



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

23.05.2024 № 18-Н

г. Петропавловск-Камчатский

О реализации мер социальной поддержки отдельной категории граждан, задействованных в области северного оленеводства Камчатского края

В целях реализации Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закона Камчатского края от 05.10.2023 № 254 «О северном оленеводстве в Камчатском крае» и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края и для повышения эффективности работы краевых учреждений здравоохранения по оказанию медицинской помощи гражданам за пределами постоянного места проживания

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок госпитализации граждан, занятых в области северного оленеводства, в плановом порядке в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Камчатский краевой наркологический диспансер» согласно приложению 1.

2. Утвердить Порядок оплаты стоимости проезда гражданам, занятым в области северного оленеводства, от места постоянного проживания до места оказания наркологической помощи и обратно на воздушном транспорте межмуниципального сообщения согласно приложению 2.

3. Утвердить Порядок обеспечения льготным зубопротезированием отдельных категорий граждан, занятых в области северного оленеводства, согласно приложению 3.

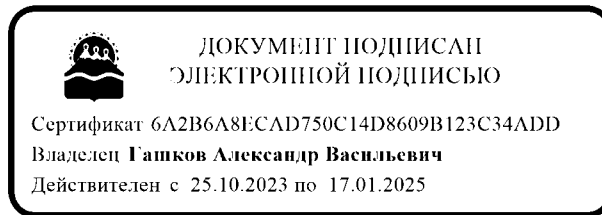
4. Главному врачу ГБУЗ «Камчатский краевой наркологический диспансер»:

1) обеспечить исполнение мероприятий, указанных в приложении 1.

2) ежегодно предусматривать финансовые средства, необходимые для реализации настоящего Приказа.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра Мельникова О.С., заместителя Министра – начальника отдела экономики здравоохранения, обязательного медицинского страхования Капанадзе Л.Э.

Министр
Здравоохранения
Камчатского края



А.В. Гашков

Приложение 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Камчатского края
от 23.05.2024 № 18-Н

Порядок направления отдельной категории граждан, задействованных в области северного оленеводства в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Камчатский краевой наркологический диспансер»

1. Отбор и направление для плановой госпитализации пациентов в отделения стационара ГБУЗ Камчатский краевой наркологический диспансер» (далее ГБУЗ ККНД) осуществляется врачами психиатрами-наркологами районных больниц, а в их отсутствии – врачами других специальностей поликлинических отделений или стационара районных больниц.

1) Врач оформляет направление на госпитализацию в ГБУЗ ККНД в день обращения пациента в поликлинику районной больницы, при наличии у пациента показаний для госпитализации. Направление, заверяется подписью заместителя главного врача с обязательной регистрацией в журнале направления на стационарное лечение;

2) Врач оформляет медицинское заключение для территориального учреждения здравоохранения с решением о необходимости плановой госпитализации пациента в отделение ГБУЗ ККНД. Заключение выдается пациенту для предоставления в территориальное учреждение здравоохранения.

2. При наличии у пациента полного пакета обследований территориальное учреждение здравоохранения оформляет направление на плановую госпитализацию.

3. Для всех пациентов, имеющих листок нетрудоспособности, в направлении оформляется краткий эпикриз временной нетрудоспособности (время выдачи первичного листка нетрудоспособности, число дней нетрудоспособности, дата проведения последней врачебной комиссии по месту жительства).

4. Пациент с направлением от учреждения здравоохранения обращается в приемное отделение ГБУЗ ККНД для регистрации в журнале плановой госпитализации.

5. День госпитализации пациента определяется заведующим отделения ККНД по очередности.

6. Количество госпитализаций в отделения ГБУЗ ККНД определяется сложившимися объемами на плановую стационарную помощь и не должно превышать сроки, установленные Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края.

7. В день плановой госпитализации пациенту необходимо:

1) В обязательном порядке представить:

- паспорт гражданина Российской Федерации;

- направление на консультацию в поликлиническое отделение ГБУЗ ККНД;

- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС);

2) При наличии предоставить:

- выписку из медицинской карты амбулаторного или стационарного больного с данными о предшествующем лечении и объективном статусе. В выписке отмечаются даты, результаты обследований и консультаций, проведенных в амбулаторно-поликлинических или стационарных отделениях по месту жительства;

- лист нетрудоспособности, либо копию листка нетрудоспособности.

