



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 4 декабря 2023 года № 152-р

О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
Республики Южная Осетия медицинской помощи на 2024 год

В целях обеспечения конституционных прав граждан Республики Южная Осетия на получение бесплатной медицинской помощи и в соответствии со статьей 14 и статьей 72 Закона Республики Южная Осетия от 16 октября 2013 года «Об основах охраны здоровья граждан Республики Южная Осетия»:

1. Одобрить и внести проект Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Республики Южная Осетия медицинской помощи на 2024 год на рассмотрение в Парламент Республики Южная Осетия.

2. Назначить Министра здравоохранения Республики Южная Осетия Джигкаева Т.Д. официальным представителем Правительства Республики Южная Осетия при рассмотрении Парламентом Республики Южная Осетия проекта Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Республики Южная Осетия медицинской помощи на 2024 год.

Председатель Правительства
Республики Южная Осетия

К. Джуссоев

ПРОГРАММА

государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
Республики Южная Осетия медицинской помощи на 2024 год

I. Общие положения

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Республики Южная Осетия медицинской помощи на 2024 год (далее – Программа) устанавливает и включает в себя:

- 1) перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно;
- 2) перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, и категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно;
- 3) финансовое обеспечение Программы;
- 4) средние нормативы объема медицинской помощи;
- 5) средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования;
- 6) требования к Программе в части определения порядка, условий предоставления медицинской помощи;
- 7) критерии доступности и качества медицинской помощи;
- 8) перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы (приложение 1);
- 9) стоимость Программы на 2024 год (приложение 2);
- 10) утвержденную стоимость Программы по условиям ее оказания на 2024 год и нормативы объемов медицинской помощи на 1 жителя (приложение 3).

Программа сформирована с учетом порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи; особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Республики Южная Осетия, основанных на данных медицинской статистики, климатических и географических особенностях Республики Южная Осетия, транспортной доступности медицинских организаций, сбалансированности объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения.

II. Перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно

В рамках Программы бесплатно предоставляются:

- 1) первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная;

- 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- 4) паллиативная медицинская помощь.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях, в плановой и неотложной формах.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается за счет средств Государственного бюджета Республики Южная Осетия.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных условиях при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Паллиативная медицинская помощь оказывается в амбулаторных условиях, в том числе на дому.

III. Перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи, при которых осуществляется бесплатно, и категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно

Гражданин имеет право на бесплатное получение медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания в соответствии с разделом II Программы при следующих заболеваниях и состояниях:

- 1) инфекционные и паразитарные болезни;
- 2) новообразования;
- 3) болезни эндокринной системы;
- 4) расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- 5) болезни нервной системы;
- 6) болезни крови, кроветворных органов;
- 7) отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- 8) болезни глаза и его придаточного аппарата;
- 9) болезни уха и сосцевидного отростка;
- 10) болезни системы кровообращения;
- 11) болезни органов дыхания;
- 12) болезни органов пищеварения, в том числе болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (за исключением зубного протезирования);
- 13) болезни мочеполовой системы;
- 14) болезни кожи и подкожной клетчатки;
- 15) болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;

16) травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;

17) врожденные аномалии (пороки развития);

18) деформации и хромосомные нарушения;

19) беременность, роды, послеродовой период и аборты;

20) отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;

21) психические расстройства и расстройства поведения;

22) стоматологическая помощь при острой боли (терапевтическая и хирургическая); лечение кариеса зубов, пульпита, периодонтита с применением пломбирочных материалов российского производства; лечение воспалительных заболеваний полости рта; простое и сложное удаление зубов;

23) симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

В соответствии с законодательством Республики Южная Осетия отдельные категории граждан имеют право на:

1) обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно (Распоряжение Правительства Республики Южная Осетия от 28 февраля 2013 года № 38)

2) профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию – определенные группы взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), в том числе, работающие и неработающие граждане, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме;

3) медицинские осмотры, в том числе, профилактические медицинские осмотры, в связи с занятиями физической культурой и спортом – несовершеннолетние;

4) диспансеризацию – пребывающие в стационарных организациях дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, а также дети-сироты и дети, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

5) пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка – беременные женщины; неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний – новорожденные дети; аудиологический скрининг – новорожденные дети и дети первого года жизни.

IV. Финансовое обеспечение Программы

Источниками финансового обеспечения Программы являются средства Государственного бюджета Республики Южная Осетия.

