Материалы сайта www.mednet.ru

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Кабинета Министров
Чувашской Республики
от 24.12.2009 № 432

П Р О Г Р А М М А
государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам в Чувашской Республике на 2010 год

I. Общие положения

Программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам в Чувашской Республике на 2010 год (далее – Программа) разработана в соответствии с Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, Законом Российской Федерации «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации», Федеральным законом «О государственной социальной помощи», постановлениями Правительства Российской Федерации от 6 мая 2003 г. № 255 «О разработке и финансировании выполнения заданий по обеспечению государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и контроле за их реализацией», от 2 октября 2009 г. № 811 «О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2010 год», законами Чувашской Республики «О республиканском бюджете Чувашской Республики на 2010 год и на плановый период 2011 и 2012 годов» и «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики на 2010 год и на плановый период 2011 и 2012 годов».

Программа определяет виды и условия оказания медицинской помощи, нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансового обеспечения, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь, а также предусматривает критерии качества и доступности медицинской помощи, предоставляемой гражданам Российской Федерации (далее – граждане) на территории Чувашской Республики бесплатно.

Финансирование Программы осуществляется за счет средств всех бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, в том числе средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС).

Программа включает в себя:

перечень заболеваний и видов медицинской помощи, предоставляемой гражданам бесплатно за счет средств республиканского бюджета Чувашской Республики и средств бюджетов муниципальных образований Чувашской Республики (далее – консолидированный бюджет Чувашской Республики), а также за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики;

порядок и условия оказания медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке;

порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в учреждениях здравоохранения Чувашской Республики и учреждениях здравоохранения муниципальных образований;

перечни жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания скорой, неотложной и стационарной медицинской помощи;

перечень лекарственных средств, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно;

перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы;

государственное (муниципальное) задание по обеспечению государственных гарантий оказания гражданам в Чувашской Республике бесплатной медицинской помощи (далее – государственное (муниципальное) задание) для медицинских учреждений и других медицинских организаций, участвующих в реализации Программы.

II. Виды оказания медицинской помощи

Гражданам, проживающим на территории Чувашской Республики, в рамках Программы бесплатно предоставляются:

первичная медико-санитарная медицинская помощь;

скорая, в том числе специализированная (санитарно-авиационная), медицинская помощь;

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

Первичная медико-санитарная помощь включает в себя лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений и других состояний, требующих неотложной медицинской помощи, медицинскую профилактику заболеваний, осуществление мероприятий по проведению профилактических прививок, профилактических осмотров, диспансерного наблюдения здоровых детей, лиц с хроническими заболеваниями, по предупреждению абортов, санитарно-гигиеническое просвещение граждан, а также осуществление других мероприятий, связанных с оказанием первичной медико-санитарной помощи гражданам.

Первичная медико-санитарная помощь предоставляется гражданам в амбулаторно-поликлинических, стационарно-поликлинических, больничных учреждениях и других медицинских организациях врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами, а также соответствующим средним медицинским персоналом.

Скорая, в том числе специализированная (санитарно-авиационная), медицинская помощь оказывается безотлагательно гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастные случаи, травмы, отравления, а также другие состояния и заболевания), учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи государственной или муниципальной систем здравоохранения.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь предоставляется гражданам в медицинских организациях при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных, уникальных или ресурсоемких медицинских технологий.

Медицинская помощь предоставляется гражданам:

учреждениями и структурными подразделениями скорой медицинской помощи (скорая медицинская помощь);

амбулаторно-поликлиническими учреждениями и другими медицинскими организациями или их соответствующими структурными подразделениями, а также дневными стационарами всех типов (амбулаторная медицинская помощь);

больничными учреждениями и другими медицинскими организациями или их соответствующими структурными подразделениями (стационарная медицинская помощь).

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

В целях повышения эффективности оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний, не требующих срочного медицинского вмешательства, в структуре медицинских учреждений муниципальной системы здравоохранения может создаваться служба неотложной медицинской помощи.

Стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам в случаях заболеваний, в том числе острых, обострения хронических заболеваний, отравлений, травм, патологии беременности, родов, абортов, а также в период новорожденности, которые требуют круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям.

Мероприятия по восстановительному лечению и реабилитации больных осуществляются в амбулаторных и больничных учреждениях, иных медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях, включая центры восстановительной медицины и реабилитации, в том числе детские, а также санатории, в том числе детские и для детей с родителями.

В рамках Программы оказывается медицинская помощь гражданам при постановке на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту, поступлении в военные образовательные учреждения профессионального образования и призыве на военные сборы, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной службе.

III. Порядок и условия оказания медицинской помощи

Условия оказания медицинской помощи:

для получения медицинской помощи граждане имеют право на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача, с учетом согласия этого врача, а также на выбор медицинской организации в соответствии с договорами обязательного медицинского страхования и договорами о

предоставлении лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг) по обязательному медицинскому страхованию, за исключением учреждений (отделений) для оказания специализированной медицинской помощи, выбор которых осуществляется лечащим врачом;

объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного больного определяется лечащим врачом;

оказание медицинской помощи в учреждениях здравоохранения в рамках Программы осуществляется в соответствии с действующими стандартами качества предоставления бюджетных услуг и стандартами медицинской помощи;

сроки ожидания плановой медицинской помощи:

амбулаторной консультативно-диагностической помощи – не более 14 дней;

стационарной помощи – не более 45 дней;

амбулаторной медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров, – не более 7 дней;

время ожидания скорой медицинской помощи, за исключением специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощи, – не более 20 минут.

Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют отдельные категории граждан, установленные в соответствии с действующим законодательством. Указанное право при оказании амбулаторной медицинской помощи на амбулаторном приеме реализуется при непосредственном обращении на прием. При оказании стационарной медицинской помощи и амбулаторной медицинской помощи в условиях дневных стационаров решение о внеочередном оказании медицинской помощи принимает врачебная комиссия медицинского учреждения по обращению граждан и представлению руководителя структурного подразделения учреждения.

Одному из родителей (опекуну) или иному лицу, фактически осуществляющему уход за ребенком, госпитализированным в стационар круглосуточного пребывания, предоставляются питание и койко-место для ухода за ребенком до одного года. Для ухода за ребенком старше одного года указанным лицам предоставляется койко-место при наличии медицинских показаний у ребенка, которые определяются лечащим врачом совместно с заведующим отделением.

При оказании медицинской помощи осуществляются обеспечение граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации необходимыми лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, а также обеспечение детей-инвалидов специализированными продуктами питания.

IV. Источники финансового обеспечения медицинской помощи, предоставляемой гражданам на территории Чувашской Республики бесплатно

В соответствии с законодательством Российской Федерации медицинская помощь на территории Чувашской Республики оказывается за счет бюджетных ассигнований всех бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, в том числе средств обязательного медицинского страхования.

За счет средств обязательного медицинского страхования в рамках

Территориальной программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, проживающих на территории Чувашской Республики (далее – Программа ОМС), финансируется базовая программа обязательного медицинского страхования как составная часть Программы, которая включает первичную медико-санитарную, специализированную, за исключением высокотехнологичной, медицинскую помощь, предусматривающую также обеспечение необходимыми лекарственными средствами в соответствии с законодательством Российской Федерации в следующих случаях:

инфекционные и паразитарные заболевания, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита;

новообразования;

болезни эндокринной системы;

расстройства питания и нарушения обмена веществ;

болезни нервной системы;

болезни крови, кроветворных органов;

отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;

болезни глаза и его придаточного аппарата;

болезни уха и сосцевидного отростка;

болезни системы кровообращения;

болезни органов дыхания;

болезни органов пищеварения;

болезни мочеполовой системы;

болезни кожи и подкожной клетчатки;

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;

врожденные аномалии (пороки развития);

деформации и хромосомные нарушения;

беременность, роды, послеродовой период и аборты;

отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период.

В соответствии с законодательством Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета предоставляются:

дополнительная медицинская помощь, оказываемая врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, медицинскими сестрами участковыми врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей) федеральных учреждений здравоохранения, находящихся в ведении Федерального медико-биологического агентства;

специализированная медицинская помощь, оказываемая в федеральных медицинских учреждениях, перечень которых утверждается Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях в соответствии с государственным заданием, сформированным в порядке, определяемом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

медицинская помощь, предусмотренная федеральными законами для

определенных категорий граждан, оказываемая в соответствии со сформированным государственным заданием в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации;

дополнительные мероприятия по развитию профилактического направления медицинской помощи (диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, дополнительная диспансеризация работающих граждан, в том числе занятых на работах с вредными условиями труда, иммунизация граждан, ранняя диагностика отдельных заболеваний) в соответствии с законодательством Российской Федерации;

лекарственные средства, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей по перечню заболеваний, утверждаемому Правительством Российской Федерации;

лекарственные средства, предназначенные для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей по перечню лекарственных средств, утверждаемому Правительством Российской Федерации.

В соответствии с законодательством Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета предоставляются субсидии бюджетам на финансовое обеспечение дополнительной медицинской помощи, оказываемой врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, медицинскими сестрами участковыми врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей) учреждений здравоохранения муниципальных образований, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, либо (при отсутствии на территории муниципального образования учреждений здравоохранения муниципальных образований и учреждений здравоохранения Чувашской Республики) медицинских организаций, в которых в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, размещен муниципальный заказ.

В соответствии с законодательством Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, переданных в республиканский бюджет Чувашской Республики, оказывается государственная социальная помощь отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

За счет средств республиканского бюджета Чувашской Республики предоставляются:

специализированная (санитарно-авиационная) скорая медицинская помощь;

специализированная медицинская помощь, оказываемая в онкологических диспансерах (в части содержания), кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических и других специализированных медицинских учреждениях Чувашской Республики, входящих в номенклатуру учреждений здравоохранения, утверждаемую Министерством здравоохранения и

социального развития Российской Федерации, при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психических расстройствах и расстройствах поведения, а также при наркологических заболеваниях;

высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских учреждениях Чувашской Республики дополнительно к государственному заданию, сформированному в порядке, определяемом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

В соответствии с законодательством Российской Федерации за счет средств бюджетов муниципальных образований Чувашской Республики предоставляются:

скорая медицинская помощь, за исключением специализированной (санитарно-авиационной);

первичная медико-санитарная помощь, оказываемая гражданам при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, психических расстройствах, расстройствах поведения и наркологических заболеваниях.

