

**Общество с ограниченной ответственностью  
«Страховая компания «Ингосстрах-М»**

Филиал в г. Твери

**1. Медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории субъекта Российской Федерации.**

№ п/п	Наименование	Адрес	Телефон
1.	ГБУЗ «Андреапольская ЦРБ»	172800, г. Андреаполь, ул. Нелидовская, 1	48267 3-10-32 (ф)
2.	ГБУЗ "Бежецкая ЦРБ"	171950,г. Бежецк Больничный проезд,4	48231 2-02-31 (ф)
3.	ГБУЗ "Бельская ЦРБ"	172530,г. Белый ул. Базарная,1	48250 2-22-14 (ф)
4.	ГБУЗ "Бологовская стоматологическая поликлиника»	171080,г. Бологое ул. Кирова,8	48238 2-28-05 (ф)
5.	ГБУЗ "Бологовская ЦРБ"	171071,г. Бологое ул. Красная горка,1	48238 3-34-30 (ф)
6.	ГБУЗ "Вышневолоцкая ГБ"	171156, г. Вышний Волочек ул. Советская,5	48233 5-66-35
7.	ГБУЗ "Красномайская городская больница"	171110, Вышневолоцкий р-он, п. Красномайский, ул. Ст. Разина,2	48233 2-51-76
8.	ГБУЗ "Вышневолоцкая ЦРБ"	171163 г. Вышний Волочек ул. Новгородская, 1	48233 6-12-85
9.	ГБУЗ"Овсищенская сельская врачебная амбулатория"	171143, Вышневолоцкий район, п. Овсище, Больничный городок	48233 7-43-84
10.	ГБУЗ"Есеновическая сельская участковая больница"	171133, Вышневолоцкий р-он, с. Есеновичи	48 233 7-21-39
11.	ГБУЗ"Академическая сельская врачебная амбулатория"	171105, Вышневолоцкий р-он, п. Академический, ул. Фабричная, 15	48233 7-93-59
12.	ГБУЗ "Весьегонская ЦРБ"	171721,г. Весьегонск, ул.П. Морозова,52	48264 2-10-20
13.	ГБУЗ "Жарковская ЦРБ"	172460,п. Жарковский ул. Комсомольская,18	48273 2-13-36
14.	ГБУЗ "Западнодвинская ЦРБ"	172610 г. Западная Двина, ул. Больничная,41	48265 2-13-33
15.	ГБУЗ "Зубцовская ЦРБ"	172610, г. Зубцов ул. Дружбы, 17	48262 2-12-28 (ф)

16.	ГБУЗ "Калининская ЦРКБ"	170032, г. Тверь пос. Химинститута, 59	4822 53-25-75
17.	ГБУЗ "Калязинская ЦРБ"	171571, г. Калязин, ул. Тургенева, 32	48249 2-92-06 (ф)
18.	ГБУЗ "Кашинская стоматологическая поликлиника"	171640, г. Кашин, ул. К.Маркса, 24/23	48234 2-00-33
19.	ГБУЗ "Кашинская ЦРБ"	171640, г. Кашин, ул.Вонжинская, 2	48234 2-14-44
20.	ГБУЗ «Участковая больница им.М.И.Калинина»	171622, Кашинский р-он, Верхняя Троица п/о	48234 2-50-93
21.	ГБУЗ "Кесовогорская ЦРБ"	171470, п. Кесова Гора, ул. Советская, 86	48274 2-16-09
22.	ГБУЗ "Кимрская стоматологическая поликлиника"	171506, г. Кимры, ул. Урицкого, 44	48236 3-21-16
23.	ГБУЗ "Кимрская ЦРБ"	171510, г. Кимры, Борковское ш., 10	48236 4-54-09
24.	ГБУЗ "Белгородская участковая больница"	171530, Кимрский р-он, п. Белый городок, ул. Южный проезд, 34	48236 7-14-66
25.	ГБУЗ "Горицкая участковая больница № 2"	171430, Кимрский р-он, с. Горицы, ул. Ворохова, 15	48236 6-14-66
26.	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника" г. Конаково	171235, г. Конаково, ул. Гагарина, 39	48242 4-04-74 (ф)
27.	ГБУЗ "Конаковская ЦРБ"	171252, г. Конаково, ул. Энергетиков, 32	48242 4-19-59
28.	ФБГУЗ МСЧ № 57 ФМБА России	171261, Конаковский р-он, п. Редкино, ул. Гагарина, 14	48242 5-81-96 (ф)
29.	ГБУЗ "Краснохолмская ЦРБ"	171660, г. Красный Холм, ул. Мясникова, 59	48237 2-27-90
30.	ГБУЗ "Кувшиновская ЦРБ"	172110, г. Кувшиново ул. Семашко, 11	48257 4-40-31 (ф)
31.	МУ "ЦРБ Лесного районная"	171890, с. Лесное, пер. Механизаторов, 9	48271 2-11-11 (ф)
32.	ГБУЗ "Лихославльского ЦРБ"	171210, г. Лихославль, ул.Первомайская,29	48261 3-51 -42
33.	ГБУЗ"Калашниковская городская больница"	171205, Лихославльский р-он, п. Калашниково, ул.Ленина 63	48261 3-30-52
34.	ГБУЗ "Максатихинская ЦРБ"	171900, п. Максатиха, ул. Красноармейская, 25	48253 2-28-31
35.	ГБУЗ "Молоковская ЦРБ"	171680, пгт. Молоково, ул. Ленина, 3	48275 2-13-23 (ф)
36.	ГБУЗ «Нелидовское ЦРБ"	172527, г. Нелидово, ул. Больничная, 4	48266 5-23-23