За счет средств Государственного бюджета Республики Южная Осетия гражданам осуществляется финансовое обеспечение:

1) первичной медико-санитарной помощи, включая профилактическую помощь;

2) специализированной медицинской помощи, в том числе при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ, включая профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и

профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ;

3) скорой медицинской помощи (в том числе санитарной эвакуации);

4) высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в раздел II, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Программы;

5) мероприятий по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам отдельных категорий граждан, указанных в разделе III Программы, медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях, а также по применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Республики Южная Осетия;

6) паллиативной медицинской помощи;

7) лечения граждан Республики Южная Осетия за пределами территории Республики Южная Осетия, направленных в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Южная Осетия;

8) санаторно-курортного лечения отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством Республики Южная Осетия;

9) лекарственными средствами в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и медицинские изделия в соответствии с законодательством Республики Южная Осетия отпускаются по рецептам врачей бесплатно;

10) перинатальной ультразвуковой диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин;

11) мероприятий в рамках Национального календаря профилактических прививок.

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований Государственного бюджета Республики Южная Осетия осуществляется финансовое обеспечение медицинской помощи и иных государственных услуг (работ) в республиканских медицинских организациях, утверждаемую Министерством здравоохранения Республики Южная Осетия, а также осуществляется финансовое обеспечение медицинской помощи в специализированных медицинских организациях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация» при заболеваниях, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдроме приобретенного иммунодефицита, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ, а также расходов медицинских организаций, в том числе на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря).

За счет бюджетных ассигнований Государственного бюджета Республики Южная Осетия также осуществляется финансовое обеспечение проведения капитального ремонта, строительства и реконструкции медицинских организаций, подготовки проектно-сметной документации.

В рамках Программы за счет бюджетных ассигнований Государственного бюджета Республики Южная Осетия осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц соответствующих категорий, проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве

или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.

V. Средние нормативы объема медицинской помощи

Средние нормативы объема медицинской помощи по ее видам в целом по Программе рассчитываются в единицах объема на 1 жителя в год. Средние нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера средних подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Программой, и составляют:

- 1) для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию – 0,418 вызова на 1 жителя;
- 2) для медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию – 2,660 посещений на 1 жителя;
- 3) для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях – 0,175 случая госпитализаций на 1 жителя;
- 4) для паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях – 0,144 посещения на 1 жителя.

VI. Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для целей формирования Программы на 2024 год составляют:

- 1) на 1 вызов скорой медицинской помощи – 2009 рублей;
- 2) на 1 посещение в амбулаторных условиях, в том числе для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию – 2308 рублей;
- 3) на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях – 70232 рубля;
- 4) на 1 посещение в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях – 1124,9 рублей.

Средние подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Программой, составляют (в расчете на 1 жителя) в 2024 году – 20 114,3 рублей

Стоимость Программы в 2024 году составляет – 1 136 858,8 тыс. рублей.

VII. Порядок и условия предоставления бесплатной медицинской помощи

Порядок и условия оказания медицинской помощи гражданам на территории Республики Южная Осетия в рамках Программы распространяется на медицинские организации, участвующие в их реализации.

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.

Направление граждан на внеочередное получение медицинской помощи осуществляется медицинскими организациями, к которым граждане были прикреплены в период работы до выхода на пенсию и в которых им продолжает оказываться медицинская помощь после выхода на пенсию, или медицинскими организациями, выбранными гражданами в соответствии со статьей 18 Закона Республики Южная Осетия от 16 октября 2013 года «Об основах охраны здоровья граждан в Республике Южная Осетия».

Плановая амбулаторно-поликлиническая, стационарная и стационарозамещающая медицинская помощь оказывается медицинскими организациями, включенными в Программу, вне очереди при предъявлении удостоверения единого образца, установленного законодательством Республики Южная Осетия, документа, удостоверяющего личность. При обращении за специализированной медицинской помощью дополнительно предъявляется направление из медицинской организации с подробной выпиской из медицинской документации, содержащей данные клинического, рентгенологического, лабораторного и других соответствующих профилю заболевания видов исследований, с указанием цели направления.

В случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, плановая помощь оказывается в порядке поступления обращений.

Медицинские организации организуют в установленном порядке учет отдельных категорий граждан по месту их прикрепления и динамическое наблюдение за состоянием их здоровья.

В медицинских организациях должны быть размещены информационные стенды, содержащие полную информацию о порядке реализации права на внеочередное оказание медицинской помощи отдельным категориям граждан, установленного законодательством Республики Южная Осетия. Стенды должны быть размещены на видных местах как в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, так и в подразделениях, оказывающих помощь в стационарных условиях или в условиях дневного стационара.

