образования по программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.

3. Порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке

3.1. Условия предоставления бесплатной медицинской помощи гражданам в Республике Хакасия в рамках Программы распространяются на все медицинские организации, участвующие в ее реализации.

3.2. Гражданин, обратившийся для получения бесплатной медицинской помощи в медицинскую организацию, участвующую в реализации Программы, обязан предъявить полис обязательного медицинского страхования и документ, удостоверяющий личность.

3.3. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается при состояниях, угрожающих жизни или здоровью гражданина или окружающих его лиц, вызванных внезапными заболеваниями, обострениями хронических заболеваний, несчастными случаями, травмами и отравлениями, при патологии беременности и родах всем обратившимся (независимо от места проживания, наличия личных документов, полиса обязательного медицинского страхования) в стационарных и амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника.

3.4. Прикрепление граждан на обслуживание в медицинской организации осуществляется по территориально-участковому принципу.

При обращении за медицинской помощью и ее получении в рамках Программы гражданин имеет право на выбор медицинской организации в соответствии с Порядком выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 № 406н, Порядком выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 № 1342н, и на выбор врача, в том числе врача общей практики и лечащего врача (с учетом согласия врача).

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще одного раза в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).

В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще одного раза в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера

с учетом их согласия путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

При отсутствии волеизъявления гражданина о выборе врача при оказании первичной медико-санитарной помощи прикрепление гражданина к врачу-терапевту, врачу-терапевту участковому, врачу-педиатру, врачу-педиатру участковому, врачу общей практики (семейному врачу) или фельдшеру осуществляется руководителем медицинской организации с учетом рекомендуемой численности прикрепленного населения на врачебных участках.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, по направлению медицинских работников, оказывающих первичную доврачебную и первичную врачебную медико-санитарную помощь, а также при самостоятельном обращении пациента в медицинскую организацию с учетом порядков оказания медицинской помощи.

Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача.

В случае если в реализации Программы принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных Программой.

Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) или выбирается пациентом с учетом согласия врача.

В случае требования пациента о замене лечащего врача (за исключением случаев оказания специализированной медицинской помощи) пациент обращается к руководителю медицинской организации (ее подразделения) с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

В случае требования пациента о замене лечащего врача при оказании специализированной медицинской помощи пациент обращается к руководителю соответствующего подразделения медицинской организации с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача. Руководитель подразделения медицинской организации в течение трех рабочих дней со дня получения заявления информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о врачах соответствующей специальности, работающих в подразделении медицинской организации. На основании информации, представленной руководителем подразделения медицинской организации, пациент осуществляет выбор врача.

3.5. Медицинская помощь по экстренным показаниям оказывается с момента обращения гражданина.

3.6. Сроки ожидания гражданином медицинской помощи.

Сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать двух часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

Сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часа с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

Сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию.

Сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 3 рабочих дня.

Сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание).

Сроки проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения.

Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований.

Срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дня с момента постановки диагноза онкологического заболевания.

При выявлении злокачественного новообразования лечащий врач направляет пациента в специализированную медицинскую организацию (специализированное структурное подразделение медицинской организации), имеющую лицензию на осуществление медицинской деятельности с указанием работ (услуг) по онкологии, для оказания специализированной медицинской помощи, в сроки, установленные настоящим пунктом.

Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями – 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния).

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

Порядок очередности определяется руководителем медицинской организации.

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме с учетом транспортной доступности, плотности населения, а также климатических и географических особенностей Республики Хакасия составляют:

время доезда до пациента бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме в зоне обслуживания, находящейся в городских населенных пунктах на расстоянии до 20 км от места базирования автомобиля скорой помощи – 20 минут, от 20 до 40 км – 30 минут, на расстоянии от 40 до 50 км – 40 минут;

время доезда до пациента бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме в сельских населенных пунктах на расстоянии до 20 км – 20 минут, на расстоянии от 20 до 40 км – 40 минут, на расстоянии от 40 до 60 км – 50 минут, более 60 км – 70 и более минут с момента ее вызова.

3.7. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют инвалиды Великой Отечественной войны, участники Великой Отечественной войны и приравненные к ним категории граждан; ветераны боевых действий; лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»; Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы; лица, награжденные знаком «Почетный донор»; граждане в соответствии с Законом Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», Федеральным законом от 26.11.1998 № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча», Федеральным законом от 10.01.2002 № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», постановлением Верховного Совета Российской Федерации от 27.12.1991 № 2123-1 «О распространении действия Закона РСФСР «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» на граждан из подразделений особого риска»; иные категории граждан в соответствии с действующим законодательством.

