

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СОГЛАСОВАНО

Заместитель
Министра труда и социальной защиты
Российской Федерации

Вовченко А.В. Вовченко

«16» февраля 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель
Министра здравоохранения
Российской Федерации

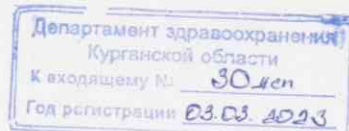
Камкин Е.Г. Камкин

«16» февраля 2023 г.

ВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

ОБ ОСОБЕННОСТЯХ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН

Москва-2023



1. Общие положения

1.1. Временные методические рекомендации «Об особенностях оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан» (далее – Методические рекомендации) разработаны в целях обеспечения единого подхода к реализации мероприятий, направленных на повышение эффективности деятельности медицинских организаций, повышения уровня удовлетворенности отдельных категорий граждан при оказании медицинской помощи, соблюдения требований законодательства о доступности и качестве медицинской помощи.

1.2. Методические рекомендации устанавливают единые рекомендованные требования по направлениям:

повышение эффективности работы медицинской организации;

соблюдение требований к доступности медицинской помощи;

повышение уровня удовлетворенности отдельных категорий граждан при оказании медицинской помощи.

1.3. Методические рекомендации используют следующие определения:

1.3.1. медицинские организации – федеральные государственные бюджетные, автономные учреждения, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, и медицинские организации, подведомственные исполнительным органам субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления, участвующие в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

1.3.2. отдельные категории граждан – лица, принимавшие участие в выполнении задач в ходе специальной военной операции: на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года; на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, включая¹:

лиц, направленных для обеспечения выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, отработавших установленный при направлении срок либо откомандированных досрочно по уважительным причинам;

военнослужащих органов федеральной службы безопасности, в том числе уволенных в запас (отставку), выполнявших задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года;

военнослужащих органов федеральной службы безопасности, ставших инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных

¹ Указаны лица, принимавшие участие в выполнении задач в ходе специальной военной операции: на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года; на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года и на которых распространяется действие статей 3 и 4 Федерального закона «О ветеранах».

при выполнении задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года;

лиц, поступивших в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, получивших удостоверения ветерана боевых действий единого образца²;

лиц, поступивших в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, и ставших инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании, получивших удостоверения ветерана боевых действий единого образца²;

1.3.3. внеочередное оказание медицинской помощи – рекомендуемое для реализации право отдельных категорий граждан, при наличии медицинских показаний, на внеочередное получение в федеральных государственных бюджетных, автономных учреждениях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, и медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления: первичной медико-санитарной помощи, включая профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, диспансерное наблюдение, обеспечение лекарственными препаратами лиц, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, а также специализированной медицинской помощи, санаторно-курортного лечения, медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.4. Ответственность за координацию оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан и формирование мониторинга, оказываемой

² Порядок выдачи удостоверения ветерана боевых действий единого образца лицам, поступившим в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, устанавливается Правительством Российской Федерации в соответствии со статьей 2 Федерального закона от 21 ноября 2022 г. № 450-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О ветеранах».

им медицинской помощи, рекомендуется возложить на исполнительные органы субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

1.5. Медицинская помощь отдельным категориям граждан оказывается во взаимодействии медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья.

1.6. Методические рекомендации предназначены для использования в работе федеральными органами исполнительной власти, исполнительными органами субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления, имеющими подведомственные медицинские организации, участвующие в оказании медицинской помощи отдельным категориям граждан, а также руководителями медицинских организаций.

2. Комплекс реализуемых мероприятий по повышению эффективности работы медицинской организации

2.1. Организация эффективной системы маршрутизации и медико-социального сопровождения каждого пациента, относящегося к отдельной категории граждан, на всех этапах оказания медицинской помощи, медицинской реабилитации, включая организацию транспортировки к медицинской организации, позволяющей оказывать первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь, медицинскую реабилитацию, перевода в другие медицинские организации или выписки для продолжения лечения на дому.

2.2. Организация приоритетной госпитализации пациента, относящегося к отдельной категории граждан, при наличии медицинских показаний, в федеральные государственные бюджетные, автономные учреждения, подведомственные федеральным органам исполнительной власти.

2.3. Совершенствование системы маршрутизации отдельных категорий граждан в медицинской организации путем распределения и приоритизации потоков при обращении в медицинскую организацию.