37.	ГБУЗ "Оленнинская РБ"	172400, п. Оленино, ул.Больничная, 5	48258 2-23-24 (ф)
38.	ГБУЗ "Осташковская ЦРБ"	172730, г. Осташков, пр-т Ленинский, 117	48235 5-17-39 (ф)
39.	ГБУЗ "Пеновская ЦРБ"	171270, п. Пенно, ул. 249-й стрелковой дивизии, 19	48230 2-41-96
40.	ГБУЗ "Рамешковская ЦРБ"	171400, п. Рамешки, ул. Пионерская, 1	48244 2-15-11
41.	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника" г. Ржев	172381, г. Ржев, ул. Октябрьская,4	48232 2-11-61 (ф)
42.	ГБУЗ "Ржевская ЦРБ"	172380,г Ржев, ул. Грацинского, 30	48232 2-27-62
43.	ГБУЗ "Ржевский родильный дом"	172386, г. Ржев Заводское ш.,9	48232 2-13-45 (ф)
44.	ГБУЗ "Глебовская участковая больница"	172358, Ржевский р-он, д. Глебово	48232 7-72-39 (ф)
45.	ГБУЗ Итомлинская участковая больница"	172377, Ржевский р-он, д. Итомля	48232 7-53-21 (ф)
46.	ГБУЗ «Свистуновская участковая больница» Ржевский район	172342, Ржевский р-он п/о Чертолино, д. Свистуны	48232 7-22-67 (ф)
47.	ГБУЗ "Сандовская ЦРБ"	171750, п. Сандово, ул. С. Кочуровой, 10	48272 2-14-59
48.	ГБУЗ "Селижаровская ЦРБ"	172200, п. Селижарово, ул. К. Маркса, 24	48269 2-21-59 (ф)
49.	ГБУЗ "Сонковская ЦРБ"	171450, п. Сонково, ул. Народная	48246 2-10-41 (ф)
50.	ГБУЗ "Спировская ЦРБ"	171170, п. Спиново, ул. Проезжая, 10	48276 2-11-03 (ф)
51.	ГБУЗ "Старицкая ЦРБ"	171361, г. Старица, ул. Коммунистическая, 41	48263 2-13-90 (ф)
52.	ГБУЗ "Торжокская городская стоматологическая поликлиника"	172007, г. Торжок, ул. Калининское шоссе, 31	48251 9-67-56
53.	ГБУЗ "Торжокская ЦРБ"	172010, г. Торжок, ул. Больничная,30	48251 9-27-27 (ф)
54.	ГБУЗ "Торопецкая ЦРБ"	172840, г. Торопец, ул. К. Маркса, 34	48268 2-11-74 (ф)
55.	ФБУЗ ЦМСЧ 141 ФМБА России	171841, г. Удомля, ул. Энтузиастов, 13	48255 5-08-77
56.	ГБУЗ "Фировская ЦРБ"	172721, пгт. Фирово, ул. Больничный городок, 2	48239 3-1-09
57.	ГБУЗ «Городская больница ЗАТО Озерный"	171090, Тверская обл. ЗАТО «Озерный», ул. Александрова, 14	48238 4-20-66
58.	ГБУЗ "Городская клиническая больница N 1 им. В.В. Успенского"	170006, г. Тверь, ул. Софьи Перовой, 47	4822 42-02-61
59.	ГБУЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г.Тверь	170650, г. Тверь, ул. Маршала Конева, 71	4822 44-46-31

60.	ГБУЗ "Городская больница N 5"	170005, г. Тверь, ул. Горького, 50	тел./факс 4822 52-10-74
61.	ГБУЗ "Городская клиническая больница N 6"	170008, г. Тверь, ул. Орджоникидзе, 34	тел./факс 4822 58-14-80
62.	ГБУЗ "Городская клиническая больница N 7"	170036, г. Тверь, Санкт-Петербургское ш., 76/1	тел./факс 4822 55-52-02
63.	ГБУЗ "Областной клинический кардиологический диспансер"	170041, г. Тверь, Комсомольский пр-т, 19	тел./факс 4822 52-24-81
64.	ГБУЗ "Городская поликлиника N 8"	170001, г. Тверь, ул. Виноградова, 5	тел./факс 4822 42-95-23
65.	ГУЗ "Областная стоматологическая поликлиника"	170028, г. Тверь, ул. Орджоникидзе, 47	тел./факс 4822 58-76-71
66.	ГУЗ "Областная клиническая больница"	170036, г. Тверь, Санкт-Петербургское ш., 105	тел./факс 4822 77-54-80
67.	ГБУЗ "Детская городская клиническая больница N 1"	170100, г. Тверь, ул. Рыбацкая, 7	тел./факс 4822 34-46-51
68.	ФКУЗ "Медико-санитарная часть МВД России по Тверской области"	170100, г. Тверь, ул. Салтыкова-Щедрина, 26	тел./факс 4822 35-52-66
69.	ГБУЗ "Городская детская больница N 2"	170023, г. Тверь, ул. Ржевского, 4	тел./факс 4822 42-16-01
70.	ГБУЗ "Городская детская больница N 3"	170003, г. Тверь, Санкт-Петербургское ш., 5	тел./факс 4822 55-53-32
71.	ГБУЗ "Родильный дом N 1"	170043, г. Тверь, ул. Можайского, 64	тел./факс 4822 51-56-24 (ф)
72.	ГБУЗ "Родильный дом N 2"	170001, г. Тверь, Двор Пролетарки, 151/2	тел./факс 4822 42-26-87
73.	ГБУЗ "Родильный дом N 3"	170006, г. Тверь, ул. Софьи Перовской, 7	тел./факс 4822 32-37-82
74.	ГБУЗ "Родильный дом N 4"	170100, г. Тверь, ул. Рыбацкая, 22	тел./факс 4822 32-10-87 (ф)
75.	ГБУЗ "Родильный дом N 5"	170003, г. Тверь, Санкт-Петербургское ш., 76	тел./факс 4822 55-50-31
76.	МУЗ "Стоматологическая поликлиника N 1" г. Тверь	170001, г. Тверь, ул. Бакунина, 33	тел./факс 42-28-42
77.	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника N 2" г. Тверь	170002, г. Тверь, ул. Коробкова, 4	тел./факс 4822 42-90-30
78.	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника N 3" г. Тверь	170026, г. Тверь Комсомольский пр-т, 10	тел./факс 4822 52-21-49
79.	ГБУЗ "Детская стоматологическая поликлиника" г. Тверь	170034, г. Тверь, пр-т Чайковского, 24/26	тел./факс 4822 34-20-60
80.	ГБУЗ "Детская областная клиническая больница"	170100, г. Тверь, наб. Ст. Разина, 23	тел./факс 4822 34-41-64
81.	ГБУЗ "Тверской областной клинический онкологический диспансер"	170008, г. Тверь, ул. 15 лет Октября, 57/37	тел./факс 4822 58-13-10
82.	ГБУЗ "Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева"	170006, г. Тверь, ул. Софьи Перовской, 56	тел./факс 4822 42-12-20

83.	Негосударственное учреждение здравоохранения "Отделенческая больница на станции Тверь" ОАО "РЖД"	170001, г. Тверь, ул. Арсения Степанова, 2а	тел./факс 4822 42-96-80
84.	Негосударственное учреждение здравоохранения "Узловая больница на станции Бологое" ОАО "РЖД"	171070, г. Бологое, пер. Больничный,4	тел./факс 48238 2-20-15
85.	Государственное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический перинатальный центр им.Е.М.Бакуниной»	170036, г. Тверь, Петербургское шоссе, д.115, корпус 3	тел./факс 4822 77-62-09
86.	НУЗ «Узловая поликлиника на ст. Ржев ОАО «Российские железные дороги»	172380, Тверская обл., г. Ржев ул.Железнодорожная , 36	тел./факс 48232 2-97-12
87	ФГБУЗ «МСЧ №139 ФИБА России»	172739,Тверская обл.,ЗАТО «Солнечный»,ул.Новая,49	тел./факс 48235 4-42-93
88	ООО «Север-Сервис» г.Тверь	170028,г.Тверь, пр-т Победы,д.74	тел./факс 4822 32-82-09
89	ООО ТД «Медицинские технологии» г.Тверь	170033,г.Тверь, пр-т Волоколамский,д.20 кор.1	тел./факс 4822 32-40-75
90	ГБУЗ «Вышневолоцкая станция скорой медицинской помощи»	171163 г.Вышний Волочек, ул.Новгородская, д.40	тел./факс 48233 6-13-53
91	ГБУЗ «Ржевская станция скорой медицинской помощи»	172390 г.Ржев, ул.Алексеева,д.6	тел./факс 48232 2-07-35
92	ООО «Корона»	172010 г.Торжок ул.Луначарского, д.119	тел./факс 48251 9-24-72
93	Поликлиника ГОУВПО Тверская государственная медицинская академия федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию	г.Тверь, Санкт-Петербургское ш.115/1	тел./факс 4822 53-87-22
94	ГБУЗ Тверская станция скорой медицинской помощи	г.Тверь ул.Троицкая д.49	тел./факс 4822 32-07-42
95	ООО «Медицинский центр «Юниклиника»	г.Тверь ул.Дмитрия Донского,д.37	тел./факс 4822 39-80-11
96	ИП Щербаков Сергей Викторович	г.Кимры ул.Песочная д.5 кв.73	тел./факс 48236 4-38-14

## **2. О видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи.**

Извлечение из Закона Тверской области от 27.12.2012 N 136-ЗО "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации на территории Тверской области медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов".