Для получения медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, во внеочередном порядке граждане обращаются в медицинскую организацию, к которой они прикреплены. Медицинские организации по месту прикрепления организуют в установленном ими порядке учет отдельных категорий граждан и динамическое наблюдение за состоянием их здоровья.

Внеочередное оказание медицинской помощи осуществляется при наличии у граждан медицинских показаний. В случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, плановая помощь оказывается в порядке поступления обращений.

Для получения медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, во внеочередном порядке пациент обращается в регистратуру медицинской организации и предъявляет следующие документы:

документ, подтверждающий принадлежность к льготной категории граждан (удостоверение, свидетельство, справка установленной формы);

документ, удостоверяющий личность (паспорт или иной документ,

заменяющий паспорт);

полис обязательного медицинского страхования.

При обращении в специализированные учреждения здравоохранения дополнительно предъявляется направление с подробной выпиской из медицинской документации, содержащей данные клинического, рентгенологического, лабораторного и других соответствующих профилю заболевания видов исследований, указанием цели направления за подписью лечащего врача и руководителя медицинской организации.

Во внеочередном порядке предоставляется:

первичная медико-санитарная помощь (плановые консультации, плановые диагностические и лабораторные исследования, плановое лечение в условиях дневного стационара) в течение пяти дней со дня регистрации обращения (направления) в установленном порядке;

специализированная медицинская помощь (плановая госпитализация по направлению лечащего врача с подробной выпиской из медицинской документации и указанием цели направления) в течение 10 дней со дня регистрации направления в установленном порядке.

Сведения о сроках предоставления медицинской помощи во внеочередном порядке гражданин получает у своего лечащего врача.

Контроль за внеочередным оказанием медицинской помощи осуществляют администрация медицинской организации и Министерство здравоохранения Республики Хакасия.

3.8. При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, условиях дневного стационара и при посещениях на дому осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями, включенными в утвержденные Правительством Российской Федерации соответственно перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, а также медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Порядок передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и (или) соответствующий стандарт медицинской помощи, осуществляется в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии. Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии.

При оказании медицинской помощи пациентам осуществляется назначение и применение компонентов крови, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи.

При оказании плановой первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных законодательством.

Назначение и выписывание лекарственных препаратов осуществляются в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

При проведении во время амбулаторного приема медицинских манипуляций, операций и диагностических исследований осуществляется бесплатное обеспечение лекарственными препаратами.

При оказании бесплатной стоматологической помощи гражданам в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования используются лекарственные препараты, медицинские изделия в соответствии с перечнями, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Хакасия.

Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» определены категории граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи за счет средств федерального бюджета в виде набора социальных услуг, в том числе на обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) лекарственными препаратами. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций, утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами в рамках перечня лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, в том числе при оказании паллиативной помощи, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей со скидкой в размере 50 процентов их стоимости (таблица 12).

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, осуществляется за счет средств республиканского бюджета Республики Хакасия.

Обеспечение детей-инвалидов специализированными продуктами лечебного питания осуществляется в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 07.12.2020 № 3242-р, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2020 № 1345н «Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.07.2017 № 403н «Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность».

Обеспечение пациентов донорской кровью и ее компонентами при реализации Программы осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2020 № 1170н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «трансфузиология».

3.9. Обеспечение пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи на дому, медицинскими изделиями для использования на дому, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, осуществляется в соответствии с регламентом, утверждаемым Министерством здравоохранения Республики Хакасия.

Врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач-специалист государственного учреждения здравоохранения Республики Хакасия, оказывающий первичную медико-санитарную помощь населению, либо оказывающий специализированную медицинскую помощь, при наличии медицинских показаний направляет пациента (законного представителя пациента), нуждающегося в медицинских изделиях, на врачебную комиссию по месту жительства.

Показания к выдаче медицинских изделий определяет врачебная комиссия государственного учреждения здравоохранения Республики Хакасия.

В случае невозможности пациента явиться на прием (по тяжести состояния) врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач-специалист проводит консультацию по месту пребывания пациента.

Пациенту выдается медицинское изделие в течение 15 рабочих дней после решения врачебной комиссии при его наличии в государственном учреждении здравоохранения Республики Хакасия.

Выдача расходного материала к медицинским изделиям лицам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи на дому, производится по месту жительства пациента.

Медицинское изделие является оборудованием многократного использования и может быть передано другому пациенту после обработки в соответствии с документами, регламентирующими данную процедуру.

Пациентам с хроническим болевым синдромом в случае невозможности пациента явиться на прием (по тяжести состояния) врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач-специалист проводит консультацию по месту пребывания пациента, дает рекомендации по лечению болевого синдрома. Обеспечение пациента сильнодействующими лекарственными препаратами,

наркотическими или психотропными веществами, требующимися для лечения болевого синдрома, осуществляется медицинской организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту жительства гражданина.