2.4. Приоритетное обеспечение отдельных категорий граждан амбулаторным приемом врачами-терапевтами участковыми и оказание медицинской помощи на дому врачами отделения медицинской помощи взрослому населению на дому.

2.5. Организация деятельности в медицинской организации кабинета дежурного врача в часы работы медицинской организации.

2.6. Организация оказания медицинской помощи на дому, в том числе путем создания отделения медицинской помощи взрослому населению на дому на базе отделения неотложной медицинской помощи или иных структурных подразделений с организацией информационно-консультативного центра (колл-центра) для приема и распределения потока поступающих вызовов.

2.7. Организация волонтерских постов в медицинской организации, предназначенных для формирования и распределения потоков отдельных категорий граждан по цели обращения, их сопровождения при необходимости.

2.8. Организация деятельности регистратуры медицинской организации, включая функции по формированию и распределению потоков пациентов, относящихся к отдельной категории граждан, в том числе организация беспрепятственной предварительной записи на прием, обеспечение регулирования интенсивности потока, консультации по вопросам организации работы медицинской организации.

2.9. Организация предоставления отдельной категории граждан максимальной информации о ресурсах, которыми может воспользоваться пациент или его близкие, в том числе телефоны «горячей линии» субъекта Российской Федерации и Росздравнадзора для консультаций и обращений по вопросам оказания всех видов медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, а также обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями.

3. Особенности требований

к доступности медицинской помощи отдельных категорий граждан

3.1. Требования к доступности медицинской помощи установлены законодательством Российской Федерации, включающим в себя в том числе ежегодно утверждаемые в установленном порядке Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также показатели государственных программ Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

3.2. Меры по соблюдению требований к качеству и доступности медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях должны включать в себя:

3.2.1. организацию оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи;

3.2.2. обеспечение реализации рекомендуемого Порядка межведомственного взаимодействия при оказании медицинской помощи, предоставлении реабилитационных услуг, социального обеспечения и психолого-психиатрической помощи отдельным категориям граждан, их родственникам и близким (далее – Порядок межведомственного взаимодействия) (приложение № 1 к Методическим рекомендациям);

3.2.3. обеспечение реализации рекомендуемого Порядка организации психолого-психиатрической помощи отдельным категориям граждан, их родственникам и близким на всех этапах оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения (далее – Порядок организации психолого-психиатрической помощи) (приложение № 2 к Методическим рекомендациям);

3.2.4. организацию мониторинга организации оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан (приложение № 3 к Методическим рекомендациям);

3.2.5. организацию межведомственного взаимодействия, в том числе с АНО «Комитет семей воинов Отечества» и ООД «НАРОДНЫЙ ФРОНТ ЗА РОССИЮ»;

3.2.6. методическую работу по внедрению опыта работы медицинских организаций по достижению и сохранению лучших показателей доступности медицинской помощи;

3.2.7. организацию перекрестного оперативного контроля устойчивости мероприятий с привлечением сотрудников органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, иных медицинских организаций и территориальных подразделений Росздравнадзора.

3.3. Для оценки доступности медицинской помощи используются данные оперативных отчетов, результаты анализа соблюдения Порядка межведомственного взаимодействия, Порядка организации психолого-психиатрической помощи, работы с обращениями отдельных категорий граждан, в том числе поступивших на «горячую линию» субъекта Российской Федерации и Росздравнадзора по вопросам оказания всех видов медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, а также обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, данные мониторинга организации оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан, анализа соблюдения реабилитационных маршрутов отдельных категорий граждан и контрольных мероприятий качества и безопасности медицинской деятельности, результаты независимой оценки качества медицинской помощи.

4. Осуществление мероприятий, направленных на повышение удовлетворенности отдельных категорий граждан оказанием медицинской помощи в медицинской организации

4.1. Комплекс реализуемых мероприятий по повышению удовлетворенности отдельных категорий граждан оказанием медицинской помощи в медицинской организации включает:

- внеочередное оказание медицинской помощи;
- повышение комфортности условий предоставления медицинских услуг;
- повышение информированности отдельных категорий граждан.

4.1.1. Внеочередное оказание медицинской помощи отдельным категориям граждан, при наличии медицинских показаний, рекомендуется обеспечивать медицинской организацией при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по всем осуществляемым видам медицинской деятельности в соответствии с лицензией медицинской организации на осуществление медицинской деятельности.