- полис обязательного медицинского страхования, соответствующий данным паспорта и социальному статусу пациента;

8. При отказе пациента госпитализироваться в профильное отделение в предложенный день в журнале плановой госпитализации отмечается причина отказа пациента от госпитализации, пациент вновь регистрируется в журнале как обратившийся первично.

Приложение 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Камчатского края
от 23.05.2024 № 18-Н

Порядок оплаты стоимости проезда гражданам, занятым в области северного оленеводства, от места постоянного проживания до места оказания наркологической помощи и обратно на воздушном транспорте межмуниципального сообщения в Камчатском крае

1. Настоящий Порядок определяет правила и условия оплаты стоимости проезда гражданам, занятым в области северного оленеводства, от места постоянного проживания до места оказания наркологической помощи и обратно на воздушном транспорте межмуниципального сообщения в Камчатском крае (далее - оплата стоимости проезда гражданам).

2. Оплата стоимости проезда предоставляется гражданам Российской Федерации, проживающим по месту жительства в Камчатском крае, отнесенным к категориям граждан, установленным пунктами 1 и 2 статьи 3 Закона Камчатского края от 05.10.2023 № 254 «О северном оленеводстве в Камчатском крае».

3. Оплата стоимости проезда гражданам осуществляется за счет средств краевого бюджета, в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края, и предоставляется не чаще, чем 1 раз в год.

4. Финансовые средства для оплаты стоимости проезда гражданам предоставляются в соответствии со сводной бюджетной росписью в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных учреждениям здравоохранения Камчатского края на соответствующий финансовый год.

5. Оплата стоимости проезда гражданам к месту оказания наркологической помощи и и обратно производится в одной из следующих форм:

5.1 в форме предоставления гражданам заявок-требований для приобретения проездных документов;

5.2 в форме возмещения фактически произведенных расходов на оплату стоимости проезда к месту оказания наркологической помощи и обратно.

6. Правом на оплату стоимости проезда пользуются граждане, в случае отсутствия по месту жительства возможности оказания наркологической помощи, в связи с заболеванием по заключению врачебной комиссии.

7. Направления для оказания медицинской помощи, выдаются гражданам в порядке, установленном данным приказом.

Направление граждан для оказания наркологической помощи в специализированные учреждения здравоохранения Камчатского края осуществляется краевыми учреждениями здравоохранения строго по медицинским показаниям.

8. Оплата проезда к месту оказания наркологической помощи и обратно производится в размере фактических расходов (включая расходы на оплату услуг по оформлению и продаже проездных документов), подтвержденных платежными документами, но не выше стоимости проезда на воздушном транспорте межмуниципального сообщения в салоне экономического класса по тарифам экономического класса обслуживания.

9. Уполномоченным органом, осуществляющим функции по оплате стоимости проезда гражданам, является учреждение здравоохранения Камчатского края, направляющее на оказание медицинской помощи.

10. Окончательный расчет по оплате стоимости проезда гражданам осуществляется на основании письменного заявления гражданина на имя руководителя учреждения здравоохранения Камчатского края в течение 30 дней с момента предоставления заявления в учреждение здравоохранения с приложением всех необходимых документов.

11. Для оформления окончательного расчета оплаты стоимости проезда гражданин либо его законный представитель лично (или заказным письмом) представляют в учреждение здравоохранения Камчатского края заявление об оплате стоимости проезда не позднее 30 рабочих дней с момента выписки из учреждения здравоохранения, проводившего лечение.

12. К заявлению прилагаются:

- 1) копия паспорта или документа, удостоверяющего личность гражданина;
- 2) копии направления врачебной комиссии направившего учреждения здравоохранения Камчатского края;
- 3) копия выписки из истории болезни, или заключение (справка) учреждения здравоохранения Камчатского края, проводившего лечение;
- 4) проездные документы (электронные билеты/маршрутные квитанции, посадочные талоны).

При утере проездных документов компенсация расходов производится по подтвержденной справке транспортной организации (иной организации, индивидуального предпринимателя), осуществляющей продажу билетов.

5) сведения о расчетном счете (в случае безналичного расчета).

13. В течение 5 дней со дня подачи заявителем предусмотренных пунктом 12 настоящего Порядка документов учреждение рассматривает их и выносит решение об оплате стоимости проезда гражданину или об отказе в оплате стоимости проезда.