Источниками финансового обеспечения Программы являются средства федерального бюджета, областного бюджета Тверской области, средства обязательного медицинского страхования.

1. За счет средств обязательного медицинского страхования оплачивается медицинская помощь, оказываемая в соответствии с Территориальной программой обязательного медицинского страхования, являющейся составной частью Программы, включающая первичную медико-санитарную, в том числе профилактическую, скорую медицинскую помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированную медицинскую помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи в 2013 и 2014 годах) в следующих страховых случаях:

инфекционные и паразитарные болезни,  
за исключением болезней: передающихся половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита;  
новообразования;  
болезни эндокринной системы;  
расстройства питания и нарушения обмена веществ;  
болезни нервной системы;  
болезни крови, кроветворных органов;  
отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;  
болезни глаза и его придаточного аппарата;  
болезни уха и сосцевидного отростка;  
болезни системы кровообращения;  
болезни органов дыхания;  
болезни органов пищеварения;  
болезни мочеполовой системы;  
болезни кожи и подкожной клетчатки;  
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;  
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;  
врожденные аномалии (пороки развития);  
деформации и хромосомные нарушения;  
беременность, роды, послеродовой период и немедикаментозные аборты;  
отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период.

В рамках реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение мероприятий по диспансеризации отдельных категорий граждан, применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая лекарственное обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях.

Страховое обеспечение в соответствии с Территориальной программой обязательного медицинского страхования устанавливается исходя из стандартов медицинской помощи и порядков оказания медицинской помощи, установленных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В составе Территориальной программы обязательного медицинского страхования устанавливаются нормативы объема предоставления медицинской помощи в расчете на одно

застрахованное лицо, нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо и норматив финансового обеспечения Территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо.

Гражданам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию за пределами Тверской области, медицинская помощь предоставляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования.

В рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Тверской области на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов предоставляются:

1) Амбулаторно-поликлиническая помощь, включая лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений (с применением соответствующих иммуноглобулинов для экстренной профилактики бешенства и клещевого энцефалита) и других состояний, требующих неотложной медицинской помощи, медицинскую профилактику заболеваний, осуществление мероприятий по проведению профилактических прививок и профилактических осмотров, диспансерное наблюдение граждан (в том числе женщин в период беременности, здоровых детей, взрослых с факторами риска развития заболеваний, лиц с хроническими заболеваниями), ортодонтическое лечение детей (до 18 лет) без применения брекет-систем, применение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), заместительной почечной терапии методами гемодиализа и перитонеального диализа, в том числе в части приобретения расходных материалов, первичную доврачебную медико-санитарную помощь оказываемую фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием, санитарно-гигиеническое просвещение граждан и проведение других мероприятий, связанных с оказанием первичной медико-санитарной помощи гражданам по месту жительства.

2) В рамках проведения мероприятий по профилактике осуществляются:

профилактические прививки населению Тверской области, включенные в Национальный календарь профилактических прививок, и профилактические прививки по эпидемическим показаниям (за исключением стоимости бактериологических препаратов);

профилактические медицинские осмотры граждан (за исключением предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, контактирующих с вредными и (или) опасными производственными факторами, и определенных категорий работников на инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, и заразные кожные болезни и иных видов профилактических медицинских осмотров, проведение которых предусмотрено нормативными правовыми актами Российской Федерации за счет средств работодателей и (или) личных средств граждан);

профилактические медицинские осмотры, включая лабораторные обследования детей (до 18 лет), в том числе при поступлении в учебные заведения;

комплексное обследование и динамическое наблюдение в центрах здоровья;

профилактика абортов.

3) Стационарная помощь в случаях плановой или экстренной госпитализации, в том числе, все виды медицинской помощи, оказанные в отделениях (на койках) интенсивной терапии и реанимации, функционирующих в системе обязательного медицинского страхования.

4) Медицинская помощь, предоставляемая в дневных стационарах всех типов.

5) Мероприятия по медицинской реабилитации (долечиванию) больных в больничных учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях.

6) Скорая медицинская помощь (за исключением скорой специализированной медицинской помощи).

7) Высокотехнологичная медицинская помощь (с 1 января 2015 года).

Выравнивание финансовых условий реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования, а также стимулирование эффективности реализации Территориальной программы осуществляются в соответствии с [законодательством](#) Российской Федерации.

2. За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в соответствии с Федеральной программой осуществляется финансовое обеспечение:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями (в части медицинской помощи, не включенной в Территориальную программу обязательного медицинского страхования, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе обязательного медицинского страхования);

медицинской эвакуации, осуществляемой федеральными медицинскими организациями по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда (в части медицинской помощи, не включенной в Территориальную программу обязательного медицинского страхования, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе обязательного медицинского страхования);

При проведении массовых мероприятий (спортивных, культурных и других) оплата дежурств бригад скорой медицинской помощи осуществляется за счет средств, предусмотренных на организацию указанных мероприятий.

специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук, за исключением медицинской помощи, осуществляемой за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования (до 1 января 2015 года);

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в соответствии с [перечнем](#) видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации в порядке, устанавливаемом Правительством Российской Федерации, в том числе путем предоставления субсидии областному бюджету Тверской области (до 1 января 2015 года);

предусмотренной федеральными законами для определенных категорий граждан медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук;

дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации;

лечения граждан Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, направленных в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации;

санаторно-курортного лечения отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации;



закупки лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей по перечню заболеваний, утверждаемому Правительством Российской Федерации, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, по [перечню](#) лекарственных препаратов, утверждаемому Правительством Российской Федерации (в 2013 году).

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение предоставления в установленном порядке областному бюджету Тверской области в 2014 и 2015 годах субвенции на обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей по перечню заболеваний, утверждаемому Правительством Российской Федерации, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, по перечню лекарственных препаратов, утверждаемому Правительством Российской Федерации.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение предоставления в установленном порядке областному бюджету Тверской области субвенции на оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

При оказании в 2013 и 2014 годах медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук, при заболеваниях и состояниях, включенных в Территориальную программу обязательного медицинского страхования, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение медицинской помощи в объеме, превышающем объемы медицинской помощи, установленные решением комиссии по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования.