Кроме того, рекомендуется организовать преимущественное обеспечение отдельных категорий граждан путевками в санаторно-курортные организации и приоритетное проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, обеспечение лекарственными препаратами лиц, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой.

4.1.2. Повышение комфортности условий предоставления медицинских услуг отдельным категориям граждан обеспечивается проведением следующих мероприятий:

4.1.2.1. создание в медицинских организациях инфраструктуры, обеспечивающей длительное оказание медицинской помощи, в том числе с использованием сложного медицинского оборудования и помощи высококвалифицированных специалистов, в том числе наличие отдельных палат для отдельных категорий граждан с возможностью пребывания их родственников и близких³;

4.1.2.2. использование ресурсов региональных госпиталей ветеранов войн, а в случае их отсутствия, организация обособленных структурных подразделений для оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан;

4.1.2.3. соблюдение Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов инфраструктуры государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и предоставляемых услуг в сфере охраны здоровья, а также оказания им при этом необходимой помощи, утвержденного приказом Минздрава России от 12 ноября 2015 г. № 802н;

4.1.2.4. в случае оказания медицинской помощи на дому во взаимодействии с социальными службами, обеспечение соответствующего долговременного ухода, включая наличие необходимых медицинских изделий и расходных материалов, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека (ингаляторы, аспираторы, аппараты искусственной вентиляции легких, системы подъема/перемещения пациентов и т.п.);

4.1.2.5. своевременное оказание психолого-психиатрической помощи отдельным категориям граждан, их родственникам и близким;

4.1.2.6. приоритетное оформление рецептов на лекарственные препараты, в том числе в форме электронного документа, а в случае применения дистанционных технологий – назначение лекарственных препаратов;

4.1.2.7. приоритетная доставка лекарственных препаратов лицам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, на дом или их выдача в медицинской организации при проведении обследования в амбулаторных условиях.

4.1.3. Повышение информированности отдельных категорий граждан обеспечивается проведением следующих мероприятий:

4.1.3.1. совершенствование механизмов обратной связи с отдельными категориями граждан, их родственниками и близкими, включая создание условий для приема, регистрации, своевременного рассмотрения устных обращений, в том числе в ходе личного приема, письменных обращений, а также поступивших на телефоны «горячей линии» субъекта Российской Федерации и Росздравнадзора по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями;

4.1.3.2. проведением опросов и анкетирования, в том числе при независимой оценке качества медицинской помощи;

4.1.3.3. индивидуальным сопровождением представителями страховых медицинских организаций на всех этапах оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения;

4.1.3.4. использованием медицинских консьерж-сервисов.

³ К родственникам и близким отдельной категории граждан относятся члены их семей – супруги, родители и дети (усыновителя и усыновленные) в соответствии с Семейным кодексом Российской Федерации.

Приложение № 1
к временным методическим
рекомендациям «Об особенностях
оказания медицинской помощи
отдельным категориям граждан»

Рекомендуемый Порядок межведомственного взаимодействия при оказании медицинской помощи, предоставлении реабилитационных услуг, социального обеспечения и психолого-психиатрической помощи отдельным категориям граждан, их родственникам и близким

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок межведомственного взаимодействия при оказании медицинской помощи, предоставлении реабилитационных услуг, социального обеспечения и психолого-психиатрической помощи отдельным категориям граждан (далее – Порядок) разработан в целях обеспечения эффективности оказания медицинской помощи, предоставлении реабилитационных услуг, социального обеспечения и психолого-психиатрической помощи отдельным категориям граждан¹ (далее – пострадавшие граждане), а также их родственникам и близким².

1.2. Порядок предназначен для организации межведомственного взаимодействия федеральных органов исполнительной власти, внебюджетных фондов, службы и учреждений, подведомственных Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации (далее – Минтруд России), органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, а также специалистов организаций, задействованных в оказании медицинской помощи, предоставлении реабилитационных услуг, оказании социальной и психолого-психиатрической помощи пострадавшим гражданам, их родственникам и близким.

1.3. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Федеральным законом от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах», Федеральным законом от 27 мая 1998 г. № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», Федеральным законом от 28 марта 1998 г. № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе», Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан

Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» с целью упорядочения системы взаимодействия специалистов при реализации мероприятий по оказанию медицинской помощи, предоставлении реабилитационных услуг, социального обеспечения и психолого-психиатрической помощи пострадавшим гражданам, их родственникам и близким.