При оказании паллиативной медицинской помощи населению назначение и выписывание обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических психотропных лекарственных препаратов, включенных в списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм и рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

При выписке пациентов, страдающих хроническим болевым синдромом, из медицинской организации, оказывающей паллиативную помощь в стационарных условиях, в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь по месту жительства гражданина, сообщается информация о требующихся для лечения болевого синдрома лекарственных препаратах.

По решению руководителя медицинской организации пациенту или его законному представителю выдаются одновременно с выпиской из истории болезни лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, внесенные в списки II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681, сильнодействующие лекарственные препараты, на срок приема пациентом до 5 дней.

3.10. Медицинская профилактика организуется в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и направлена на профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения.

В рамках Программы осуществляются следующие мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни:

информирование граждан о факторах риска для их здоровья, в том числе разработка и издание информационных материалов для населения по факторам риска развития заболевания, по мотивированию к здоровому образу жизни, включая вопросы рационального питания, увеличения двигательной активности, предупреждения потребления психоактивных веществ, в том числе алкоголя, табака, наркотических веществ;

проведение информационно-профилактических акций и других мероприятий по формированию здорового образа жизни населения;

оказание медицинской помощи в целях отказа от курения и злоупотребления алкоголем, включая направление на консультацию и лечение в специализированные профильные медицинские организации;

информирование населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, о проведении диспансеризации, ее целях и задачах, проведение разъяснительной работы и мотивирование граждан к прохождению диспансеризации;

проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения разных возрастных групп (кроме контингентов граждан, подлежащих соответствующим медицинским осмотрам, порядок и условия проведения которых регламентируются законодательством Российской Федерации), включающих в том числе:

определение факторов риска хронических неинфекционных заболеваний;

индивидуальное углубленное профилактическое консультирование и (или) групповое профилактическое консультирование (школа пациента) по направлению врача-терапевта для граждан, отнесенных к II и III группам состояния здоровья, в рамках второго этапа диспансеризации;

разъяснение гражданину с высоким риском развития угрожающего жизни заболевания (состояния) или его осложнения, а также лицам, совместно с ним проживающим, правил действий при их развитии, включая своевременный вызов бригады скорой медицинской помощи;

коррекция факторов риска у пациентов I группы состояния здоровья, коррекция факторов риска хронических неинфекционных заболеваний у пациентов II группы состояния здоровья; при необходимости – назначение лекарственных препаратов для медицинского применения в целях фармакологической коррекции факторов риска;

диспансерное наблюдение лиц, страдающих хроническими заболеваниями, лиц, перенесших острые заболевания, а также диспансерное наблюдение за состоянием здоровья здоровых граждан в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

диспансерное наблюдение женщин в период беременности и послеродовой период;

осуществление мероприятий по предупреждению абортов;

проведение профилактических прививок, включая проведение профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

групповое обучение в школах здоровья, проведение лекций, бесед и индивидуального консультирования по вопросам ведения здорового образа жизни;

раннее (своевременное) выявление потребителей психоактивных веществ;

деятельность центров здоровья для взрослых и детей по формированию здорового образа жизни у граждан, включая сокращение потребления алкоголя и табака;

осуществление санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

3.11. Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий граждан.

Профилактические мероприятия организуются в том числе для выявления болезней системы кровообращения и онкологических заболеваний, формирующих основные причины смертности населения.

Диспансеризация населения, в том числе детей, представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения. Диспансеризация населения направлена на раннее выявление и профилактику заболеваний и проводится в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования,

в соответствии с программами и сроками диспансеризации, утвержденными нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения (18 лет и старше) осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.

Диспансеризация проводится по добровольному согласию гражданина.

Диспансеризация взрослого населения проводится один раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно, ежегодно в возрасте 40 лет и старше. Инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий, а также участники Великой Отечественной войны, ставшие инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», и лица, награжденные знаком «Житель осажденного Севастополя», признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), проходят диспансеризацию ежегодно.

Профилактический медицинский осмотр взрослого населения проводится ежегодно:

в качестве самостоятельного мероприятия;

в рамках диспансеризации;

в рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации).

Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью, а также пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, проводится ежегодно.

Медицинские осмотры несовершеннолетних проходят в возрастные периоды, установленные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

В дополнение к профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), вправе пройти углубленную диспансеризацию.

Углубленная диспансеризация также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Порядок направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Медицинские организации, имеющие прикрепленный контингент, в соответствии с порядком направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, формируют перечень граждан, подлежащих углубленной диспансеризации, и направляют его в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Хакасия. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Хакасия доводит указанные перечни до страховых медицинских организаций, в которых застрахованы граждане, подлежащие углубленной диспансеризации.

