

ВЫПИСКА

из Постановления Правительства ХМАО – Югры от 29.10.2012 №426-п «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в ХМАО – Югре на 2013 год и плановый период 2014 и 2015 годов»

1. Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, а также сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей- специалистов:

- При оказании первичной (доврачебной, врачебной, специализированной) медико-санитарной помощи (в амбулаторно-поликлинических условиях) лечащий врач определяет объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента, в соответствии с утвержденными стандартами оказания медицинской помощи.
- Первая и неотложная медицинская помощь больным при острых заболеваниях, травмах, отравлениях и других неотложных состояниях оказывается в экстренном порядке незамедлительно.
- Возможно наличие очереди при оказании плановой медицинской помощи:
 - При оказании первичной (доврачебной, врачебной) медико-санитарной помощи максимальное количество дней ожидания врачебной консультации и диагностических исследований, при наличии объективных причин, не может превышать 7 дней;
 - При оказании первичной (специализированной) медико-санитарной помощи (консультации "узких" специалистов, высокоспециализированные методы диагностики (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография и пр.) в медицинских организациях максимальное ожидание, при наличии объективных причин, не должно превышать 14 дней;
- При оказании специализированной медицинской помощи (в стационарно-поликлинических и больничных учреждениях) первая и неотложная медицинская помощь больным при острых заболеваниях, травмах, отравлениях и других неотложных состояниях оказывается в экстренном порядке незамедлительно.
- Направление пациента на плановую госпитализацию осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения врача. Пациенту выдается направление на госпитализацию установленного образца, согласовывается дата плановой госпитализации.

2. Этапы оказания медицинской помощи пациентам с различными заболеваниями по условиям оказания медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи

Утвержденные Минздравсоцразвития России порядки оказания медицинской помощи по профилям заболеваний включают в себя этапы оказания медицинской помощи пациентам. Соблюдение порядков оказания медицинской помощи по профилям заболеваний является обязательным при осуществлении медицинской деятельности.

3. Программы диспансеризации населения для отдельных возрастных групп, включая углубленную диспансеризацию подростков

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям в учреждениях здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры и муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

Правом внеочередного получения медицинской помощи пользуются следующие категории граждан:

1. Инвалиды войны и граждане других категорий, предусмотренных [статьями 14 - 19](#) и [21](#) Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ "О ветеранах" (с последующими изменениями):

- инвалиды войны;
- участники Великой Отечественной войны;
- ветераны боевых действий;
- военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года, не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;
- лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда";
- лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;
- члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий.

2. Граждане России, удостоенные званий Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и являющиеся полными кавалерами ордена Славы, согласно [статье 4](#) Закона Российской Федерации от 15.01.1993 N 4301-1 "О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы" (с последующими изменениями).

Право на внеочередное получение медицинской помощи в учреждениях здравоохранения имеют указанные выше категории граждан при предъявлении удостоверения единого образца, установленного федеральным законодательством, и при наличии медицинских показаний.

Внеочередная медицинская помощь гражданам, имеющим право внеочередного оказания медицинской помощи, оказывается в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, при наличии медицинских показаний.

Медицинские организации по месту жительства (прикрепления) граждан, имеющих право внеочередного оказания медицинской помощи, организуют учет и динамическое наблюдение за состоянием их здоровья, принимают решение о внеочередном получении медицинской помощи в окружных и федеральных медицинских организациях, организуя необходимые мероприятия в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Комиссия по отбору граждан, нуждающихся в оказании специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, при Департаменте здравоохранения автономного округа на основании представленных медицинских документов принимает решение об их направлении на лечение в федеральные учреждения здравоохранения в соответствии с порядком, утвержденным Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Порядок внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в федеральных учреждениях здравоохранения устанавливается Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

5. Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках территориальной программы

1. Профилактическая вакцинация населения, включая осмотры медицинскими работниками перед календарными профилактическими прививками, а также перед вакцинацией по эпидпоказаниям.

2. Профилактические осмотры населения, за исключением граждан, подлежащих соответствующим медосмотрам, порядок и условия которых регламентируется законодательством РФ за счет федеральных средств.

3. Медицинское консультирование несовершеннолетних при определении профессиональной пригодности.

4. Профилактические осмотры несовершеннолетних, связанные с организацией отдыха, оздоровления и занятости в каникулярное время.

5. Диспансерное наблюдение здоровых детей.

6. Диспансерное наблюдение лиц с хроническими заболеваниями, а также краткосрочная диспансеризация лиц, перенесших острые заболевания, включая отдельные категории граждан, установленные законодательством РФ.

7. Диспансерное наблюдение женщин в период беременности и осуществление мер по предупреждению аборт.

