

Территориальная программа
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
на территории Тверской области медицинской помощи
на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

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».