Информирование граждан о возможности пройти углубленную диспансеризацию осуществляется с привлечением страховых медицинских организаций с использованием Единого портала государственных услуг и муниципальных услуг (функций) (далее – единый портал), сети радиотелефонной связи (смс-сообщения) и иных доступных средств связи.

Запись граждан на углубленную диспансеризацию осуществляется в установленном порядке, в том числе с использованием единого портала.

Медицинские организации организуют прохождение углубленной диспансеризации гражданином из расчета выполнения всех исследований и иных медицинских вмешательств первого этапа углубленной диспансеризации в соответствии с пунктом I перечня исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2021 № 2505 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов», в течение одного дня.

По результатам углубленной диспансеризации в случае выявления у гражданина хронических неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), гражданин в установленном порядке ставится на диспансерное наблюдение, при наличии показаний ему оказывается соответствующее лечение и медицинская реабилитация в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, предоставляются лекарственные препараты в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В рамках проведения профилактических мероприятий Министерство здравоохранения Республики Хакасия совместно с медицинскими организациями с учетом установленных Правительством Российской Федерации особенностей реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией, обеспечивают организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы и субботу, а также предоставляют гражданам возможность дистанционной записи на медицинские исследования.

Министерство здравоохранения Республики Хакасия размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

информацию о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, а также углубленную диспансеризацию, порядок их работы.

При отсутствии необходимых врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований в медицинской организации консультации специалистов и диагностические исследования для диспансеризации населения, в том числе углубленной диспансеризации, могут проводиться с привлечением специалистов других медицинских организаций, в том числе медицинских работников медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в установленном порядке.

Оплата труда медицинских работников по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, включая углубленную диспансеризацию, осуществляется в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации с учетом работы за пределами установленной для них продолжительности рабочего времени.

3.12. В целях оказания гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, медицинской помощи организуется взаимодействие стационарных организаций социального обслуживания с близлежайшими медицинскими организациями.

Лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования с привлечением близлежайших медицинских организаций проводится диспансеризация, а при наличии хронических заболеваний – диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При выявлении в рамках диспансеризации и диспансерного наблюдения показаний к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи лица, находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, переводятся в специализированные медицинские организации в сроки, установленные Программой.

Лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, а также в условиях сопровождаемого проживания, включая совместное проживание таких лиц в отдельных жилых помещениях, за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Хакасия проводится диспансерное наблюдение медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, во взаимодействии с врачами-психиатрами стационарных организаций социального обслуживания в порядке, установленном Минстерством здравоохранения Российской Федерации.

Для лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающих в сельской местности, рабочих поселках и поселках городского типа, организация медицинской помощи, в том числе по профилю «психиатрия», осуществляется во взаимодействии медицинских работников, включая медицинских работников фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и отделений (центров, кабинетов) общей врачебной практики, с медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах

и расстройствах поведения, в том числе силами выездных психиатрических бригад, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При организации медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, медицинской помощи лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающим в сельской местности, рабочих поселках и поселках городского типа, осуществляется лекарственное обеспечение таких пациентов, в том числе доставка лекарственных препаратов по месту жительства.

3.13. Медицинская помощь в рамках Программы оказывается в медицинских организациях в соответствии с перечнем медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, согласно разделу 4 Программы.

3.14. Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи.

При оказании медицинской помощи в стационарных условиях пациенту обеспечиваются:

соблюдение безопасных условий пребывания и санитарно-эпидемиологического режима при проведении лечебно-диагностического процесса;

проведение манипуляций, оперативного лечения, инвазивных методов обследования и лечения с согласия пациента (родителей ребенка и (или) иных законных представителей) в соответствии с действующим законодательством;

консультации врачей-специалистов в соответствии с показаниями;

круглосуточное врачебное наблюдение;

круглосуточный уход медицинского персонала;

размещение в четырехместных палатах и более;

лечебное питание;

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.

При оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара пациенту обеспечиваются:

соблюдение безопасных условий пребывания и санитарно-эпидемиологического режима при проведении лечебно-диагностического процесса;

медикаментозное обеспечение в соответствии с действующими нормативами;

врачебное наблюдение, консультации специалистов по показаниям;

перевод в круглосуточный стационар при ухудшении состояния пациента или неэффективном лечении.

3.15. При наличии медицинских и (или) эпидемиологических показаний, устанавливаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации, пациенты размещаются в одно-, трехместных палатах (боксах).

Для размещения в маломестных палатах (боксах) пациентов по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным 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)», в каждом отделении медицинской организации организуется соответствующая палата или бокс (палаты, боксы). Режим работы, санитарное состояние палаты или бокса (палат, боксов) обеспечиваются в соответствии с эпидемиологическими показаниям и нормами, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Размещение пациентов в маломестных палатах по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям не подлежит оплате за счет личных средств граждан.