2. Задачи по оказанию медицинской помощи, включая медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение и паллиативную медицинскую помощь отдельным категориям граждан

2.1. Основными задачами по оказанию медицинской помощи, включая медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение и паллиативную медицинскую помощь пострадавшим гражданам являются:

2.1.1. внеочередное предоставление медицинской помощи, включая медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение пострадавшим гражданам, при наличии медицинских показаний, в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи;

2.1.2. внеочередное оказание пострадавшим гражданам паллиативной медицинской помощи с предоставлением для использования на дому медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека³;

2.1.3. внеочередное обеспечение проведения обследований и подготовки направления на медико-социальную экспертизу пострадавшим гражданам;

2.1.4. приоритетное оформление рецептов на лекарственные препараты, в том числе в форме электронного документа, а в случае применения дистанционных технологий – назначение лекарственных препаратов;

2.1.5. приоритетная доставка лекарственных препаратов лицам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, на дом или их выдача в медицинской организации при проведении обследования в амбулаторных условиях;

2.1.6. информирование пострадавших граждан, их родственников и близких о возможности приоритетного оказания медицинской помощи, включая медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение и паллиативную медицинскую помощь, а также содействие в их получении.

2.2. В целях реализации поставленных задач органам управления здравоохранения федерального органа исполнительной власти, в котором

¹ К отдельным категориям граждан относятся лица, принимавшие участие в выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года и на которых распространяется действие статей 3 и 4 Федерального закона «О ветеранах».

² К родственникам и близким пострадавших граждан относятся его члены семьи – супруги, родители и дети (усыновителя и усыновленные) в соответствии с Семейным кодексом Российской Федерации.

³ Приказ Минздрава России от 31 мая 2019 г. № 348н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому», приказ Минздрава России от 10 июля 2019 г. № 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».

предусмотрена военная служба и органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации рекомендуется обеспечить:

2.2.1. организацию внеочередного предоставления медицинской помощи в медицинских организациях федерального органа исполнительной власти, в котором предусмотрена военная служба, либо при необходимости, на базе других медицинских организаций, подведомственных иным федеральным органам исполнительной власти, исполнительным органам субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления;

2.2.2. организацию межведомственного взаимодействия с органами управления здравоохранения органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти, имеющих подведомственные медицинские и реабилитационные организации в целях определения возможности дальнейшего лечения и получения медицинской реабилитации с учетом состояния здоровья и реабилитационного потенциала, а также возможности оказания паллиативной медицинской помощи при тяжелом состоянии здоровья и низком реабилитационном потенциале;

2.2.3. организацию взаимодействия с федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы в целях установления инвалидности и разработки индивидуальных программ реабилитации;

2.2.4. организацию индивидуального сопровождения, в том числе представителями страховых медицинских организаций, на всех этапах оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения.

3. Задачи по медико-социальной экспертизе и социальной реабилитации отдельных категорий граждан

3.1. Основными задачами по медико-социальной экспертизе и социальной реабилитации пострадавших граждан являются:

3.1.1. своевременное проведение медико-социальной экспертизы в целях установления инвалидности пострадавшим гражданам и разработка индивидуальной программы реабилитации с оптимальным набором технических средств реабилитации и реабилитационных мероприятий;

3.1.2. оказания пострадавшим гражданам консультационной помощи по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов.

3.2. В целях реализации поставленных задач специалистам федеральных учреждений медико-социальной экспертизы рекомендуется обеспечить:

3.2.1. оказание услуг по медико-социальной экспертизе, включая разработку индивидуальной программы реабилитации пострадавшим гражданам в удобной для них форме, в том числе с выездом по месту лечения в стационаре;

3.2.2. предоставление пострадавшим гражданам консультационной помощи по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов;

3.2.3. взаимодействие с федеральным государственным бюджетным

учреждением «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы», федеральным государственным бюджетным учреждением «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов имени Г.А. Альбрехта», федеральным государственным бюджетным учреждением «Новокузнецкий научно-практический центр медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов» по вопросам возможности получения услуг по социальной реабилитации (в пределах утвержденных государственных заданий), протезированию и ортезированию на их базе (при наличии соответствующих контрактов);

3.2.4. индивидуальное сопровождение пострадавших граждан на всех этапах прохождения медико-социальной экспертизы и при реализации индивидуальной программы реабилитации, во взаимодействии с ответственными исполнителями реабилитационных мероприятий, определенными в указанной программе.