### 3. За счет средств областного бюджета Тверской области осуществляется финансовое обеспечение:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи - в части медицинской помощи, не включенной в Территориальную программу обязательного медицинского страхования, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе обязательного медицинского страхования;

первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в Территориальную программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, туберкулез, ВИЧ-инфекция и синдром приобретенного иммунодефицита, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ, включая профилактические осмотры несовершеннолетних в целях раннего (своевременного) выявления немедицинского потребления наркотических и психотропных веществ), а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе обязательного медицинского страхования;

первичной медико-санитарной помощи, оказанной в Центрах здоровья гражданам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию;

паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях Тверской области;

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях Тверской области, правила финансового обеспечения которой определяются Правительством Тверской области (до 1 января 2015 года).

За счет средств бюджетных ассигнований областного бюджета Тверской области осуществляется:

обеспечение граждан зарегистрированными в установленном порядке на территории Российской Федерации лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности;

обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с [перечнем](#) групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, с учетом лекарственных препаратов, предусмотренных [перечнем](#) жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемым Правительством Российской Федерации;

медицинская помощь при экстренных и неотложных состояниях (до минования угрозы жизни пациента или здоровью окружающих), оказанная медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования незастрахованному контингенту населения, в том числе беременным женщинам (кроме операций прерывания беременности по желанию женщины), иностранным гражданам;

протезирование (глазное, ушное, эндопротезирование);

проведение противоэпидемических мероприятий.

За счет средств областного бюджета Тверской области осуществляются:

расходы на обеспечение полноценным питанием детей в возрасте до 3 лет, беременных женщин и кормящих матерей;

расходы на организацию питания детей раннего возраста, включая расходы на содержание молочных кухонь или раздаточных пунктов, на оплату труда персонала молочных кухонь и раздаточных пунктов;

оказание медицинской помощи, медицинских и иных услуг:

в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»;

в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области «Областной врачебно-физкультурный диспансер»;

в областных отделениях и центрах профпатологии;

в центрах восстановительной медицины и реабилитации, в том числе детских, санаториях, в том числе детских и для родителей с детьми;

в домах ребенка;

в хосписах;

в государственном казенном учреждении здравоохранения Тверской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы»;

в государственном казенном учреждении здравоохранения Тверской области особого типа «Центр медицины катастроф»;

в государственном казенном учреждении здравоохранения Тверской области «Станция переливания крови», отделениях переливания крови при государственных учреждениях здравоохранения Тверской области;

специализированная (санитарно-авиационная) скорая медицинская помощь: в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области «Областная клиническая больница», государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области «Областная детская клиническая больница»;

в отделениях, структурных подразделениях и на койках государственных учреждений здравоохранения Тверской области, не финансируемых за счет средств бюджета ТФОМС Тверской области;

финансирование деятельности:

государственного казенного учреждения здравоохранения Тверской области медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»;

государственного казенного учреждения здравоохранения Тверской области «Медицинский информационно-аналитический центр»;

структурного подразделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областная клиническая больница» Тверская областная научно-медицинская библиотека;

отделений патологоанатомической экспертизы государственных учреждений здравоохранения Тверской области;

библиотек, централизованных бухгалтерий государственных учреждений здравоохранения Тверской области;

домов и отделений сестринского ухода;

расходы по обеспечению бактериальными препаратами (вакцины, сыворотки) для плановой и экстренной иммунизации граждан за счет средств, предусмотренных на реализацию государственной программы Тверской области «Здравоохранение Тверской области» на 2013-2018 годы;

финансирование расходов:

при массовых заболеваниях, эпидемиях, стихийных бедствиях и катастрофах;

на проведение капитального ремонта и проектно-сметной документации для его проведения, приобретение оборудования стоимостью свыше ста тысяч рублей за единицу, приобретение медицинской мебели, приобретение расходных материалов, транспортные услуги, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения Тверской области «Автобаза медицинского транспорта»;

на обеспечение государственных учреждений здравоохранения Тверской области, в том числе специализированных, донорской кровью и ее компонентами.

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

При оказании медицинской помощи в амбулаторно-поликлиническом учреждении (подразделении) предусматривается возможность предварительной записи на прием к врачу по телефону. Все обращения фиксируются в журнале предварительной записи с указанием даты и времени приема. Порядок предварительной записи устанавливается приказом руководителя учреждения здравоохранения и размещается в удобном для ознакомления месте. При этом очередность на диагностические исследования и прием врачей узких специальностей не должна превышать 7 рабочих дней, на компьютерную томографию и ядерно-магнитно-резонансную томографию - 1 месяца; время ожидания приема - не более 30 минут после времени, назначенного пациенту и указанного в талоне либо в другом документе. Исключения допускаются только в случаях, отвлекающих врача от его обязанностей (оказание экстренной помощи другому пациенту по срочному вызову или жизненным показаниям), о чем пациенты, ожидающие приема, должны быть информированы персоналом медицинского учреждения.

При наличии технической возможности запись осуществляется в том числе с использованием электронных средств и сети Интернет.

### **Порядок и условия предоставления амбулаторной помощи по экстренным показаниям.**

При предоставлении амбулаторной помощи по экстренным показаниям обеспечивается внеочередной без предварительной записи прием больных (экстренными показаниями являются острые и внезапные ухудшения в состоянии здоровья, а именно: высокая температура (38° и выше), острые и внезапные боли любой локализации, судороги, нарушения сердечного ритма, кровотечения, отравления и травмы, иные состояния, требующие экстренной помощи и консультации врача).

Экстренный прием всех обратившихся осуществляется независимо от прикрепления пациента к поликлинике.

Отсутствие полиса обязательного медицинского страхования и документов, удостоверяющих личность, не является причиной отказа в экстренном приеме.

Экстренная и неотложная помощь в праздничные и выходные дни осуществляется службой скорой медицинской помощи, травматологическими пунктами, приёмными отделениями и дежурной службой учреждений здравоохранения.

### **Порядок и условия предоставления амбулаторной помощи на дому.**

Медицинская помощь на дому осуществляется при остром внезапном ухудшении состояния здоровья, тяжелых хронических заболеваниях (при невозможности передвижения пациента), необходимости строгого домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом, патронаже детей до одного года, наблюдении до выздоровления детей в возрасте до 3 лет, наблюдении до выздоровления детей с инфекционными заболеваниями, в том числе в условиях стационара на дому – при состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения для проведения лечебно-диагностических мероприятий, долечивания больных, выписанных из стационара в более ранние сроки.

Медицинская помощь на дому оказывается в день поступления вызова в соответствии с режимом работы амбулаторно-поликлинического учреждения (подразделения). При обслуживании детей первого года жизни время ожидания не должно превышать 3 часов, а у детей медико-биологического риска вызов должен быть обслужен в течение одного часа с момента поступления.

Порядок и условия предоставления амбулаторной хирургической помощи.

При оказании амбулаторной хирургической помощи по медицинским показаниям обеспечиваются бесплатные оперативные вмешательства и послеоперационное наблюдение.

### **Госпитализация пациента в стационар осуществляется:**

по направлению врача медицинской организации, в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного врачебного наблюдения;

по линии скорой медицинской помощи;

при самостоятельном обращении больного по экстренным показаниям.

Экстренная госпитализация осуществляется дежурным стационаром, а при состояниях, угрожающих жизни больного, ближайшим стационаром.