3.16. При оказании детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию, соблюдаются условия содержания детей в медицинских организациях, обеспечивающие уход, комплексную оценку состояния здоровья, организацию питания в соответствии с физиологическими нормами, возрастом и состоянием здоровья детей.

3.17. 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:

1) при отсутствии в медицинской организации профиля, необходимого для оказания медицинской помощи, а также диагностического оборудования, необходимого для оказания медицинской помощи, медицинская организация организует транспортировку больных в другие медицинские организации для оказания медицинской помощи соответствующего профиля и проведения необходимых диагностических мероприятий;

2) по медицинским показаниям транспортировка больных осуществляется в сопровождении медицинского персонала и на специально оборудованном транспорте.

3.18. Транспортировка и хранение в морге поступившего для исследования биологического материала, трупов пациентов, умерших в медицинских и иных организациях, и утилизация биологического материала осуществляются медицинскими организациями без взимания платы с граждан.

3.19. Возмещение расходов, связанных с оказанием застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам (далее – застрахованные лица) медицинской помощи в экстренной форме в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования государственными медицинскими организациями Республики Хакасия и частными медицинскими организациями, осуществляется на основании счетов и реестров счетов на оплату медицинской помощи в соответствии с договорами на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, заключаемыми между государственными медицинскими организациями или частными медицинскими организациями, с одной стороны, страховыми медицинскими организациями или Территориальным фондом обязательного

медицинского страхования Республики Хакасия, с другой стороны, по тарифам, устанавливаемым Тарифным соглашением в сфере обязательного медицинского страхования Республики Хакасия.

3.19.1. Возмещение расходов, связанных с оказанием не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам, в том числе иностранным гражданам (далее – незастрахованные лица) медицинской помощи в экстренной форме в рамках Программы государственными медицинскими организациями Республики Хакасия, осуществляется в соответствии с соглашениями о предоставлении субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) (далее соответственно – соглашение, субсидии), заключаемыми между Министерством здравоохранения Республики Хакасия и государственными медицинскими организациями Республики Хакасия.

В соответствии с соглашениями государственные медицинские организации Республики Хакасия ежеквартально представляют в Министерство здравоохранения Республики Хакасия отчет о выполнении государственного задания.

Размер возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, определяется на основании нормативных затрат на оказание государственных услуг (выполнение работ) в рамках государственного задания, с учетом затрат на содержание недвижимого имущества и особо ценного движимого имущества, закрепленного за государственным учреждением или приобретенного им за счет средств, выделенных государственному учреждению учредителем на приобретение такого имущества, в том числе земельных участков (за исключением имущества, сданного в аренду или переданного в безвозмездное пользование), затрат на уплату налогов, в качестве объекта налогообложения по которым признается имущество учреждения.

3.19.2. Возмещение расходов за медицинскую помощь, оказанную гражданам в экстренной форме медицинским организациям, осуществляющим свою деятельность на территории Республики Хакасия и не участвующим в реализации Программы, осуществляется в соответствии с договорами, заключаемыми указанными медицинскими организациями и медицинскими организациями, участвующими в реализации Программы.

Расходы, связанные с оказанием медицинской помощи в экстренной форме застрахованным лицам медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы, возмещаются медицинской организацией, участвующей в реализации Программы, к которой прикреплен гражданин для медицинского обслуживания за счет средств обязательного медицинского страхования, в размере стоимости медицинской помощи в зависимости от условий ее оказания, способа оплаты и тарифа, установленных Тарифным соглашением в сфере обязательного медицинского страхования Республики Хакасия.

Возмещение расходов, связанных с оказанием медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы, незастрахованным лицам осуществляется за счет средств республиканского бюджета Республики Хакасия, медицинской организацией, участвующей в реализации Программы и финансируемой за счет средств республиканского бюджета Республики Хакасия (в рамках объема финансового

обеспечения выполнения государственного задания на текущий год), с учетом фактического прикрепления гражданина к медицинской организации, в объеме фактических затрат, понесенных медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы, подтвержденных расчетом, но не выше уровня стоимости соответствующей единицы медицинской помощи за счет средств республиканского бюджета Республики Хакасия, утвержденной Программой (утвержденных нормативных затрат на оказание государственной услуги, включенной в ведомственный перечень государственных услуг и работ, оказываемых (выполняемых) государственными учреждениями в качестве основных видов деятельности).

Право на возмещение расходов за медицинскую помощь имеет медицинская организация, соответствующая следующим критериям:

наличие у медицинской организации лицензии на осуществление медицинской деятельности;

наличие у медицинского работника, оказавшего медицинскую помощь, сертификата специалиста или иного документа, выданного в установленном порядке и подтверждающего право на осуществление медицинской деятельности;

не находящаяся в процессе ликвидации, реорганизации;

не признанная банкротом в соответствии с Федеральным законом от 26.10.2002 № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)».