Обеспечение граждан лекарственными средствами, медицинскими изделиями, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, осуществляется по медицинским показаниям с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, предусмотренных Программой, за счет средств Государственного бюджета Республики Южная Осетия.

При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях в экстренной и неотложной форме, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях, обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями всех категорий граждан осуществляется бесплатно в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, ежегодно утверждаемым Правительством Республики Южная Осетия, и со стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Южная Осетия.

Назначения лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, осуществляется при нетипичном течении заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, при назначении лекарственных препаратов, особенности взаимодействия и

совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводят к снижению эффективности и безопасности фармакотерапии и (или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента, а также из-за индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям на основании решения формулярной комиссии.

При проведении лечения в условиях поликлиники и на дому лекарственное обеспечение осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением оказания экстренной и неотложной медицинской помощи.

Назначение и выписывание лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов при оказании им первичной медико-санитарной помощи осуществляется медицинским работником в случаях типичного течения заболевания пациента исходя из тяжести и характера заболевания согласно утвержденным в установленном порядке стандартам медицинской помощи, в том числе гражданам, имеющим право на получение лекарственных средств бесплатно за счет средств Государственного бюджета Республики Южная Осетия в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, утвержденным Правительством Республики Южная Осетия (далее-Перечень).

Перечень медицинских организаций, по рецептам которых осуществляется бесплатно отпуск лекарственных средств и медицинских изделий, устанавливается Министерством здравоохранения Республики Южная Осетия.

Гражданину при выписывании ему лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов предоставляется информация о том, в каких фармацевтических организациях можно получить выписанный препарат, изделие, питание.

Министерство здравоохранения Республики Южная Осетия:

- 1) формирует общереспубликанский регистр граждан, имеющих право на льготы по лекарственному обеспечению;
- 2) определяет уполномоченную фармацевтическую организацию по отпуску лекарственных препаратов;
- 3) утверждает перечень медицинских организаций, по рецептам которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются бесплатно;
- 4) осуществляет контроль над целевым использованием бюджетных средств, выделяемых на лекарственное обеспечение.

Медицинская организация:

- 1) выписывает рецепты на лекарственные средства, не включенные в Перечень, но необходимые больному по жизненным показаниям, на основании решения формулярной комиссии в установленном порядке;
- 2) обеспечивает ежеквартальное предоставление в Министерство здравоохранения актуализированного регистра получателей льгот;
- 3) осуществляет контроль над соблюдением установленного порядка и целесообразностью назначения лекарственных средств и медицинских изделий на льготных условиях.

Уполномоченная аптечная организация:

- 1) осуществляет отпуск лекарственных средств и медицинских изделий медицинским организациям республики в соответствии с заявками, а также по рецептам врачей бесплатно в соответствии с базой данных льготных категорий граждан;

2) осуществляет отпуск лекарственных средств, не вошедших в Перечень, но назначенных больному по жизненным показаниям решением формулярной комиссии Министерства здравоохранения Республики Южная Осетия;

3) обеспечивает ассортимент лекарственных средств и медицинских изделий, необходимых для полного и своевременного обеспечения льготных категорий граждан;

4) обеспечивает медицинские организации необходимой информацией о наличии лекарственных средств и медицинских изделий для льготного отпуска;

5) ежемесячно представляет в Министерство здравоохранения Республики Южная Осетия реестры обслуженных пациентов для сверки с базой данных;

6) несет ответственность за качество реализуемых лекарственных препаратов и медицинских изделий.

Гражданин, имеющий право на льготное лекарственное обеспечение, получает лекарственные средства и медицинские изделия в уполномоченной аптечной организации по рецепту врача, выписанному в прикрепленной (по месту жительства) медицинской организации.

Информированное добровольное согласие пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в соответствии с требованиями, установленными статьей 17 Закона Республики Южная Осетия от 16 октября 2013 года «Об основах охраны здоровья граждан в Республике Южная Осетия».

При оказании медицинской помощи в стационарных условиях граждане обеспечиваются лечебным питанием бесплатно в соответствии с физиологическими нормами и в пределах норм расходов на питание. Нормы лечебного питания утверждены Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Южная Осетия от 02.08.2021 №47/08/оп «О мерах по совершенствованию лечебного питания в медицинских организациях Республики Южная Осетия» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Южная Осетия от 10.08.2021г. за рег. № 00603).