14. В случае предоставления заявителем документов не в полном объеме, согласно требованиям пункта 12 настоящего Порядка, либо не соответствующих требованиям настоящего Порядка, учреждение здравоохранения Камчатского края отказывает в оплате стоимости проезда и возвращает документы заявителю.

15. Оплата стоимости проезда осуществляется на основании приказа учреждения здравоохранения Камчатского края с приложением документов, предусмотренных пунктом 12 настоящего Порядка.

Приложение 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Камчатского края
от 23.05.2024 № 18-Н

Порядок
обеспечения льготным зубопротезированием граждан, занятых в области
северного оленеводства

Настоящий Порядок устанавливает правила обеспечения льготным зубопротезированием граждан, занятых в области северного оленеводства (далее – граждане), в части приема заявлений, постановку на учет, выдачу талонов и предоставление информации об организации медицинской помощи по льготному зубопротезированию в рамках государственной программы Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края», утвержденной Постановлением Правительства Камчатского края от 22.01.2024 № 15-П. Под льготным зубопротезированием понимается бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов, кроме протезов из драгоценных металлов, фарфора, металлокерамики (далее – льготное зубопротезирование).

1. Льготное зубопротезирование осуществляется в государственных учреждениях здравоохранения (далее – учреждения здравоохранения) по месту жительства граждан, в соответствии с утвержденным Перечнем государственных бюджетных учреждений здравоохранения Камчатского края, предоставляющих льготное зубопротезирование (приложение 1 к Порядку).

2. Для получения льготного зубопротезирования гражданином (или законным представителем) подается письменное заявление (приложение 2 к Порядку) на имя руководителя учреждения здравоохранения.

3. При подаче заявления для получения льготного зубопротезирования предоставляются оригиналы и копии следующих документов:

1) паспорт гражданина Российской Федерации (копии страниц №№ 2 - 5) или документ, удостоверяющий личность гражданина;

2) трудовая книжка (при наличии) или трудовой договор с оленеводческим хозяйством, осуществляющим деятельность в Камчатском крае.

4. Прием заявления на льготное зубопротезирование производится учреждением здравоохранения при наличии полного пакета документов.

5. Предоставление зубопротезирования оформляется регистрацией в журнале учета льготных категорий граждан учреждений здравоохранения Камчатского края с выдачей талона с регистрационным номером.

6. Право на льготное зубопротезирование предоставляется гражданам, один раз в четыре года, а также в случае если данная льгота не предоставлялась по иным основаниям, установленным законодательством Камчатского края.

7. Контроль за установленной периодичностью предоставления осуществляют учреждения здравоохранения.

8. Учреждения здравоохранения, оказывающие льготное

зубопротезирование, проводят предварительный осмотр граждан врачом стоматологом для подтверждения необходимости зубопротезирования.

9. Санация полости рта для подготовки к зубопротезированию осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования по утвержденным тарифам в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам, проживающим на территории Камчатского края бесплатной медицинской помощи на соответствующий год.

10. По желанию гражданина медицинские услуги по подготовке к зубопротезированию, не предусмотренные Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам, проживающим на территории Камчатского края бесплатной медицинской помощи, предоставляются за счет личных средств гражданина.

11. После регистрации заявления, и подтверждения врачом стоматологом необходимости зубопротезирования услуги по льготному зубопротезированию оказываются строго в порядке очередности (обращаемости) пациентов при 100% санации полости рта.

12. Вызов граждан для проведения бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов осуществляется учреждением здравоохранения в порядке очередности, на основании списков граждан, путем письменного приглашения, направленного по адресу регистрации гражданина через почту России.

13. Срок изготовления зубных протезов не должен превышать 30 дней.

14. Срок гарантии предоставляемой медицинской услуги со дня изготовления 1 год.

15. Ремонт или замена зубных протезов в период гарантийного срока производится медицинским учреждением Камчатского края - изготовителем зубных протезов в случае, ненадлежащего исполнения данных услуг.

16. В случае необходимости ремонта или изготовления новых зубных протезов до истечения гарантийного срока осуществляется по решению врачебной комиссии учреждения здравоохранения:

- по вине пациента – за счет средств пациента;
- по вине медицинского учреждения – за счет средств указанного медицинского учреждения.