4. Задачи по психолого-психиатрической помощи отдельным категориям граждан, их родственникам и близким

4.1. Задачами специалистов психолого-психиатрической службы при оказании специализированной медицинской помощи пострадавшим гражданам, их родственникам и близким являются:

4.1.1. ранняя диагностика и лечение психических расстройств и расстройств поведения у пострадавших граждан, их родственников и близких;

4.1.2. профилактика отдаленных последствий психической травмы у пострадавших граждан, их родственников и близких;

4.1.3. медицинская реабилитация пострадавших граждан, их родственников и близких при наличии у них психических расстройств и расстройств поведения;

4.1.4. обеспечение реализации рекомендуемого Порядка организации психолого-психиатрической помощи отдельным категориям граждан, их родственникам и близким на всех этапах оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения (приложение № 2 к Методическим рекомендациям).

4.2. В целях реализации поставленных задач специалистам психолого-психиатрической службы рекомендуется обеспечить:

4.2.1. неотложную психолого-психиатрическую помощь пострадавшим гражданам, а также их родственникам и близким при наличии у них острой реакции на стресс, психических расстройств и расстройств поведения;

4.2.2. медико-психологическое консультирование пострадавших граждан, а также их родственников и близких при наличии у них психических расстройств и расстройств поведения;

4.2.3. организацию работы телефона «горячая линия» по вопросам оказания психолого-психиатрической помощи;

4.2.4. информационно-психологическое сопровождение пострадавших граждан, их родственников и близких при наличии у них психических расстройств и расстройств поведения;

4.2.5. психологическое сопровождение специалистов, принимающих участие

в оказании помощи пострадавшим гражданам, их родственникам и близким.

5. Задачи по социальному обеспечению отдельных категорий граждан

5.1. Основными задачами по социальному обеспечению отдельных категорий граждан является:

5.1.1. предоставление государственной социальной помощи пострадавшим гражданам в формах и видах, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

5.1.2. обеспечение условий жизнедеятельности пострадавших граждан, в том числе, при необходимости, местами для временного размещения и питанием;

5.1.3. обеспечение своевременной выплаты государственных пенсий, пособий и иных социальных выплат пострадавшим гражданам;

5.1.4. обеспечение содействия в проведении медико-социальной экспертизы граждан;

5.1.5. обеспечение пострадавших граждан из числа инвалидов техническими средствами реабилитации;

5.1.6. информирование пострадавших граждан, их родственников и близких по вопросам оказания государственной социальной помощи, пособий и иных социальных выплат, а также о порядке и условиях их назначения и предоставления;

5.1.7. предоставление социальных услуг пострадавшим гражданам, в том числе оказание консультационной помощи, оказание помощи в оформлении и восстановлении утраченных документов;

5.1.8. оказание содействия в организации занятости пострадавших граждан; реализация иных необходимых мероприятий в части, касающейся их социального обеспечения.

5.2. В целях реализации поставленных задач федеральным органам исполнительной власти, внебюджетным фондам, службе и учреждениям, подведомственным Минтруду России, а также органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления в соответствии с компетенцией рекомендуется:

5.2.1. предоставлять государственную социальную помощь пострадавшим гражданам в формах и видах, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

5.2.2. осуществлять своевременную выплату государственных пенсий, пособий и иных социальных выплат пострадавшим гражданам, их родственникам и близким;

5.2.3. обеспечить содействие пострадавшим гражданам в проведении медико-социальной экспертизы и реализации реабилитационных мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации, получении рекомендованных технических средств реабилитации;

5.2.4. информировать пострадавших граждан, их родственников и близких по вопросам оказания государственной социальной помощи, пособий и иных социальных выплат, а также о порядке и условиях их назначения и предоставления;

5.2.5. предоставлять социальные услуги пострадавшим гражданам, в том числе

оказывать консультационную помощь, помощь в оформлении и восстановлении утраченных документов;

5.2.6. содействовать в организации занятости пострадавших граждан;

5.2.7. реализовывать иные необходимые мероприятия в части касающейся социального обеспечения пострадавших граждан, их родственников и близких.

