний для проведения консультации врача-специалиста и (или) лабораторных и диагностических исследований, отсутствующих в данной медицинской организации, пациенту должно быть оформлено направление в другую медицинскую организацию по желанию гражданина с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Саратовской области.

24. При невозможности пациента посетить медицинскую организацию по состоянию здоровья оказание медицинской помощи осуществляется на дому. Первичная специализированная медико-санитарная помощь на дому осуществляется по направлению лечащего врача. Срок ожидания предоставления медицинской помощи на дому в плановом порядке не должен превышать 14 календарных дней с момента обращения за медицинской помощью.

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

25. При наличии медицинских показаний консультации по вопросам планирования семьи, наличия социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, по медикопсихологическим аспектам семейно-брачных отношений, а также медикогенетические и другие консультации и обследования в медицинских организациях государственной системы здравоохранения в целях предупреждения возможных наследственных и врожденных заболеваний у потомства проводятся бесплатно