16.1. Срок рассмотрения обращения граждан к врачебной комиссии не может превышать 15 минут. Срок созыва врачебной комиссии после обращения граждан не может превышать 7 дней.

16.2. Основанием для созыва врачебной комиссии является оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий в связи с обращением гражданина о необходимости ремонта или замены зубного протеза в период гарантийного срока.

16.3. Состав врачебной комиссии утверждается Приказом учреждения здравоохранения. Председателем врачебной комиссии назначается руководитель учреждения здравоохранения. В состав врачебной комиссии включается заведующий структурным подразделением и врачи-специалисты из числа работников учреждения здравоохранения (на основании главы III. «Порядок создания и деятельности врачебной комиссии» Приказа Министерства

здравоохранения и социального развития Российской Федерации N 502н от 05.05.2012 «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии».

17. Для получения информации по льготному зубопротезированию граждане обращаются в учреждения здравоохранения:

- 1) лично;
- 2) в письменном виде (почтовым отправлением);
- 3) в форме электронного документа;
- 4) по телефону

17.1. Время информирования по телефону не может превышать 7 минут, при личном обращении - 15 минут.

17.2. Индивидуальное письменное информирование о порядке предоставления информации при обращении граждан в учреждение здравоохранения, осуществляется путем направления ответов почтовым отправлением и (или) электронной почтой.

17.3. При информировании по письменным обращениям граждан ответ направляется почтой в адрес гражданина в срок, не превышающий 30 дней с момента регистрации письменного обращения.

18. Срок рассмотрения и регистрация заявления, прилагаемых к нему документов в день подачи заявления, осуществляется специалистом учреждения здравоохранения и не может превышать 15 минут.

19. Основанием для отказа в приеме заявления на предоставление льготного зубопротезирования является поступление заявления с приложением не полного пакета документов, указанных в п.3 Приложения, а также предоставление документов с серьезными повреждениями, не позволяющими однозначно истолковать их содержание.

20. Основания для отказа в льготном зубопротезировании, законодательством Российской Федерации не предусмотрены

21. Информация о месте нахождения, графике работы, почтовом адресе для направления обращений, адресах электронной почты, адресах официальных сайтов и номерах телефонов для справок содержится в приложении 1 к Порядку.

Приложение 1 к Порядку
обеспечения льготным
зубопротезированием граждан,
занятых в области северного
оленеводства

Перечень
государственных бюджетных учреждений
здравоохранения Камчатского края, предоставляющих
льготное зубопротезирование

Наименование	Адрес месторасположения, почтовый адрес, справочный телефон, адрес электронной почты	Часы приема граждан по вопросам предоставления государственной услуги
ГБУЗ "Камчатская краевая стоматологическая поликлиника"	г. Петропавловск-Камчатский, 683004, ул. Корякская, д. 4, тел. (4152) 42-44-50 infodent41@mail.ru	Понедельник - пятница с 8.00 часов до 20.00 часов без перерыва на обед выходной - суббота, воскресенье
ГБУЗ КК "Петропавловск- Камчатская городская больница № 1"	г. Петропавловск-Камчатский, 683032, ул. Атласова, д. 19, тел.: (4152) 42-21-08 kam-bolnica1@mail.ru	Понедельник - пятница с 8.00 часов до 19.00 часов без перерыва на обед выходной - суббота, воскресенье
ГБУЗ КК "Петропавловск- Камчатская городская стоматологическая поликлиника"	г. Петропавловск-Камчатский, 683024, Владивостокская, 47/1 тел.: (4152) 23-30-43 gorstom47@yandex.ru	Понедельник - пятница с 8.00 часов до 20.00 часов без перерыва на обед выходной - суббота, воскресенье
ГБУЗ "Елизовская районная стоматологическая поликлиника"	г. Елизово, 684000, ул. Ленина, д. 42 тел. (415 31) 6-51-93, elizovostomatolog@rambler.ru	Понедельник - пятница с 8.00 часов до 20.00 часов без перерыва на обед выходной - суббота, воскресенье
ГБУЗ "Мильковская районная больница"	Камчатский край, 684300, Мильковский район, с. Мильково, ул. Советская, д. 66 тел. (415 33) 2- 14-58, muz_mzrb@mail.kamchatka.ru	Понедельник - пятница с 8.00 часов до 17.00 часов перерыв с 12.00 до 13.00 выходной - суббота, воскресенье
ГБУЗ "Быстринская районная больница"	Камчатский край, 684350, Быстринский район, с. Эссо, ул. Нагорная, д. 3 тел. (415 42) 2-13-13, grekoff-81@mail.ru	Понедельник - пятница с 9.00 часов до 18.00 часов перерыв с 13.00 до 14.00 выходной - суббота, воскресенье
ГБУЗ "Усть- Камчатская районная больница"	Камчатский край, 684415, Усть- Камчатский район, п. Усть-Камчатск, ул. Ленина, д. 19 тел. (415 34) 20-8-81, uk-hosp@mail.ru	Понедельник - пятница с 8.00 часов до 16.00 часов перерыв с 12.00 до 13.00 выходной - суббота, воскресенье
ГБУЗ "Ключевская районная больница"	Камчатский край, 684400, Усть- Камчатский район, п. Ключи, ул. Партизанская, д. 1	Понедельник - пятница с 8.00 часов до 16.00 часов перерыв с 12.00 до 13.00