Медицинские организации, не участвующие в реализации Программы, до 10 числа месяца, следующего за месяцем фактического оказания медицинской помощи, представляют в медицинскую организацию, с которой у таких медицинских организаций заключен договор, указанный в абзаце первом настоящего пункта, реестр граждан, которым была оказана медицинская помощь в экстренной форме, содержащий сведения:

Ф.И.О., дата рождения лиц, получивших медицинскую помощь в экстренной форме;

дата начала и окончания оказания медицинской помощи в экстренной форме;

объем фактически оказанной медицинской помощи в экстренной форме в разрезе видов и профилей с указанием диагноза в соответствии с МКБ-10.

Месяц, следующий за месяцем фактического оказания медицинской помощи, считается отчетным.

Медицинская организация, участвующая в реализации Программы, в течение семи дней с момента получения сведений осуществляет их проверку.

В случае выявления в ходе проверки факта представления неполных или недостоверных сведений учреждение возвращает их медицинской организации, не участвующей в реализации Программы, для исправления.

Медицинская организация, не участвующая в реализации Программы, имеет право повторно представить в медицинскую организацию, участвующую в реализации Программы, исправленные сведения для возмещения расходов.

Медицинская организация, участвующая в реализации Программы, в течение 10 дней с момента получения сведений о незастрахованных лицах, получивших медицинскую помощь в экстренной форме, указанных в настоящем пункте, направляет в Министерство здравоохранения Республики Хакасия заявку на финансирование с подтверждающими документами.

Министерство здравоохранения Республики Хакасия по мере поступления финансирования из Министерства финансов Республики Хакасия за счет средств республиканского бюджета Республики Хакасия осуществляет финансирование медицинской организации, участвующей в реализации Программы, в пределах субсидии на финансовое обеспечение государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) и в пределах установленного государственного задания в размерах, соответствующих утвержденным нормативным затратам на оказание государственных услуг (выполнение работ) за единицу объема медицинской помощи.

Возмещение расходов медицинской организации, не участвующей в реализации Программы, осуществляется медицинской организацией, участвующей в реализации Программы, в течение второго месяца, следующего за отчетным, при наличии заключенного между ними договора, предусмотренного абзацем первым настоящего пункта, и при соблюдении условий, установленных в настоящем пункте.

3.20. При обращении гражданина в случае нарушения его прав на получение бесплатной медицинской помощи возникающие проблемы в досудебном порядке решают:

руководитель структурного подразделения медицинской организации, руководитель медицинской организации;

страховая медицинская организация, включая своего страхового представителя;

орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, территориальный орган Росздравнадзора, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Хакасия;

общественные организации, включая общественный совет по защите прав пациентов при органе государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, региональное отделение общественного совета по защите прав пациентов при территориальном органе Росздравнадзора, профессиональные некоммерческие медицинские и пациентские организации.

3.21. Маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая, в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи, в том числе застрахованным лицам, проживающим в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также сельской местности, осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Республики Хакасия.

4. Перечень медицинских организаций Республики Хакасия, участвующих в реализации Программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования

Таблица 1

№ п/п	Наименование медицинской организации	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Проводящие профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию

1	2	3	4
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканская клиническая больница имени Г.Я. Ремишевской»	+	
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканская клиническая офтальмологическая больница имени Н.М. Одёжкина»	+	
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканский клинический онкологический диспансер»	+	
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер»	+	
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканская детская клиническая больница»	+	+
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника»	+	
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканский клинический перинатальный центр»	+	
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканская клиническая инфекционная больница»	+	
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканский клинический наркологический диспансер»		
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканская клиническая психиатрическая больница»		
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД»	+	
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканский клинический противотуберкулёзный диспансер»	+	

1	2	3	4
13	Государственное казённое учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканский центр крови»		
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканское клиническое бюро судебно-медицинской экспертизы»		
15	Государственное казенное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканский центр медицины катастроф»		
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр»		
17	Государственное казенное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»		
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Абаканская межрайонная клиническая больница»	+	+
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Абаканская городская клиническая станция скорой медицинской помощи»	+	
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Саяногорская межрайонная больница рабочего поселка Майна»	+	+
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Саяногорская межрайонная больница»	+	+
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Саяногорская городская стоматологическая поликлиника»	+	
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Саяногорская городская станция скорой медицинской помощи»	+	
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Черногорская межрайонная больница»	+	+
25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Черногорская межрайонная детская больница»	+	+