При наличии мест, плановая госпитализация в стационар осуществляется в день обращения гражданина. В случае невозможности плановой госпитализации в день направления, пациент подлежит постановке на очередь в стационарное отделение по профилю заболевания. Пациенту в день обращения сообщаются срок ожидания и дата предполагаемой госпитализации.

Максимальное время ожидания плановой госпитализации определяется очередностью и не должно превышать 30 дней. Дети до четырех лет, нуждающиеся в стационарном

лечении, госпитализируются незамедлительно, установление очередности для указанной категории не допускается.

В стационарных отделениях организуется ведение журнала очередности на госпитализацию, где фиксируются паспортные данные пациента, домашний адрес, телефон, диагноз, срок планируемой госпитализации.

Конкретную дату госпитализации определяет врач-специалист поликлиники в зависимости от наличия свободных мест в журнале госпитализации (листе ожидания). Пациенту должно быть предложено ближайшее свободное место.

При внесении пациента в лист ожидания, врач делает запись в карте амбулаторного больного с обязательным указанием даты предстоящей госпитализации, стандартного объема догоспитального обследования, лечения и даты повторной явки на прием. Направление на госпитализацию врач поликлиники выдает после осмотра пациента в день госпитализации.

Ежедневное количество мест для плановой госпитализации в рамках Программы определяется администрацией медицинской организации, исходя из объема государственного задания на данный вид помощи и ресурсных возможностей медицинского учреждения.

Очередность внесения пациентов в лист ожидания определяется в порядке их обращения в поликлинику. При желании пациента, госпитализация может быть отложена на более поздние сроки.

При возникновении у пациента уважительных причин, препятствующих его явке на госпитализацию в установленный день, он должен заранее сообщить об этом врачу поликлиники, выдавшему ему направление (либо лицу, его заменяющему). После устранения причин, препятствовавших госпитализации, данный пациент должен быть госпитализирован вне общей очереди.

При неявке пациента на госпитализацию без уважительных причин, его очередь аннулируется и в последующем определяется вновь на общих основаниях.

При возникновении со стороны лечебного учреждения объективных причин, препятствующих госпитализации пациента в установленный срок, пациент информируется об этом. При этом пациенту должна быть предложена другая ближайшая возможная дата госпитализации.

Порядок и условия предоставления медицинской помощи на дому службой скорой медицинской помощи.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в соответствии с Порядком оказания скорой медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.11.2004 № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях, других состояниях и заболеваниях), осуществляется безотлагательно медицинскими организациями независимо от территориальной, ведомственной подчиненности и формы собственности, медицинскими работниками, а также лицами, обязанными ее оказывать в виде первой помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Скорая медицинская помощь оказывается в соответствии со стандартами медицинской помощи.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается бесплатно.

Отсутствие полиса обязательного медицинского страхования и документов, удостоверяющих личность, не является причиной отказа в вызове.

Порядок направления и госпитализации в дневной стационар, условия выписки или перевода в другое учреждение здравоохранения утверждаются руководителем учреждения здравоохранения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Федерации от 09.12.1999 № 438 «Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях».

### **Порядок и условия предоставления медицинской помощи в дневных стационарах всех типов.**

Медицинская помощь в дневных стационарах оказывается в больничных учреждениях, амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационарах на дому.

В дневных стационарах больничных и амбулаторно-поликлинических учреждений больному предоставляются койко-место (кресло) на период не менее 3 часов в течение дня, лекарственные препараты в соответствии с Перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи, медицинской помощи в дневных стационарах всех типов, а также скорой и неотложной медицинской помощи (в случае создания службы неотложной медицинской помощи), физиопроцедуры, ежедневный врачебный осмотр.

В стационаре на дому больному предоставляются лекарственные препараты в соответствии с Перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи, медицинской помощи в дневных стационарах всех типов, а также скорой и неотложной медицинской помощи (в случае создания службы неотложной медицинской помощи), ежедневный врачебный осмотр, транспорт для транспортировки в медицинские организации с целью проведения необходимых диагностических исследований, проведение которых на дому невозможно.

**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**

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

Пациенты размещаются в палатах, соответствующих санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком госпитализируется бесплатно один из родителей либо иной член семьи или иной законный представитель, фактически осуществляющий уход за ребенком в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка в соответствии с ч.3 ст.51 Федерального закона.

Решение о наличии медицинских показаний к нахождению вместе с ребенком одного из родителей (опекуна) принимается лечащим врачом, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте стационарного больного и выдается листок временной нетрудоспособности.

Нахождение в стационарах детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, до устройства их в дома ребенка или иные интернатные учреждения допускается на срок не более 45 дней с момента госпитализации за счет средств соответствующих бюджетов.

Время нахождения в приемном отделении 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 часа с момента поступления пациента. 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 трех суток 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 не реже одного раза в 10 дней, а также накануне выписки из стационара. Пациенты, состояние которых определяется в документации как тяжелое, а также все находящиеся в реанимационном отделении (палате) или палате интенсивной терапии, осматриваются заведующим отделением ежедневно.

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 каждые 6 часов, при интенсивном наблюдении каждые 2 часа, с отражением в дневниках динамики заболевания. Осмотр пациентов, находящихся в отделении (палате) реанимации и интенсивной терапии, проводится врачом этого отделения (палаты) при поступлении в отделение незамедлительно, затем не реже чем один раз в каждые 2 часа. Осмотр врачом-специалистом соответствующего профиля (профильного отделения, за которым числится пациент) проводится не реже двух раз в сутки, в том числе один раз – заведующим отделением (в случае его отсутствия – лицом, его замещающим).

В день перевода из отделения реанимации пациент осматривается в палате врачом-реаниматологом в динамике с интервалом 12 часов. 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 изделиями медицинского назначения в соответствии с назначениями лечащего врача, стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке, и Перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи, медицинской помощи в дневных стационарах всех типов, скорой, неотложной медицинской помощи (в случае создания службы неотложной медицинской помощи) в рамках Программы.

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.

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

В маломестных палатах (боксах) пациенты размещаются по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям в соответствии с 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)».

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

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 и пациент, также в сопровождении медицинского работника, санитарным транспортом доставляется 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 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 действующим законодательством.

**Виды, условия и формы оказания медицинской помощи, предоставляемой гражданам бесплатно за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, областного бюджета Тверской области и средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тверской области**

В рамках Программы бесплатно предоставляются:  
первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная;  
специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная;  
скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь;



### паллиативная медицинская помощь.

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается бесплатно в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Высокотехнологичная медицинская помощь является частью специализированной медицинской помощи и включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, медицинскими организациями системы здравоохранения Тверской области.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной системы здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.

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.

Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи, и представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

#### Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

#### Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

1) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

2) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

3) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

4) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут создаваться подразделения медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме.

Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

При оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется обеспечение граждан необходимыми лекарственными препаратами, включенными в [перечень](#) жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с законодательством Российской Федерации, и медицинскими изделиями, которые предусмотрены стандартами медицинской помощи, а также обеспечение специализированными продуктами питания.

### **Условия оказания медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке**

1. Порядок и общие условия оказания медицинской помощи.

Учреждения здравоохранения обязаны обеспечить пациенту возможность ознакомления с его правами и обязанностями.

Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту или третьим лицам в установленном законодательством порядке.