8. Индивидуальная и групповая медицинская профилактика (формирование здорового образа жизни, включая отказ от табакокурения и злоупотребления алкоголем, обучение медико-санитарным правилам по профилактике заболеваний и предотвращению их прогрессирования): проведение школ здоровья, бесед и лекций.

9. Дородовый и послеродовый патронаж, осуществляемый медицинскими работниками лечебно-профилактических учреждений.

10. Предварительные и периодические медицинские осмотры учащихся, студентов очных форм обучения государственных и муниципальных образовательных учреждений общего и специального профиля; в том числе флюорографическое обследование, скрининговое обследование на онкопатологию.

6. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача), а также на выбор медицинской организации

1. Первичная медико-санитарная помощь гражданам оказывается врачом-терапевтом, врачом-терапевтом участковым, врачом акушером-гинекологом, врачом-педиатром, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) или фельдшером преимущественно по территориально-участковому принципу.

2. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин вправе выбрать иную медицинскую организацию, не обслуживающую территорию проживания, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). Выбор осуществляется из перечня медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре.

3. В выбранной медицинской организации гражданин вправе осуществить выбор, но не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации), врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача акушера-гинеколога, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера.

4. Право реализуется путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации, а также при условии согласия выбранного врача.

5. Реализуя право получения первичной медико-санитарной помощи в медицинской организации и у врача, не обслуживающих территорию (участок) проживания, гражданин ограничивается в праве обслуживания на дому, о чем дает письменное информированное согласие.

7. Критерии доступности и качества медицинской помощи

Территориальной программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка уровня и динамики следующих показателей:

1. Общие показатели

1.1. Удовлетворенность населения медицинской помощью (% от числа опрошенных) - не менее 60% (по результатам мониторинга общественного мнения жителей Ханты-Мансийского автономного округа - Югры по удовлетворенности качеством оказания медицинских услуг. Проводится ежегодно БУ ХМАО - Югры "Центр медицинской профилактики" методом анкетирования жителей всех муниципальных образований различного возраста, пола и рода деятельности в медицинских организациях муниципальной и государственной форм собственности).

1.3. Доступность медицинской помощи на основе оценки реализации нормативов объема медицинской помощи по видам в соответствии с Программой:

1.3.1. Сроки ожидания гражданами медицинской помощи, оказываемой в плановой форме первичной медико-санитарной помощи, - не более 7 дней, специализированной - не более 14 дней.

1.3.2. Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, - 0.

1.3.5. Доля медицинских организаций, применяющих стандарты медицинской помощи, в общем количестве медицинских организаций, работающих по территориальной программе, - 100%.

1.3.6. Количество медицинских организаций, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет и информационно-справочных сенсорных терминалов, - 97.

2.9. Доля посещений с профилактической целью к общему количеству посещений поликлиники, в динамике за 3 года:

2013 год - 29,7%,

2014 год - 29,9%,

2015 год - 30,4%.

2.10. Уровень госпитализации населения, прикрепленного к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (на 1000 чел. населения), - 220,0;

2.11. Процент случаев расхождения диагнозов при направлении в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях, и клинического диагноза указанной медицинской организации, от общего числа направленных:

2013 г. - 6,5%,

2014 г. - 6,25%,

2015 г. - 6,0%.

2.12. Удельный вес госпитализаций в экстренной форме в общем объеме госпитализаций населения, прикрепленного к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь:

2013 г. - 53,0%,

2014 г. - 52,0%,

2015 г. - 50,0%.

2.13. Доля медицинских организаций государственной (муниципальной) систем здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, финансирование которых осуществляется по результатам деятельности на основании подушевого норматива на прикрепленное население, в общем количестве таких медицинских организаций - 0%.

**8. Перечень заболеваний и видов медицинской помощи,
предоставляемой гражданам Российской Федерации
в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре бесплатно
за счет средств бюджетов всех уровней и средств
обязательного медицинского страхования**

I. Виды и место оказания бесплатной медицинской помощи

1. Виды бесплатной медицинской помощи:

1.1. Первичная медико-санитарная помощь:

1.1.1. Лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений и других требующих неотложной медицинской помощи состояний

1.1.2. Медицинская профилактика заболеваний, в том числе осуществление профилактических прививок, профилактических осмотров населения, включая несовершеннолетних, посещающих образовательные учреждения, и студентов очной формы обучения старше 18 лет, медицинского консультирования несовершеннолетних при определении профессиональной пригодности, диспансерного наблюдения здоровых и больных детей, лиц с хроническими заболеваниями, а также диспансерное наблюдение женщин в период беременности и осуществление мер по предупреждению абортов

1.1.3. Санитарно-гигиеническое просвещение граждан и проведение других мероприятий, связанных с оказанием первичной медико-санитарной помощи гражданам.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается гражданам в медицинских организациях и их соответствующих структурных подразделениях, в том числе во врачебно-физкультурных диспансерах, центрах планирования семьи и репродукции, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков и центрах медицинской профилактики, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами, а также соответствующим средним медицинским персоналом

2. Медицинская помощь гражданам предоставляется:

2.1. В учреждениях скорой медицинской помощи и структурных подразделениях лечебно-профилактических учреждений (скорая медицинская помощь).

