



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 апреля 2015 года № 131-п

Ханты-Мансийск

**О внесении изменений в приложение к постановлению
Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от 10 октября 2014 года № 369-п «О территориальной программе
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе –
Югре на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов»**

В целях приведения нормативных правовых актов Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в соответствие с законодательством Российской Федерации Правительство Ханты-Мансийского автономного округа – Югры **постановляет:**

Внести в приложение к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10 октября 2014 года № 369-п «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» следующие изменения:

1. Абзац второй пункта 1.3 раздела I «Общие положения» изложить в следующей редакции:

«Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации.».

2. Раздел III «Содержание Программы» дополнить пунктами 3.7 – 3.9 следующего содержания:

«3.7. Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой (таблица 8).»

3.8. Перечень лекарственных препаратов, применяемых при амбулаторном лечении детей из многодетных семей в возрасте до 6 лет, детей до 3 лет жизни, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в семьях опекунов или попечителей, приемных семьях, патронатных семьях, детских домах семейного типа (таблица 9).

3.9. Перечень материалов, инструментов, предметов разового использования, применяемых при оказании стоматологической помощи в соответствии с Программой (таблица 10).».

3. Раздел V «Условия пребывания в медицинских организациях при оказании стационарной медицинской помощи» изложить в следующей редакции:

«V. 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

5.1. Пациенты размещаются в палатах от 2 и более мест, в соответствии с утвержденными санитарно-эпидемиологическими требованиями к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.

5.2. В соответствии со статьями 7 и 51 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при оказании медицинской помощи детям в стационарных условиях одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение (без обеспечения питания и койко-места) с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от его возраста.

5.3. Одному из родителей или иному члену семьи, или иному законному представителю предоставляется право на совместное пребывание в медицинской организации в стационарных условиях вместе с больным ребенком (с предоставлением спального места в одной палате

с ребенком и обеспечением питанием):

5.3.1. С ребенком-инвалидом – независимо от наличия медицинских показаний.

5.3.2. С ребенком до достижения им возраста 4 лет – независимо от наличия медицинских показаний.

5.3.3. С ребенком старше 4 лет – при наличии медицинских показаний.».

4. Раздел VI «Условия размещения в маломестных палатах (боксах) пациентов по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Минздравом России» изложить в следующей редакции:

«VI. Условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинскими (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации

Пациенты размещаются в маломестных палатах (боксах) (с числом мест не более 2) при наличии медицинских и (или) эпидемиологических показаний, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 535н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)».

Совместное размещение пациентов допускается с учетом имеющихся нозологических форм (заболеваний), пола и тяжести состояния пациента.».

5. Раздел VIII «Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения» изложить в следующей редакции:

**«VIII. Условия и сроки диспансеризации населения
для отдельных категорий**

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

Диспансеризации подлежат следующие категории граждан:

дети в возрасте от 0 до 18 лет (профилактические, предварительные медицинские осмотры проводятся при поступлении в образовательные организации, периодические медицинские осмотры – ежегодно в период обучения в них);

пребывающие в стационарных учреждениях дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации;

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку

(попечительство), в приемную или патронатную семью, в возрасте от 0 до 18 лет;

взрослое население в возрасте 21 года и старше, включая работающих и неработающих граждан, лиц, обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения.

Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года в возрастные периоды, предусмотренные приложением № 1 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.02.2015 № 36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», за исключением:

1) инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, а также участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудовогоувечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

2) лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудовогоувечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

3) бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудовогоувечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий).

Указанные выше категории граждан проходят диспансеризацию ежегодно вне зависимости от возраста.

Диспансеризация осуществляется при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя (в отношении лица, не достигшего возраста 15 лет, лица, призванного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство, а также несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения), данного с соблюдением требований приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 года № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».

Гражданин вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от ее отдельных видов медицинских вмешательств.

Больные, находящиеся на диспансерном учете, подлежат динамическому наблюдению лечащим врачом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, проведение лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий.

При выявлении у гражданина (в том числе детей до 18 лет) в процессе диспансеризации медицинских показаний к проведению исследований, осмотров и мероприятий, не входящих в перечень исследований, они назначаются и выполняются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания и действующими стандартами медицинской помощи.».

6. В разделе IX «Порядок реализации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в государственных медицинских организациях, осуществляющих деятельность в автономном округе»:

6.1. В заголовке после слов «Порядок реализации» дополнить словами «установленного законодательством Российской Федерации».

6.2. Пункт 9.1 дополнить подпунктом 9.1.3 следующего содержания:

«9.1.3. Детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей.».

6.3. В пункте 9.3:

6.3.1. Абзац второй изложить в следующей редакции:

«Предоставление специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, осуществляется в приоритетном порядке.».