В соответствии с законодательством Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, консолидированного бюджета Чувашской Республики осуществляется обеспечение медицинских организаций лекарственными и иными средствами, изделиями медицинского назначения, иммунобиологическими препаратами и дезинфекционными средствами, донорской кровью и ее компонентами.

Кроме того, в соответствии с законодательством Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, консолидированного бюджета Чувашской Республики в установленном порядке осуществляется медицинская помощь, а также предоставляются медицинские и иные услуги в лепрозориях, центрах по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита и инфекционными заболеваниями, центрах медицинской профилактики, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах профессиональной патологии, санаториях, в том числе детских и для детей с родителями, бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомических бюро, медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, станциях переливания крови, центрах крови, центрах планирования семьи и репродукции, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, домах ребенка, включая специализированные, хосписах, домах (больницах) сестринского ухода и прочих медицинских учреждениях, входящих в номенклатуру учреждений здравоохранения, утверждаемую Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, которые не участвуют в реализации Программы ОМС.

V. Нормативы объема медицинской помощи

При формировании Программы в установленном порядке была произведена корректировка нормативов объемов медицинской помощи с учетом особенностей возрастно-полового состава, климатогеографических условий региона и транспортной доступности медицинских организаций.

Нормативы объема медицинской помощи с целью обеспечения потребности граждан в медицинской помощи по ее видам рассчитаны в единицах объема на одного человека в год. Нормативы используются в целях планирования и

финансово-экономического обоснования размера подушевого норматива финансового обеспечения, предусмотренного Программой, и в среднем составляют:

для скорой, в том числе специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи – 0,249 вызова;

для амбулаторной, в том числе неотложной, медицинской помощи, предоставляемой в амбулаторно-поликлинических учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях, –

9,5 посещения, в том числе в рамках Программы ОМС – 8,762 посещения;

для амбулаторной медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров, – 0,59 пациенто-дня, в том числе в рамках Программы ОМС – 0,49 пациенто-дня;

для стационарной медицинской помощи, предоставляемой в больничных учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях, – 2,78 койко-дня, в том числе в рамках Программы ОМС – 1,894 койко-дня.

VI. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансового обеспечения, предусмотренные Программой

Утвержденная стоимость Программы, а также нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с Программой, приведены в табл. 1 и 2 приложения № 1. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с Программой, в среднем составляют:

на 1 вызов скорой, в том числе специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи – 935,2 рубля;

на 1 посещение амбулаторно-поликлинических учреждений и других медицинских организаций или их соответствующих структурных подразделений (включая оказание неотложной медицинской помощи) – 151,7 рубля, в том числе 140,8 рубля – за счет средств обязательного медицинского страхования;

на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров – 396,3 рубля, в том числе 393,5 рубля – за счет средств обязательного медицинского страхования;

на 1 койко-день в больничных учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях – 1028,3 рубля, в том числе 975,7 рубля – за счет средств обязательного медицинского страхования.

Тарифы медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы ОМС, включают расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, приобретение медикаментов и перевязочных средств, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, стекла, химпосуды и прочих материальных запасов, расходы по оплате стоимости лабораторных и инструментальных исследований, производимых в других учреждениях (при отсутствии своей лаборатории и диагностического

оборудования), а также расходы по оплате организации питания предприятиями общественного питания (при отсутствии своего пищеблока).

Подушевые нормативы финансового обеспечения, предусмотренные Программой, отражают размер ассигнований, необходимых для компенсации затрат по предоставлению бесплатной медицинской помощи в расчете на одного человека в год.

Подушевые нормативы финансового обеспечения, предусмотренные Программой, установлены в расчете на одного человека в год (без учета расходов федерального бюджета) и составляют в среднем 5264,5 рубля, из них:

1910,5 рубля за счет средств консолидированного бюджета Чувашской Республики;

3354,0 рубля за счет средств обязательного медицинского страхования.

VII. Перечни лекарственных средств, применяемых при оказании медицинской помощи

Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания скорой, неотложной и стационарной медицинской помощи, приведен в приложении № 2.

Перечень лекарственных средств, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, приведен в приложении № 3.

VIII. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы

Перечень медицинских учреждений, участвующих в реализации Программы, включающий медицинские учреждения, работающие в системе обязательного медицинского страхования Чувашской Республики, и учреждения, финансируемые из республиканского бюджета Чувашской Республики и местных бюджетов, приведен в приложении № 4.

IX. Государственное и муниципальное задания, установленные Программой

Государственное и муниципальное задания по обеспечению государственных гарантий оказания гражданам в Чувашской Республике бесплатной медицинской помощи приведены в табл. 1 и 2 приложения № 5.

X. Критерии доступности и качества медицинской помощи

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, установленные Программой, представлены в приложении № 6.