При этом медицинская помощь может оказываться вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации)

2.2. В амбулаторно-поликлинических учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях и дневных стационарах всех типов, в том числе на дому при вызове медицинского работника.

Амбулаторная медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, травмах, отравлениях и других патологических состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, изоляции и использования интенсивных методов лечения, а также при беременности и искусственном прерывании беременности на ранних сроках (абортах)

2.4. В амбулаторно-поликлинических и больничных учреждениях, иных медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях, центрах восстановительной медицины и реабилитации, включая детские центры, осуществляются мероприятия по восстановительному лечению и реабилитации больных, в

санаториях, в том числе детских и санаториях для детей с родителями, - мероприятия по санаторно-курортному лечению.

При оказании медицинской помощи граждане в соответствии с законодательством Российской Федерации обеспечиваются необходимыми лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, дети-инвалиды также обеспечиваются специализированными продуктами питания

II. Источники финансирования медицинской помощи гражданам Российской Федерации на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

1. За счет средств федерального бюджета:

1.2. Медицинская помощь, предусмотренная федеральными законами для определенных категорий граждан

1.3. Дополнительные мероприятия по развитию профилактического направления медицинской помощи; мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни у населения Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака; диспансеризация граждан, работающих в отраслях с вредными и (или) опасными производственными условиями, иммунизация граждан, ранняя диагностика отдельных заболеваний в соответствии с законодательством Российской Федерации)

1.7. Государственная социальная помощь отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения

2. За счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа - Югры и средств местных бюджетов (в рамках переданных отдельных государственных полномочий в сфере охраны здоровья):

2.3. Зубное протезирование льготных категорий граждан,

2.7. Приобретение лекарственных препаратов в соответствии:

2.8.1. с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, включая обеспечение граждан лекарственными препаратами, предусмотренных **перечнем**, утверждаемым Правительством Российской Федерации

2.8.2. с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей пятидесятипроцентной скидкой со свободных цен

3. За счет средств обязательного медицинского страхования

3.1. В рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2013 год оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением скорой специализированной медицинской помощи), специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), а также осуществляется обеспечение необходимыми лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации в следующих случаях:

3.1.21. Стоматологическая помощь:

3.1.21.1. В полном объеме детям и подросткам в возрасте до 18 лет, включая ортодонтю. Ортодонтическое лечение Брекет-системой исключительно при следующих состояниях: зубочелюстных аномалиях и деформациях, обусловленных врожденными пороками развития челюстей, лица и других органов; деформациях челюстно-лицевой области, сформировавшихся в результате травм и хронических заболеваний височнонижнечелюстного сустава воспалительного и дистрофического генеза; после оперативного вмешательства при злокачественных доброкачественных новообразованиях; приобретенных выраженных аномалиях челюстно-лицевой области с нарушением функций глотания, жевания, речи, дыхания; на подготовительном этапе при проведении хирургического лечения различных патологий прикуса; челюстно-лицевых аномалиях у детей, которым начато ортодонтическое лечение, до его полного завершения, но не позднее 18 лет

3.1.21.2.Терапевтическая и хирургическая помощь взрослому населению, за исключением эстетических реставрационных работ, медицинской помощи с применением материалов светового отверждения и опорных штифтовых конструкций

3.1.33. Профилактическая помощь, включающая профилактические осмотры взрослого населения (за исключением случаев, отнесенных законодательством Российской Федерации к иным источникам финансирования); диспансеризацию пациентов с установленными заболеваниями, проведение медицинскими работниками индивидуальной и групповой медицинской профилактики (формирование здорового образа жизни, включая отказ от табакокурения и злоупотребления алкоголем, обучение медико-санитарным правилам по профилактике заболеваний и предотвращению их прогрессирования): проведение школ здоровья, бесед и лекций; проведение скрининговых методов исследований, в том числе флюорографии органов грудной клетки

Перечень медицинских организаций,
участвующих в реализации Программы

I. Медицинские организации, работающие в системе обязательного медицинского страхования:	
1.	Лечебно-профилактические учреждения автономного округа:
1.3.	Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника, г. Ханты-Мансийск

Выписку подготовила:

Заместитель главного врача по ОМР



Ю.А.Рецлова