При оказании медицинской помощи необходимо согласие пациента на лечебно-диагностические манипуляции, которое оформляется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. В случае отказа от проведения медицинского вмешательства и исследований гражданин должен быть проинформирован о возможных последствиях отказа, о чем в медицинской документации производится запись, подтверждаемая подписями гражданина и медицинского работника.

Согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства, установлено статьей 20 Основ законодательства Российской Федерации об основах охраны здоровья граждан от 21.11.2011 N 323-ФЗ (далее - Основы законодательства). Граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, дают их законные представители после сообщения им сведений, предусмотренных частью второй статьи 20 указанных Основ законодательства. При отсутствии законных представителей решение о медицинском вмешательстве принимает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц лечебно-профилактического учреждения и законных представителей.

Пациенту гарантируется выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом его согласия), а также выбор лечебно-профилактического учреждения в соответствии с договорами на оказание медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

За счет средств соответствующих бюджетов на территории Тверской области оказывается медицинская помощь не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам при экстренных и неотложных состояниях до минования угрозы жизни пациента или здоровью окружающих.

В учреждении здравоохранения решение о признании случая оказания медицинской помощи экстренным, неотложным или плановым выносится лечащим врачом, заведующим отделением или клинико-экспертной комиссией учреждения здравоохранения. При оспаривании заинтересованными сторонами признания случая оказания медицинской помощи экстренным или неотложным окончательное решение выносит областная клинико-экспертная комиссия.

Медицинская документация, предусмотренная правовыми актами, связанная с медицинскими услугами, оказываемыми за счет средств обязательного медицинского страхования, областного бюджета Тверской области и бюджетов муниципальных образований, оформляется бесплатно.

Лечащий врач, заведующий отделением лечебно-профилактического учреждения или другие специалисты, принимающие непосредственное участие в обследовании и лечении, в доступной форме информируют гражданина, а в отношении лиц, не достигших возраста, установленного частью второй статьи 24 Основ законодательства, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законных представителей о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом на основании порядков и стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Медицинская помощь в ведомственных учреждениях здравоохранения оказывается за счет средств обязательного медицинского страхования согласно условиям заключенных договоров, действующих в системе обязательного медицинского страхования.

Медицинская помощь в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования оказывается застрахованным по ОМС 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 01.09.2005 N 546.

При направлении гражданина лечащим врачом на консультацию, диагностическое исследование или госпитализацию при отсутствии экстренных показаний учреждения здравоохранения, в которые направлен гражданин, должны фиксировать очередность в случае превышения срока ожидания медицинской услуги свыше 3 рабочих дней. Порядок фиксирования очередности устанавливается Администрацией Тверской области или уполномоченным ею областным исполнительным органом государственной власти Тверской области.

Госпитализация пациента в учреждения здравоохранения осуществляется:

по направлению лечащего врача амбулаторно-поликлинического учреждения, в том числе консультативно-диагностического учреждения, в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного врачебного наблюдения;

- по линии скорой медицинской помощи;
- при самостоятельном обращении больного по экстренным показаниям.

2. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

1) При плановой амбулаторной помощи предусматриваются:

прикрепление к амбулаторно-поликлиническому учреждению, не обслуживающему территорию проживания граждан, - по заявлению граждан;

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

размещение информации о консультативных приемах, которые пациент может получить в данной поликлинике 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;

возможность очередности плановых больных на прием к врачу, в том числе консультативный, на проведение диагностических исследований, при этом очередность на

диагностические исследования и прием врачей узких специальностей не должна превышать 7 рабочих дней, на компьютерную томографию и ядерно-магнитно-резонансную томографию - 1 месяца;

период ожидания приема не должен превышать 15 минут со времени, назначенного пациенту, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому больному.

Лекарственное обеспечение амбулаторно-поликлинической помощи по видам медицинской помощи и услугам, включенным в 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 и стационарозамещающей медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических учреждениях и на дому.

Порядок льготного обеспечения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения утверждается Администрацией Тверской области.

2) Порядок и условия предоставления амбулаторной помощи по экстренным показаниям.

При предоставлении амбулаторной помощи по экстренным показаниям обеспечивается внеочередной без предварительной записи прием больных (экстренными показаниями являются острые и внезапные ухудшения в состоянии здоровья, а именно высокая температура (38° и выше), острые и внезапные боли любой локализации, судороги, нарушения сердечного ритма, кровотечения, отравления и травмы, иные состояния, требующие экстренной помощи и консультации врача).

Экстренный прием всех обратившихся осуществляется независимо от прикрепления пациента к поликлинике.

Отсутствие полиса обязательного медицинского страхования и документов, удостоверяющих личность, не является причиной отказа в экстренном приеме.

Экстренная и неотложная помощь в праздничные и выходные дни осуществляется службой скорой медицинской помощи, травматологическими пунктами, приемными отделениями и дежурной службой учреждений здравоохранения.

3) Порядок и условия предоставления амбулаторной помощи на дому.

Медицинская помощь на дому осуществляется при остром внезапном ухудшении состояния здоровья, тяжелых хронических заболеваниях (при невозможности передвижения пациента), необходимости строгого домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом, патронаже детей до одного года, наблюдении до выздоровления детей в возрасте до 3 лет, наблюдении до выздоровления детей с инфекционными заболеваниями, в том числе в условиях стационара на дому - при состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения для проведения лечебно-диагностических мероприятий, долечивания больных, выписанных из стационара в более ранние сроки.

Медицинская помощь на дому оказывается в день поступления вызова в соответствии с режимом работы амбулаторно-поликлинического учреждения (подразделения). При обслуживании детей первого года жизни время ожидания не должно превышать 3 часов, а у детей медико-биологического риска вызов должен быть обслужен в течение одного часа с момента поступления.

4) Порядок и условия предоставления амбулаторной хирургической помощи.

При оказании амбулаторной хирургической помощи по медицинским показаниям обеспечиваются бесплатные оперативные вмешательства и послеоперационное наблюдение.

3. Порядок и условия предоставления амбулаторной медицинской помощи в дневных стационарах всех типов.

Амбулаторная медицинская помощь в дневных стационарах оказывается в больничных учреждениях, амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационарах на дому.

В дневных стационарах больничных и амбулаторно-поликлинических учреждений больному предоставляются койко-место (кресло) на период не менее 3 часов в течение дня, лекарственные препараты в соответствии с Перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи, а также скорой и неотложной медицинской помощи (в случае создания службы неотложной медицинской помощи), физиопроцедуры, ежедневный врачебный осмотр.

В стационаре на дому больному предоставляются лекарственные препараты в соответствии с Перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи, а также скорой и неотложной медицинской помощи (в случае создания службы неотложной медицинской помощи), ежедневный врачебный осмотр, транспорт для транспортировки в учреждение здравоохранения с целью проведения необходимых диагностических исследований, проведение которых на дому невозможно.

4. Порядок и условия предоставления медицинской помощи на дому службой скорой медицинской помощи.

Экстренная и неотложная помощь населению оказывается по вызовам. Отсутствие полиса обязательного медицинского страхования и документов, удостоверяющих личность, не является причиной отказа в вызове.

5. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в стационаре.