6. Действия специалистов, задействованных в оказании медицинской помощи, предоставлении реабилитационных услуг, социального обеспечения и психолого-психиатрической помощи отдельным категориям граждан, их родственникам и близким

6.1. При получении сведений о пострадавших гражданах специалистами, задействованными в оказании медицинской помощи, предоставлении реабилитационных услуг, социального обеспечения и психолого-психиатрической помощи, осуществляется:

6.1.1. проверка поступившей информации, уточнение места их текущего нахождения, планируемых сроков выписки из медицинской организации, планов и возможности дальнейшего прохождения военной службы с учетом их состояния здоровья;

6.1.2. подготовка предложений по оказанию в дальнейшем медицинской помощи, предоставления реабилитационных услуг, социального обеспечения и психологической помощи с определением ответственных лиц и организаций.

6.2. Органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи, предоставления реабилитационных услуг, социального обеспечения и психолого-психиатрической помощи пострадавшим гражданам, рекомендуется:

6.2.1. владеть актуальной информацией о пострадавших гражданах, их месте нахождения и текущих потребностях в оказании медицинской помощи, предоставлении реабилитационных услуг, социального обеспечения и психолого-психиатрической помощи;

6.2.2. участвовать в выработке решений по оказанию медицинской помощи, предоставлении реабилитационных услуг, социальном обеспечении и психолого-психиатрической помощи пострадавшим гражданам, их родственникам и близким;

6.2.3. проводить расчет сил, мощностей для оказания необходимой помощи и потребности в специалистах, необходимых для оказания помощи пострадавшим гражданам;

6.2.4. организовать инструктаж и координацию действий специалистов;

6.2.5. организовать в максимально короткие сроки поиск и уточнение информации в соответствии с запросами, поступающими со стороны пострадавших граждан, их родственников и близких, а также органов, организаций и служб, участвующих в оказании помощи;

6.2.6. организовать информирование пострадавших граждан в доступной для них форме с учетом особенностей их психического состояния.

Приложение № 2

к временным методическим рекомендациям «Об особенностях оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан»

7. Организация и порядок взаимодействия с отдельными категориям граждан, их родственниками и близкими

7.1. В целях оказания медицинской помощи, предоставлении реабилитационных услуг, социального обеспечения и психолого-психиатрической помощи пострадавшим гражданам, их родственникам и близким, действия специалистов заинтересованных служб в части, касающейся оказания такой помощи, должны быть согласованными и направленными на реализацию системного подхода в решении задач по оказанию всех видов помощи.

7.2. В целях реализации системного подхода в решении задач по оказанию помощи пострадавшим гражданам, их родственникам и близким, рекомендуется создать в субъектах Российской Федерации Межведомственные консультационные группы взаимодействия с пострадавшими гражданами, их родственниками и близкими (далее – Межведомственные консультационные группы).

В ходе работы Межведомственной консультационной группы рекомендуется обеспечить:

7.2.1. оказание консультационной помощи пострадавшим гражданам, их родственникам и близким по вопросам оказания медицинской и социальной помощи;

7.2.2. информирование пострадавших граждан о возможностях получения помощи в доступной форме и с учетом особенностей их психического состояния;

7.2.3. организацию приема пострадавших граждан специалистами организаций, задействованных в оказании медицинской помощи, предоставлении реабилитационных услуг, социального обеспечения и психолого-психиатрической помощи;

7.2.4. организацию рассмотрения запросов пострадавших граждан;

7.2.5. ведение учета данных, содержащих информацию, необходимую для работы и оказания помощи пострадавшим гражданам, их родственникам и близким;

7.2.6. организацию мониторинга и оперативной оценки доступности пострадавшим гражданам медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения и паллиативной медицинской помощи, обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также социального обеспечения и психолого-психиатрической помощи;

7.2.7. взаимодействие с АНО «Комитет семей воинов Отечества» и ООД «НАРОДНЫЙ ФРОНТ ЗА РОССИЮ».

Рекомендуемый Порядок организации психолого-психиатрической помощи отдельным категориям граждан, их родственникам и близким на всех этапах оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

1. Оказание психолого-психиатрической помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения у отдельных категорий граждан¹, их родственников и близких², осуществляется медицинскими и иными организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, имеющими соответствующую лицензию на осуществление медицинской деятельности, при заболеваниях, входящих в рубрики МКБ-10 F00-F09, F20-F99, на всех этапах оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения.