В соответствии с Законом Республики Южная Осетия «Об основах охраны здоровья граждан в Республике Южная Осетия» от 16 октября 2013 г., дети первых трех лет жизни, по заключению врачей обеспечиваются специальными продуктами детского питания бесплатно.

В рамках первичной медико-санитарной медицинской помощи проводятся мероприятия по профилактике заболеваний, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление заболеваний, а также на снижение риска их развития, предупреждение отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды, формирование здорового образа жизни, путем проведения мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни и создание условий для ведения здорового образа жизни, в том числе для занятий физической культурой и спортом.

Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни предусматривает проведение мероприятий, осуществляемых медицинскими организациями:

1) разработка и реализация программ по формированию здорового образа жизни, в том числе программ по снижению потребления алкоголя и табака, предупреждению и борьбе с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

2) мероприятия по предупреждению возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление;

3) выявление причин и условий их возникновения и развития заболевания;

4) устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

В целях реализации указанных мероприятий осуществляется:

1) ранняя диагностика заболеваний в амбулаторных учреждениях Республики Южная Осетия (поликлиниках, поликлинических отделениях районных больниц, врачебных амбулаториях, ФАПах);

2) иммунизация населения в соответствии с Законом Республики Южная Осетия от 16 октября 2013 года «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;

3) раннее выявление и диагностика онкопатологии, туберкулеза, ВИЧ и гепатита;

4) диспансерное наблюдение в соответствии с нормативными актами Республики Южная Осетия инвалидов, инвалидов и участников Великой Отечественной войны и боевых действий, и лиц, приравненных к ним, детей декретированных возрастов, граждан, подвергшихся радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и лиц, приравненных к ним, доноров;

5) медицинские осмотры несовершеннолетних в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Южная Осетия от 25 марта 2016 года № 7/орг. «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Южная Осетия от 03.06.2016 за рег. №00291);

б) диспансеризация взрослого населения в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Южная Осетия от 21 декабря 2021 года № 81/12/оп. «Об организации проведения всеобщей диспансеризации взрослого населения Республики Южная Осетия» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Южная Осетия от 13.01.2022 за рег. №00616).

Оказание медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, проводится в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, первичную специализированную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Для проведения медицинского вмешательства руководитель (уполномоченное должностное лицо) организации для детей-сирот представляет в медицинскую организацию следующие документы:

1) направление в соответствии с установленным порядком;

2) копию паспорта или свидетельства о рождении несовершеннолетнего (при наличии).

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является наличие информированного добровольного согласия несовершеннолетнего или его законного представителя на медицинское вмешательство, данного в соответствии с требованиями законодательства Республики Южная Осетия в сфере охраны здоровья.

В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (патологического состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении медицинских осмотров врачами-специалистами и исследований, в медицинской организации, врач, ответственный за проведение обследования, или врачи-специалисты, участвующие в его проведении, направляют несовершеннолетнего на дополнительную

консультацию и (или) исследование (с указанием даты и места их проведения) в соответствующую медицинскую организацию, включенную в перечень медицинских организаций, который утверждается Министерством здравоохранения Республики Южная Осетия.

При наличии (установлении) у несовершеннолетнего заболевания, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в приоритетном порядке направляется медицинская документация ребенка в Министерство здравоохранения Республики Южная Осетия для решения вопроса об оказании ему медицинской помощи.

Министерство здравоохранения Республики Южная Осетия в приоритетном порядке обеспечивает организацию несовершеннолетнему медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение и диспансерное наблюдение.

При невозможности оказания медицинской помощи гражданину, находящемуся на лечении в медицинской организации и нуждающемуся в оказании медицинской помощи в экстренной форме, в соответствии со стандартом оказания медицинской помощи и порядком оказания медицинской помощи по соответствующему профилю руководителем медицинской организации обеспечивается организация оказания скорой специализированной медицинской помощи и медицинской эвакуации в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Республики Южная Осетия.

В целях выполнения порядков оказания и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения пациенту, находящемуся на лечении в стационарных условиях, диагностических исследований, при отсутствии возможности их проведения в медицинской организации руководителем медицинской организации обеспечивается транспортировка пациента санитарным транспортом медицинской организации в сопровождении медицинского работника в другую медицинскую организацию и обратно.