Условиями оказания дорогостоящих видов медицинской помощи являются:

наличие показаний, требующих применения специальных методов диагностики, лечения и использования сложных, уникальных или ресурсоемких медицинских технологий; очередность на дорогостоящие виды медицинской помощи в зависимости от выполнения установленных плановых объемов.

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

Стационарная медицинская помощь больному оказывается в отделениях (на этапах оказания медицинской помощи):

краткосрочного пребывания;  
интенсивного лечения;  
долечивания с круглосуточным пребыванием;  
на койках сестринского ухода.

Регистрация и осмотр больного, доставленного в стационар по экстренным медицинским показаниям, проводятся медицинским работником стационара незамедлительно, повторный осмотр проводится не позднее чем через час после его поступления в отделение.

Регистрация, осмотр и направление в палату пациентов при плановой госпитализации осуществляются в течение первого часа с момента поступления в стационар.

В зависимости от состояния больной может переводиться с одного этапа оказания медицинской помощи на другой либо ограничиться лечением на одном из них. Срок пребывания на каждом этапе определяется состоянием пациента.

Максимальное время ожидания плановой госпитализации определяется очередностью и не должно превышать 14 дней.

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

Проведение лечебно-диагностических манипуляций начинается в день госпитализации после врачебного осмотра.

Бесплатная лекарственная помощь осуществляется в соответствии с законодательством.

Дорогостоящий расходный материал, изделия медицинского назначения и лекарственные препараты для обеспечения высокочрезвычайных операций, манипуляций и методов лечения финансируются за счет средств бюджетов всех уровней.

Перечень дорогостоящих расходных материалов и изделий медицинского назначения утверждается Администрацией Тверской области или уполномоченным ею областным исполнительным органом государственной власти Тверской области.

Нахождение в стационарах детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, до устройства их в дома ребенка или иные интернатные учреждения допускается на срок не более 45 дней с момента госпитализации за счет средств соответствующих бюджетов.

Перевод больного в учреждение здравоохранения более высокого уровня проводится по медицинским показаниям.

При госпитализации детей до 3 лет, а также и старше (при наличии медицинских показаний для индивидуального ухода) одному из родителей или иному члену семьи, осуществляющему уход за ребенком по усмотрению родителей, предоставляются койка и питание по установленным нормативам. При отсутствии медицинских показаний к индивидуальному уходу за ребенком предоставляется право родителям или иному члену семьи в интересах лечения ребенка находиться вместе с ребенком в больничном учреждении (без предоставления питания и койки) при условиях, не противоречащих санитарно-эпидемиологическому режиму лечебного учреждения.

Экстренная госпитализация осуществляется дежурным стационаром, а при состояниях, угрожающих жизни больного, - ближайшим стационаром.

6. Порядок направления граждан в учреждения здравоохранения за пределы Тверской области для оказания им медицинской помощи.

В случае невозможности оказания медицинской помощи учреждениями здравоохранения Тверской области граждане, место жительства которых находится на территории Тверской области, направляются для оказания медицинской помощи в учреждения здравоохранения, находящиеся в иных субъектах Российской Федерации.

Условия отбора нуждающихся в лечении за пределами Тверской области и направления их в учреждения здравоохранения иных субъектов Российской Федерации устанавливаются Администрацией Тверской области или уполномоченным ею областным исполнительным органом государственной власти Тверской области.

Порядок реализации установленного  
законодательством права внеочередного оказания  
медицинской помощи отдельным категориям граждан  
в государственных учреждениях здравоохранения  
Тверской области и учреждениях здравоохранения  
муниципальных образований Тверской области

Правом на внеочередное оказание медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения Тверской области и учреждениях здравоохранения муниципальных образований Тверской области обладают отдельные категории граждан, определенные законодательством.

Внеочередное оказание медицинской помощи осуществляется при предъявлении указанными гражданами документов, устанавливающих их 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 медицинского учреждения, подтверждающая трудовую деятельность медицинских и фармацевтических работников в этом учреждении, или иной документ, подтверждающий данный вид трудовой деятельности; для граждан, ранее являвшихся медицинскими и фармацевтическими работниками и

вышедших на 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 учреждений здравоохранения.

### **3. О выявленных по обращениям застрахованных лиц нарушениях при предоставлении медицинской помощи.**

Филиал общества с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Ингосстрах-М» в г.Твери (далее – филиал) осуществляет деятельность по обязательному медицинскому страхованию на территории Тверской области.

Филиалом заключено 84 договоров на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС с медицинскими организациями Тверской области.

В соответствии с законодательством и условиями договоров Филиал оплачивает медицинскую помощь, оказанную застрахованным гражданам, проводит контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, осуществляет деятельность по защите прав и законных интересов застрахованных лиц.

Для реализации данных задач в Филиале работает 21 специалистов, участвующих в деятельности по обеспечению прав застрахованных лиц, в том числе 4 специалиста, осуществляющих медико-экономический контроль, 4 специалистов-экспертов. Из общего числа экспертов качества медицинской помощи 19 человек имеют квалификационную категорию (16 - высшую, 3 - первую). Также, 4 эксперта качества медицинской помощи имеют ученую степень кандидата медицинских наук.

В Филиале организована служба телефона «горячая линия», тел: 8 800 100 77 55 (звонок бесплатный) Контакт центр «Ингосстрах», тел.(4822)50-75-49, тел: 8 960 718-55-77; тел:8 964-166-22-11 Филиал ООО «СК «Ингосстрах-М» в г.Твери, по которому застрахованные лица могут получить информацию по вопросам обязательного медицинского страхования.

За 9 месяцев 2013 года всего поступило 50 816 обращений застрахованных лиц, из них 3% - устные, 97% - письменные.

Из общего числа обращений 48189 составили заявления, в том числе по причине выдачи и обмену страхового медицинского полиса.

Из общего числа обращений 1585 (3%) составили обращения за консультацией (разъяснением), в том числе по вопросам:

1. обеспечения полисами ОМС – 350,
2. о выборе СМО в сфере ОМС - 218,
3. о выборе ЛПУ в системе ОМС – 69,
4. о выборе врача - 62,
5. организация работы ЛПУ – 62;
6. санитарно-гигиеническое состояние ЛПУ – 53;
7. этика и деонтология медицинских работников – 56;
8. качество медицинской помощи – 64;
9. лекарственное обеспечение при оказании медицинской помощи – 103.

Из общего числа обращений 42 составили письменные жалобы. Их общего числа жалоб 19% признаны обоснованными. Анализ структуры обоснованных жалоб показал, что основными причинами жалоб являются взимание денежных средств за медицинскую помощь, лекарственные препараты по программе ОМС.

В рамках деятельности Филиала по защите прав и законных интересов застрахованных лиц за 9 месяцев 2013 года было разрешено в досудебном порядке 8 случаев с материальным возмещением на общую сумму 31 945 рублей.

За 9 месяцев 2013 года медицинскими организациями было предъявлено к оплате 1 507 252 счетов за оказанную медицинскую помощь на общую сумму 1 186 036 503 рубля.



В соответствии с законодательством, Филиал осуществлял контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

По итогам медико-экономического контроля 100% предъявленных к оплате счетов было выявлено 13176 нарушений.

По итогам медико-экономической экспертизы было выявлено 921 нарушения.