2. Психолого-психиатрическая помощь оказывается в следующих условиях: вне медицинской организации; амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; в дневном стационаре; стационарно.

3. При организации и оказании психолого-психиатрической помощи могут применяться телемедицинские технологии для осуществления дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой и медицинских работников с отдельными категориями граждан, их родственниками и близкими.

4. Психолого-психиатрическая помощь осуществляется с целью определения наличия психического расстройства и необходимости психолого-психиатрической помощи и ее видах.

5. Осмотр врачом-психиатром либо комиссией врачей-психиатров проводится при наличии информированного добровольного согласия обследуемого на его проведение и включает в себя сбор жалоб и анамнеза (объективный и субъективный), психопатологическое обследование.

6. Функции врача-психиатра и врача-психотерапевта при оказании психолого-психиатрической помощи отдельным категориям граждан, на всех этапах оказания

¹ К отдельным категориям граждан относятся лица, принимавшие участие в выполнении задач в ходе специальной военной операции: на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года; на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года и на которых распространяется действие статей 3 и 4 Федерального закона «О ветеранах».

² К родственникам и близким отдельной категории граждан относятся члены их семей – супруги, родители и дети (усыновителя и усыновленные) в соответствии с Семейным кодексом Российской Федерации.

медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, а также их родственникам и близким, включают:

6.1. оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи лицам, страдающим психическими расстройствами или имеющим риск их развития;

6.2. проведение психосоциальной реабилитации лиц, страдающих психическими расстройствами;

6.3. проведение психиатрического обследования и медицинского психиатрического освидетельствования лиц, страдающих психическими расстройствами или имеющих риск их развития;

6.4. участие в проведении диспансеризации, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований;

6.5. направление лиц, страдающих психическими расстройствами или имеющих риск их развития, при наличии медицинских показаний в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь при психических расстройствах в стационарных условиях и в условиях дневного стационара;

6.6. диспансерное наблюдение за лицами, страдающими хроническими и затяжными психическими расстройствами с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями;

6.7. осуществление мероприятий по профилактике психических расстройств;

6.8. организацию и проведение санитарно-просветительной работы по профилактике психических расстройств;

6.9. осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

6.10. участие в оформлении медицинских документов для направления на медико-социальную экспертизу;

6.11. взаимодействие с организациями и объединениями, оказывающим медико-социальную помощь отдельным категориям граждан, их родственникам и близким, пострадавшим в результате воздействия травмирующего события;

6.12. оказание, в том числе на дому, совместно с организациями социальной защиты населения, медико-социальной помощи отдельным категориям граждан, их родственникам и близким, пострадавшим в результате воздействия травмирующего события.

7. Функции медицинского психолога при оказании психологической помощи отдельным категориям граждан, их родственникам и близким на всех этапах оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения включают:

7.1. проведение клинико-психологического исследования высших психических функций, эмоциональной, ценностно-мотивационной, волевой сфер; свойств личности; имеющихся психологических проблем, содержания и выраженности психологических конфликтов, уровня и способов психологической адаптации, личностных ресурсов; межличностных отношений в соответствии с принятыми этическо-деонтологическими нормами;

7.2. консультирование отдельных категорий граждан, их родственников

и близких по вопросам, связанным со стрессовой ситуацией, с комплаентным поведением, эффективной коммуникацией;

7.3. разработку и предоставление отдельным категориям граждан, их родственникам и близким психологических рекомендаций, соответствующих состоянию познавательных функций, эмоционально-личностной сферы, психологического, социального и семейного функционирования пациента;

7.4. разработку психологических модулей реабилитационных программ с учетом нозологических, синдромальных и индивидуально-психологических характеристик, а также социального статуса пациента;

7.5. оказание мер психологической поддержки отдельным категориям граждан, их родственникам и близким;

7.6. направление отдельных категорий граждан, их родственников и близких, с признаками психических расстройств и расстройств поведения в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь при психических расстройствах.

8. При организации оказания психолого-психиатрической помощи отдельным категориям граждан, их родственникам и близким, врачам-психиатрам, врачам-психотерапевтам и медицинским психологам рекомендуется учитывать:

8.1. стандарт первичной медико-санитарной помощи при невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройствах, посттравматическом стрессовом расстройстве в амбулаторных условиях психоневрологического диспансера (диспансерного отделения, кабинета), утвержденный приказом Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1223н;

8.2. стандарт специализированной медицинской помощи при невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройствах, посттравматическом стрессовом расстройстве, утвержденный приказом Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1234н.