	Тел.: (415 34) 2-10-30 gbuzkkkrb@yandex.ru	выходной - суббота, воскресенье
ГБУЗ "Усть-Большерецкая районная больница"	Камчатский край, 684100, Усть-Большерецкий район, с. Усть-Большерецк, ул. Космонавтов, д. 15 тел. (415 32) 21-0-67, ub.uzspn@mail.ru	Понедельник - пятница с 9.00 часов до 17.42 часов перерыв с 13.00 до 14.00 выходной - суббота, воскресенье
ГБУЗ "Вилючинская городская больница"	Камчатский край, 684090, г. Вилючинск, ул. Победы, д. 1А тел. (415 35) 3-08-02, vgb@vgbkam.ru	Понедельник - пятница с 8.30 часов до 19.00 часов без перерыва на обед выходной - суббота, воскресенье
ГБУЗ "Олюторская районная больница"	Камчатский край, 688800, Олюторский район, с. Тиличики, ул. Центральная, д. 22 тел. (415 44) 52-4-73, hospital70priem@yandex.ru	Понедельник - пятница с 8.30 часов до 17.12 часов перерыв с 13.00 до 14.00 выходной - суббота, воскресенье
ГБУЗ "Карагинская районная больница"	Камчатский край, 688700, Карагинский район, п. Оссора, ул. Строительная, д. 5 тел. (415 45) 4-15-80, crb_mdk_osr@mail.ru	Понедельник - пятница с 8.30 часов до 17.00 часов перерыв с 13.00 до 14.00 выходной - суббота, воскресенье
ГБУЗ "Тигильская районная больница"	Камчатский край, 688600, Тигильский район, с. Тигиль, ул. Лесная, д. 3 тел. (415 37) 21-5-46, ok.tigilhospital@yandex.ru	Понедельник - пятница с 9.00 часов до 17.12 часов перерыв с 13.00 до 14.00 выходной - суббота, воскресенье
ГБУЗ "Корякская окружная больница"	Камчатский край, 688000, п. Палана, ул. Обухова, д. 12 тел. (415 43) 32-1-61, bolnica_palana@mail.ru	Понедельник - пятница с 8.00 часов до 17.00 часов перерыв с 13.00 до 14.00 выходной - суббота, воскресенье

Приложение 2 к Порядку
обеспечения льготным
зубопротезированием граждан,
занятых в области северного
оленоводства

Форма заявления
для получения льготного зубопротезирования

_____ (наименование учреждения здравоохранения)

_____ (фамилия, имя, отчество руководителя)

от гр. _____,

_____ (фамилия, имя, отчество)

в настоящее время проживающего по адресу:

_____ тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я _____ (фамилия, имя, отчество)

Прошу принять документы для постановки на учет и выдачи талона на льготное зубопротезирование (бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (кроме протезов из драгоценных металлов, фарфора, металлокерамики).

Для подтверждения льготного статуса прилагаю копии следующих документов (нужное подчеркнуть):

1) копия паспорта гражданина Российской Федерации (копии страниц №№ 2 - 5) или документа, удостоверяющего личность гражданина;

2) копия трудовой книжки (при наличии) или трудовой договор с оленеводческим хозяйством, осуществляющим деятельность в Камчатском крае.

Даю согласие (на) на обработку персональных данных.

Приложение: - на _____ листах.

Число _____ подпись _____