Диспансеризации подлежат:

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

2) дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью. Диспансеризация данной категории граждан проводится ежегодно в целях раннего выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Южная Осетия от 25 марта 2016 года № 7/орг. «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Южная Осетия от 03.06.2016 за рег. №00291);

3) диспансеризация взрослого населения в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Южная Осетия от 21 декабря 2021 года № 81/12/оп. «Об организации проведения всеобщей диспансеризации взрослого населения Республики Южная Осетия» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Южная Осетия от 13.01.2022 за рег. №00616);

4) 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). Указанные категории граждан проходят диспансеризацию ежегодно в рамках Программы в соответствии с Законом Республики Южная Осетия от 20 марта 2013 года «О ветеранах».

Руководитель медицинской организации является ответственным за организацию и проведение диспансеризации населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации.

Врач-терапевт (врач-терапевт участковый, врач общей практики) (далее – врач-терапевт) является ответственным за организацию и проведение диспансеризации населения терапевтического участка (участка врача общей практики), обслуживаемой территории.

В целях упорядочения оказания плановой медицинской помощи осуществляется запись пациентов, в том числе с применением информационных технологий.

При оказании медицинской помощи предусматриваются:

1) прием пациентов без предварительной записи вне общей очереди по экстренным показаниям;

2) оказание первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме – не более 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

3) сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 7 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию;

4) сроки проведения консультаций врачей-специалистов не должны превышать 7 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

5) сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики, врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

6) сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 7 календарных дней со дня назначения;

7) сроки проведения компьютерной томографии, при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 календарных дней со дня назначения.

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова, за исключением труднодоступных и отдаленных местностей, для которых время доезда до пациента не должно превышать 30 минут с момента вызова.

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой в плановой форме. Информирование граждан о сроках ожидания госпитализации осуществляется в доступной форме с учетом требований законодательства Республики Южная Осетия о персональных данных.

При обращении гражданина в случае нарушения его прав на получение бесплатной медицинской помощи возникающие проблемы в досудебном порядке обязаны решать:

1) руководитель структурного подразделения медицинской организации;

2) главный врач медицинской организации;

3) Министерство здравоохранения Республики Южная Осетия.

VIII. Критерии доступности и качества медицинской помощи

№	Наименование показателя	Единица измерения	Целевой показатель 2024 год
1	2	3	4
Критерии доступности медицинской помощи			
1.	Доля охвата профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, взрослого населения, в том числе городских и сельских жителей	процент	70,0
2.	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе городских и сельских жителей	процент	95,0
3.	Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь	на 1000 человек сельского населения	180,0
4.	Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки выполнения функции врачебной должности	количество посещений на 1 занятую должность врача, ведущего прием	4 330
5.	Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки показателей рационального и целевого использования коечного фонда	средняя занятость койки в году (количество дней)	290
6.	Средняя длительность лечения в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях	койко-дней	11,8
7.	Доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение в общем количестве женщин с бесплодием	процент	22,0
8.	Доля граждан, обеспеченных ЛП, в общем количестве льготных категорий граждан	процент	97
Критерии качества медицинской помощи			
9.	Удовлетворенность населения качеством медицинской помощи	% от числа опрошенных	85,0
10.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года	процент	15,0
11.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые	процент	6,0

	зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних		
12.	Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года	процент	1,7
13.	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) от общего количества выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года	процент	40,0
14.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	процент	30,0
15.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	процент	25,0
16.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	процент	40,0
17.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	процент	60,0
18.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	процент	100
19.	Количество случаев госпитализаций с диагнозом «Гипертоническая болезнь»	случаев госпитализации на 100 тыс. населения в год	460,0
20.	Количество случаев госпитализаций с диагнозом «Хроническая сердечная недостаточность»	случаев госпитализации на 100 тыс. населения в год	354,0
21.	Доля ранней постановки на учет по беременности	процент	90
22.	Доля женщин, охваченных скринингом на выявление злокачественных новообразований шейки матки молочной железы	процент	80
23.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы	случаев госпитализации на 100 тыс. населения в год	5

Приложение 1
к Программе государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам Республики Южная Осетия
медицинской помощи на 2024 год