Экспертами качества медицинской помощи было выявлено 719 нарушения.

В связи с обращениями застрахованных лиц (представителей застрахованных лиц) Филиалом было проведено 674 целевых экспертиз качества медицинской помощи, в ходе которых врачами экспертами медицинской помощи выявлено 4 случаев- взимание денежных средств с застрахованного за предоставленную медицинскую помощь, за приобретение лекарственных препаратов при получении стационарной медицинской помощи.

Одним из важных направлений деятельности по защите прав застрахованных лиц является проведение социологических опросов. За 9 месяцев 2013 года работниками Филиала опрошено 2 244 человек, из которых удовлетворены качеством медицинской помощи 1 168 человек (52% от общего количества опрошенных), не удовлетворены качеством медицинской помощи – 257 человек (11%), затруднились ответить – 189 человек (8%) опрошенных.

#### 4. Адреса и режим работы пунктов выдачи полисов.

№	Адрес пункта выдачи полисов ОМС	Телефон		Перерыв
1	г.Тверь, пр-т Чайковского д.2	(4822)50-75-49, 50-75-51, 89607185577	Понедельник- четверг с 9.00-18.00 пятница 9.00- 16.45 Суббота,воскресенье выходной день	Без перерыва
2	г.Тверь, п. Химинститута д.59 (ЦРБ)	8 960 718 55 66	Понедельник- пятница с 8.00-16.00 Суббота,воскресенье выходной день	Без перерыва
3	г.Вышний Волочек, Ванчакова линия д.13	8 960 718 55 88	Понедельник- четверг с 9.00-18.00 пятница 9.00- 16.45 Суббота,воскресенье выходной день	12.00- 12.45
4	г.Калязин ул. Тургенева д.32 (ЦРБ)	8 960 718 55 59	Понедельник- пятница с 8.00-16.00 Суббота,воскресенье выходной день	Без перерыва
5	г. Кашин ул.Вонжинская д.2 (ЦРБ)	8 960 718 55 58	Понедельник- пятница с 8.00-16.00 Суббота,воскресенье выходной день	Без перерыва
6	г.Конаково ул. Энергетиков д.32 (ЦРБ)	8 960 718 55 57	Понедельник- четверг с 9.00-18.00 пятница 9.00- 16.45 Суббота,воскресенье выходной день	Без перерыва
7	Конаковский р-н п.Редкино ул. Гагарина д.14 (МСЧ)	8 960 702 55 99	Понедельник- пятница с 8.00-16.00 Суббота,воскресенье выходной день	12.30- 13.30
8	Конаковский р-н п.Козлово ул.Речная д.2 (уч. б-ца.)	8 960 702 58 88	Понедельник- пятница с 8.00-16.00 Суббота,воскресенье выходной день	13.00- 13.45
9	г.Лихославль ул.Советская д.49	8 960 718 55 56	Понедельник- четверг с 9.00-18.00 пятница 9.00- 16.45 Суббота,воскресенье выходной день	12.00- 13.00
10	Лихославльский р-н п.Калашниково ул.Ленина д.63 (гор.больница).	8 960 702 59 99	Понедельник- пятница с 8.00-16.00 Суббота,воскресенье выходной день	12.00- 13.00
11	Рамешковский р-н п.Рамешки ул. Пионерская д.1 (ЦРБ)	8 960 718 55 54	Понедельник- пятница с 8.00-16.00 Суббота,воскресенье выходной день	12.00- 13.00
12	Спировский р-н п.Спирово ул.Проезжая д.10 (ЦРБ)	8 960 718 55 53	Понедельник- четверг с 9.00-18.00 пятница 9.00- 16.45 Суббота,воскресенье выходной день	13.00- 13.45
13	г.Старица ул.Коммунистическая д.61 (ЦРБ)	8 960 718 55 52	Понедельник- пятница с 8.00-16.00 Суббота,воскресенье выходной день	12.00- 13.00
14	г.Торжок ул.Падерина д.3	8 960 718 55 51	Понедельник- четверг с 9.00-18.00 пятница 9.00- 16.45	Без перерыва

			Суббота, воскресенье выходной день	
15	г.Осташков Ленинский пр-т. д.46	8 960 701 22 27	Понедельник- пятница с 8.00-16.00 Суббота, воскресенье выходной день	12.00- 12.45
16	Тверская обл. Фировский район п.Фирово ул. Больничный городок д.2 (ЦРБ)	8 960 718 55 50	Понедельник- четверг с 9.00-18.00 пятница 9.00- 16.45 Суббота, воскресенье выходной день	13.00- 13.45

**5. Адреса официальных сайтов в сети "Интернет" страховых медицинских организаций, участвующих в сфере обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации;**

№	Полное наименование страховой медицинской организации	Адрес сайта в сети интернет
1	Тверской филиал ООО "СК "Ингосстрах-М"	www.ingos-m.ru
2	ЗАО "МАКС-М", филиал в г.Тверь	www.maks-m.tv
3	Филиал ООО "РГС-Медицина" "Росгосстрах-Тверь-Медицина"	www.rgs.ru
4	ООО "МСК "ВИРМЕД"	www.alfastrahms.ru
5	Тверской филиал ООО СМК "РЕСО-Мед"	tvr.reso-med.com
6	Филиал "Тверской" ЗАО "Спасские ворота-М"	www.sv-m.ru

**6. Номера телефонов и адреса электронной почты подразделений по организации защиты прав застрахованных лиц страховых медицинских организаций, участвующих в сфере обязательного медицинского страхования на территории субъекта Российской Федерации и территориального фонда.**

№	Наименование страховой медицинской организации	Наименование подразделения по организации защиты прав застрахованных (при наличии)	Телефон	Адрес электронной почты
1	Тверской филиал ООО "СК "Ингосстрах-М"	Отдел медицинской экспертизы по защите прав застрахованных	(4822) 50-75-49	ingosstv@mail.ru
2	ЗАО "МАКС-М", филиал в г.Тверь	Отдел по защите прав застрахованных	(4822)43-20-54	max_prm@mail.ru
3	Филиал ООО "РГС-Медицина" "Росгосстрах-Тверь-Медицина"	Отдел по защите прав застрахованных	(4822) 32-08085	oms_tver@rgs-oms.ru
4	ООО "МСК "ВИРМЕД"	Отдел по защите прав застрахованных	(4822) 79-11-74	virmed.tver@alfastah.ru
5	Тверской филиал ООО СМК "РЕСО-Мед"	Отдел медицинской экспертизы по защите прав застрахованных	(4822) 34-67-23	resomedtv@mail.ru
6	Филиал "Тверской" ЗАО "Спасские ворота-М"	Отдел по защите прав застрахованных	(4822) 33-97-73	spasmed@gmail.com

Территориальный фонд ОМС Тверской области: телефон «горячей линии» (4822) 34-10-45, телефон отдела организации ОМС и защиты прав застрахованных (4822) 35-74-53.

**7. Номера телефонов и адреса электронной почты справочной службы страховой медицинской организации, участвующей в сфере обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации.**

(4822)50-75-49; 8 960 718-55-77; 8 964 166-22-11	<a href="mailto:ingosstv@mail.ru">ingosstv@mail.ru</a>
---	--