1	2	3	4
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Черногорский межрайонный родильный дом»	+	
27	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Черногорская городская стоматологическая поликлиника»	+	
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Белоярская районная больница»	+	+
29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Таштыпская районная больница»	+	+
30	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Бейская районная больница»	+	+
31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Усть-Абаканская районная больница»	+	+
32	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Сорская городская больница»	+	+
33	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Копьёвская районная больница»	+	+
34	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Боградская районная больница»	+	+
35	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Аскизская межрайонная больница»	+	+
36	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Ширинская межрайонная больница»	+	+
37	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Абазинская городская больница»	+	+
38	Муниципальное предприятие города Абакана «Стоматолог»	+	
39	Частное учреждение здравоохранения «Поликлиника «РЖД-Медицина» города Абакан»	+	
40	Общество с ограниченной ответственностью «Ортопедия Плюс»	+	
41	Общество с ограниченной ответственностью «БиКей Медика»	+	
42	Общество с ограниченной ответственностью «МРТ-Диагностика»	+	
43	Общество с ограниченной ответственностью Диагностический центр «Абакан»	+	

1	2	3	4
44	Филиал Общество с ограниченной ответственностью «РУСАЛ Медицинский Центр» в г. Саяногорске	+	
45	Общество с ограниченной ответственностью «Гелиос»	+	
46	Общество с ограниченной ответственностью «Центр Дент»	+	
47	Общество с ограниченной ответственностью «Центр Дент+»	+	
48	Общество с ограниченной ответственностью Негосударственное учреждение здравоохранения «Диагностический центр «Медиком»	+	
49	Общество с ограниченной ответственностью Негосударственное учреждение здравоохранения Центр медицинской реабилитации «Медиком»	+	
50	Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника доктора Райхеля»	+	
51	Общество с ограниченной ответственностью «Пантеон»	+	
52	Общество с ограниченной ответственностью «Клиника семейной стоматологии»	+	
53	Общество с ограниченной ответственностью «Маммологический центр «Здоровье женщины»	+	
54	Хакасский филиал Общества с ограниченной ответственностью «Балтийская медицинская компания»	+	
55	Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Волошина»	+	
56	Общество с ограниченной ответственностью «Исида»	+	
57	Общество с ограниченной ответственностью «Красноярский медицинский центр»	+	
58	Общество с ограниченной ответственностью «Гранд Медика»	+	
59	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский эндоцентр доктора Титова»	+	
60	Общество с ограниченной ответственностью «Покровмед»	+	
61	Общество с ограниченной ответственностью «Олеон Плюс»	+	
62	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Саяногорск»	+	
63	Общество с ограниченной ответственностью «Лазер Мед Плюс»	+	

1	2	3	4
64	Медицинское частное учреждение дополнительного профессионального образования «Нефросовет»	+	
65	Общество с ограниченной ответственностью Негосударственное учреждение здравоохранения Медицинский центр «Медис»	+	
66	Общество с ограниченной ответственностью «М-Лайн»	+	
67	Общество с ограниченной ответственностью «Ситилаб-Красноярск»	+	
68	Общество с ограниченной ответственностью «Научно-производственная фирма «Хеликс»	+	
69	Общество с ограниченной ответственностью «Центр лабораторных технологий Абв»	+	
70	Общество с ограниченной ответственностью «Виталаб»	+	
71	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел по Республике Хакасия»	+	
Итого медицинских организаций Республики Хакасия, участвующих в реализации Программы, из них:		71	
медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования		64	
медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию		16	
медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, которым комиссией распределяются объемы специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров		0	

5. Адреса медицинских организаций, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры, в том числе диспансеризацию

Таблица 2

№ п/п	Медицинская организация	Адрес
1	2	3

14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Таштыпская районная больница»	662740, с. Таштып, ул. Мечникова, 1а
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Усть-Абаканская районная больница»	655100, рп Усть-Абакан, ул. Дзержинского, 7
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Ширинская межрайонная больница»	655200, с. Шира, ул. Орловская, 57

6. Объем медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании

6.1. Объемы медицинской помощи определяются в отношении:

1) скорой медицинской помощи, в том числе специализированной;

2) медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе с профилактической и иными целями, в неотложной форме, в связи с заболеваниями;

3) медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров;

4) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи предоставляемой в стационарных условиях;

5) паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях.