Количество человек - участников спецоперации, проживающих на территории субъекта, получивших травмы в ходе спецоперации с диагнозом Т92 (Последствия травм верхней конечности)	Из них	Количество человек, обратившихся за оказанием медицинской помощи в амбулаторных условиях	из них	из них	из них	из них	из них					
			Количество человек, направленных на врачебную комиссию для принятия решения о направлении на МСЭ	Количество человек, по которым врачебной комиссией принято решение о направлении пациента на МСЭ	Количество человек, документы которых направлены в бюро МСЭ	Количество человек, получивших инвалидность	I группа	II группа	III группа			
										из них	из них	из них
										из них	из них	из них
37	38	39	40	41	42	43	44	45				
Количество человек - участников спецоперации, проживающих на территории субъекта, получивших травмы в ходе спецоперации с диагнозом Т92.6 (Последствия размождения и травматической ампутации верхней конечности)	Из них	Количество человек, обратившихся за оказанием медицинской помощи в амбулаторных условиях	из них	из них	из них	из них	из них					
			Количество человек, направленных на врачебную комиссию для принятия решения о направлении на МСЭ	Количество человек, по которым врачебной комиссией принято решение о направлении пациента на МСЭ	Количество человек, документы которых направлены в бюро МСЭ	Количество человек, получивших инвалидность	I группа	II группа	III группа			
										из них	из них	из них
										из них	из них	из них
46	47	48	49	50	51	52	53	54				

Количество человек - участников спецоперации, проживающих на территории субъекта, получивших травмы в ходе спецоперации с диагнозом Т93 (Последствия травм нижней конечности)	Из них	Количество человек, обратившихся за оказанием медицинской помощи в амбулаторных условиях	из них	из них	из них	из них	из них					
			Количество человек, направленных на врачебную комиссию для принятия решения о направлении на МСЭ	Количество человек, по которым врачебной комиссией принято решение о направлении пациента на МСЭ	Количество человек, документы которых направлены в бюро МСЭ	Количество человек, получивших инвалидность	I группа	II группа	III группа			
										из них	из них	из них
										из них	из них	из них
55	56	57	58	59	60	61	62	63				
Количество человек - участников спецоперации, проживающих на территории субъекта, получивших травмы в ходе спецоперации с диагнозом Т93.6 (Последствия размождения и травматической ампутации нижней конечности)	Из них	Количество человек, обратившихся за оказанием медицинской помощи в амбулаторных условиях	из них	из них	из них	из них	из них					
			Количество человек, направленных на врачебную комиссию для принятия решения о направлении на МСЭ	Количество человек, по которым врачебной комиссией принято решение о направлении пациента на МСЭ	Количество человек, документы которых направлены в бюро МСЭ	Количество человек, получивших инвалидность	I группа	II группа	III группа			
										из них	из них	из них
										из них	из них	из них
64	65	66	67	68	69	70	71	72				

Количество человек - участников спецоперации, проживающих на территории субъекта, получивших травмы в ходе спецоперации с диагнозом Т94 (Последствия травм, захватывающих несколько областей тела, и травм неуточненной локализации)	Из них							
	Количество человек, обратившихся за оказанием медицинской помощи в амбулаторных условиях	из них						
		Количество человек, направленных на врачебную комиссию для принятия решения о направлении на МСЭ	из них					
			Количество человек, по которым врачебной комиссией принято решение о направлении пациента на МСЭ	Количество человек, документы которых направлены в бюро МСЭ	из них			
Количество человек, получивших инвалидность	из них				I группа	II группа	III группа	
73	74	75	76	77	78	79	80	81
Количество человек - участников спецоперации, проживающих на территории субъекта, получивших травмы в ходе спецоперации с диагнозом Т05 (Травматические ампутации, захватывающие несколько областей тела)	Из них							
	Количество человек, обратившихся за оказанием медицинской помощи в амбулаторных условиях	из них						
		Количество человек, направленных на врачебную комиссию для принятия решения о направлении на МСЭ	из них					
			Количество человек, по которым врачебной комиссией принято решение о направлении пациента на МСЭ	Количество человек, документы которых направлены в бюро МСЭ	из них			
Количество человек, получивших инвалидность	из них				I группа	II группа	III группа	
82	83	84	85	86	87	88	89	90