6.3.2. После абзаца второго дополнить абзацем следующего содержания:

«Порядок оказания медицинской помощи гражданам, имеющим право внеочередного оказания медицинской помощи, в федеральных учреждениях здравоохранения утвержден Постановлением Правительства Российской Федерации от 13 февраля 2015 года № 123 «Об утверждении Правил внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти.».

7. Абзац второй пункта 14.4 раздела XIV «Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями,ключенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами

лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания по желанию пациента» изложить в следующей редакции:

«При оказании медицинской помощи в условиях дневных стационаров обеспечение пациентов лечебным питанием не предусматривается, за исключением дневных стационаров (в структуре круглосуточных стационаров), оказывающих медицинскую помощь детям при продолжительности лечения 4 часа и более, а также дневных стационаров психиатрического и фтизиатрического профилей.».

8. В разделе III «Источники финансирования медицинской помощи гражданам в автономном округе» таблицы 1:

8.1. В строке 2.3 после слов «(заболевания, передаваемые половым путем, туберкулез,)» дополнить словами «включая профилактику, в том числе флюорографическое обследование населения.».

8.2. Дополнить строкой 2.9.15 следующего содержания:

«

2.9.15.	Фельдшерско-акушерские пункты
---------	-------------------------------

».

8.3. Строку 2.10.15 после слов «№ 61 от 12.05.1989» дополнить словами «, содержание судна «Николай Пирогов» и экипажа».

8.4. Строку 2.10.16 признать утратившей силу.

8.5. После строки 2.10.21 дополнить строкой 2.10.22 следующего содержания:

«

2.10.22.	Компенсация расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно в соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 31.12.2004 № 506-п «О порядке предоставления компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно»
----------	--

».

8.6. Строку 3.5.1 изложить в следующей редакции:

«

3.5.1.	Терапевтическая и хирургическая помощь в полном объеме, за исключением: постановки пломб из композитных материалов светового отверждения (для взрослого и детского населения); постановки пломб из композитных материалов химического отверждения для взрослого населения (с 1 мая 2015 года); эстетических, реставрационных работ восстановления разрушенной коронковой части зуба с использованием опорных штифтовых конструкций с применением композитных материалов химического и светового отверждения
--------	--

8.7. В абзаце втором строки 3.15 слова «Обследование и оформление медицинской документации для санаторно-курортного лечения по медицинским показаниям, в том числе оформление медицинских справок для получения санаторно-курортных путевок.» исключить.

9. В таблице 2:

9.1. Строку 1.11 изложить в следующей редакции:

1.11.	БУ «Сургутская городская клиническая станция скорой медицинской помощи»
»;	

9.2. Строку 5.7 признать утратившей силу.

10. В таблице 7:

10.1. Строки 1, 10, 14, 15, 17 изложить в следующей редакции:

«

1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью (по результатам мониторинга общественного мнения жителей автономного округа по удовлетворенности качеством оказания медицинских услуг. Проводится ежегодно БУ "Центр медицинской профилактики" методом анкетирования жителей всех муниципальных образований автономного округа различного возраста, пола и рода деятельности в медицинских организациях государственной формы собственности)	% от числа опрошенных	не менее 60%
1.1.	Городского населения		не менее 61,5%
1.2.	Сельского населения		не менее 59,0%

»;

«

10.	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому к общему количеству умерших в трудоспособном возрасте	%	25,0	24,8	24,5
-----	--	---	------	------	------

»;

«

14.	Обеспеченность населения врачами, в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях, в том числе:	на 10 тыс. человек населения	45,2	43,1	42,0
14.1.	Городского населения		47,0	46,8	46,6
14.2.	Сельского населения		19,0	18,8	18,6
14.3.	Оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях		23,2	22,1	21,6
14.4.	Оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях		17,5	16,6	16,2

»;

«

15.	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, в том числе	на 10 тыс. человек	132,6	127,5	122,8
-----	--	--------------------	-------	-------	-------

	оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях, в том числе:	населения			
15.1.	Городского населения		142,5	140,9	137,8
15.2.	Сельского населения		94,5	90,1	88,0
15.3.	Оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях		71,8	70,8	69,7
15.4.	Оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях		58,5	56,3	53

»;

«

17.	Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки выполнения функции врачебной должности, показателей рационального и целевого использования коечного фонда	% от установленного норматива	100,0		
17.1.	Расположенных в городской местности				
17.2.	Расположенных в сельской местности				

».

10.2. Дополнить строками 37, 37.1, 37.2 следующего содержания:

«

37.	Смертность населения от злокачественных новообразований, в том числе:	число умерших от злокачественных новообразований на 100 тыс. человек населения	109,0	109,0	109,0
37.1.	Городского населения		107,0	107,0	107,0
37.2.	Сельского населения		140,0	140,0	140,0

».

11. В заголовке таблицы 10 после слов «стоматологической помощи» дополнить словами «в соответствии с Программой».

Временно исполняющая обязанности
Губернатора Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры



Н.В.Комарова