Таблица 3

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6
1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь по программе обязательного медицинского страхования	вызовов	156895	156895	156895
2	Медицинская помощь в амбулаторных условиях по программе обязательного медицинского страхования				
2.1	с профилактической и иными целями:		1585180	1585180	1585180
2.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	комплексных посещений	147157	147157	147157
2.1.2	для проведения диспансеризации	комплексных посещений	142287	142287	142287
2.1.3	с иными целями, в том числе по уровням	посещений	1295736	1295736	1295736
	I уровень		328260	328260	328260

1	2	3	4	5	6
	II уровень		967476	967476	967476
2.2	в неотложной форме, в том числе по уровням:	посещений	292149	292149	292149
	I уровень		99100	99100	99100
	II уровень		193049	193049	193049
2.3	в связи с заболеваниями, в том числе по уровням	обращений	967176	967176	967176
	I уровень		389214	389214	389214
	II уровень		577962	577962	577962
2.3.1	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:				
2.3.1.1	компьютерная томография	исследова-ний	25060	25060	25060
2.3.1.2	магнитно-резонансная томография		14250	14250	14250
2.3.1.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы		22000	44829	44829
2.3.1.4	эндоскопические диагностические исследования		16198	16198	16198
2.3.1.5	молекулярно-генетические исследования с целью диагностики онкологических заболеваний		498	498	498
2.3.1.6	патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний		7147	7147	7147
2.3.1.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)		69456	48621	38894
2.4	обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»	комплекс-ных посещений	1553	1591	1591
3	Медицинская помощь в условиях дневных стационаров по программе обязательного медицинского страхования, в том числе по уровням	случаев лечения	37109	37117	37124
	I уровень		6895	6895	6895
	II уровень		29349	29357	29364
	III уровень		865	865	865
3.1	высокотехнологичная медицинская помощь, в том числе по уровням	случаев лечения	710	710	710
	III уровень		710	710	710
3.2	медицинская помощь по профилю «онкология», в том числе по уровням	случаев лечения	4873	4873	4873
	II уровень		4873	4873	4873

1	2	3	4	5	6
3.3	при экстракорпоральном оплодотворении, в том числе по уровням	случаев лечения	251	258	266
	II уровень		251	258	266
4	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях по программе обязательного медицинского страхования, в том числе по уровням	случаев госпитализации	89991	89994	90002
	I уровень		12611	12611	12611
	II уровень		32718	32718	32718
	III уровень		44662	44665	44673
4.1	высокотехнологичная медицинская помощь, в том числе по уровням	случаев госпитализации	1776	1776	1776
	III уровень		1776	1776	1776
4.2	медицинская помощь по профилю «онкология», в том числе по уровням	случаев госпитализации	5133	5133	5133
	I уровень		50	50	50
	II уровень		150	150	150
	III уровень		4933	4933	4933
4.3	медицинская реабилитация в стационарных условиях, в том числе по уровням	случаев госпитализации	2404	2404	2404
	II уровень		430	430	430
	III уровень		1974	1974	1974
5	Скорая специализированная медицинская помощь за счет средств республиканского бюджета Республики Хакасия	вызовов	2250	2250	2250
6	Медицинская помощь в амбулаторных условиях за счет средств республиканского бюджета Республики Хакасия				
6.1	с профилактической и иной целью, в том числе по уровням	посещений	325884	325884	325884
	I уровень		56901	56901	56901
	II уровень		213651	213651	213651
	III уровень		55332	55332	55332
6.1.1	для паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	посещений	2471	2471	2471
	II уровень		860	860	860
	III уровень		1611	1611	1611
6.1.2	на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	посещений	1390	1390	1390
	III уровень		1390	1390	1390

1	2	3	4	5	6
6.2	в связи с заболеваниями, в том числе по уровням	обращений	32224	32224	32224
	I уровень		15296	15296	15296
	II уровень		16928	16928	16928
7	Медицинская помощь в условиях дневных стационаров за счет средств республиканского бюджета Республики Хакасия, в том числе по уровням	случаев лечения	673	673	673
	I уровень		25	25	25
	II уровень		648	648	648
8	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях за счет средств республиканского бюджета Республики Хакасия, в том числе по уровням	случаев госпитали-зации	5000	5000	5000
	I уровень		395	395	395
	II уровень		4220	4220	4220
	III уровень		385	385	385
9	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе по уровням	койко-дней	27250	27250	27250
	I уровень		5830	5830	5830
	II уровень		19380	19380	19380
	III уровень		2040	2040	2040

7. Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя, стоимость объема медицинской помощи с учетом условий ее оказания, подушевой норматив финансирования

7.1. Нормативы объема медицинской помощи по ее видам рассчитываются в единицах объема на 1 жителя в год, по программе обязательного медицинского страхования – на 1 застрахованное лицо.

Прогнозная численность населения Республики Хакасия по данным Росстата на 01.01.2022 составляет 532,0 тыс. человек, численность лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию по состоянию на 01.01.2021 – 541,017 тыс. человек.

7.2. В нормативы объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Хакасия, оказываемой в стационарных условиях, включены объемы медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениихронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в территориальную программу обязательного медицинского страхования.

Таблица 4

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	2022 год	2023 год	2024 год