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных
гарантий

№ п/п	Наименование медицинской организации
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский многопрофильный медицинский центр» Республики Южная Осетия
2.	Государственное бюджетное учреждение «Республиканская стоматологическая поликлиника»
3.	Государственное бюджетное учреждение «Центр наркологии и психиатрии со стационаром»
4.	Республиканский центр реабилитации от наркотической и алкогольной зависимости «Надежда»
5.	Республиканский центр профилактической медицины
6.	Государственное бюджетное учреждение «Знаурская районная больница» (включая медицинские подразделения Знаурской районной больницы ¹⁾)
7.	Государственное бюджетное учреждение «Дзауская районная больница» (включая медицинские подразделения Дзауской районной больницы ²⁾)
8.	Государственное бюджетное учреждение «Ленингорская районная больница» (включая медицинские подразделения Ленингорской районной больницы ³⁾)
9.	Государственное бюджетное учреждение «Квайсинская больница» (включая медицинские подразделения Квайсинской больницы ⁴⁾)
10.	Государственное бюджетное учреждение «Центр амбулаторной помощи Цхинвальского района» (включая медицинские подразделения Центра амбулаторной помощи Цхинвальского района ⁵⁾)

1. Медицинские подразделения ГБУ «Знаурская районная больница»

1.	Корнисская врачебная амбулатория
2.	Терегванская врачебная амбулатория
3.	Аркнетский ФАП
4.	Балтийский ФАП
5.	Вахтанский ФАП
6.	Гариставский ФАП
7.	Зиууатский ФАП
8.	Здрапункт при предприятии "Югостальк"
9.	Корнисский ФАП
10.	Мугутский ФАП
11.	Приневский ФАП
12.	Урсдурский ФАП
13.	Фазыкауский ФАП

2. Медицинские подразделения ГБУ «Дзауская районная больница»

1.	Рукская врачебная амбулатория
2.	Синагурская врачебная амбулатория
3.	Ванельский ФАП
4.	Верхне-Карзманский ФАП
5.	Гуфтинский ФАП
6.	Джрийский ФАП
7.	Едисский ФАП
8.	Згубирский ФАП
9.	Кевсельтский ФАП
10.	Кемультский ФАП
11.	Корсевский ФАП
12.	Теделетский ФАП
13.	Хлебский ФАП
14.	Црувский ФАП

3. Медицинские подразделения ГБУ «Ленингорская районная больница»

1.	Цинагарская врачебная амбулатория
2.	Абревский ФАП
3.	Ахмаджский ФАП
4.	Болский ФАП
5.	Гарубанский ФАП
6.	Дадианетский ФАП
7.	Заккорский ФАП
8.	Икотский ФАП
9.	Карчохский ФАП
10.	Коринтский ФАП
11.	Ларгвийский ФАП
12.	Монастерский ФАП
13.	Орчосанский ФАП
14.	Садзегурский ФАП
15.	Цхилонский ФАП

4. Медицинские подразделения ГБУ «Квайсинская больница»

1.	Кировская врачебная амбулатория
2.	Цонский ФАП
3.	Эрцовский ФАП
4.	Кобетский ФАП

5. Медицинские подразделения ГБУ «Центр амбулаторной помощи Цхинвальского района»

1.	Арцевская врачебная амбулатория
2.	Громская врачебная амбулатория
3.	Дменисская врачебная амбулатория
4.	Зарская врачебная амбулатория
5.	Хетагуровская врачебная амбулатория
6.	Бикарский ФАП
7.	Герский ФАП
8.	Дампалетский ФАП
9.	Оргевский ФАП
10.	Присский ФАП
11.	Руставский ФАП
12.	Сатикарский ФАП
13.	Сарабукский ФАП
14.	Хелчуинский ФАП
15.	Тбетский ФАП

Приложение 2
к Программе государственных
гарантий бесплатного оказания
гражданам Республики Южная Осетия
медицинской помощи на 2024 год

Стоимость Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
Республики Южная Осетия медицинской помощи на 2024 год

Источники финансового обеспечения Программы	Утвержденная стоимость Программы	
	всего (тыс. руб.)	на одного жителя в год (руб.)
	1	2
Стоимость Программы всего	1 136 858, 846	20 114,3

Приложение 3
к Программе государственных
гарантий бесплатного оказания
гражданам Республики Южная Осетия
медицинской помощи на 2024 год

Стоимость Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Республики Южная Осетия медицинской помощи по условиям ее оказания на 2024 год и нормативы объемов медицинской помощи на 1 жителя

Виды оказания медицинской помощи	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования программы	Источник финансирования	% к итогу
					Бюджетные ассигнования	
1. Медицинская помощь, предоставляемая за счет Государственного бюджета Республики Южная Осетия в том числе:					1 136 858 846	
1. 1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызов	0,418	2009	840	47 501 181	4,2
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию	обращение (посещение)	2,660	2308	6139	346 962 272	30,5
3. Паллиативная помощь в амбулаторных условиях	обращение (посещение)	0,144	1124,9	159	9 000 000	1,3
4. Специализированная медицинская помощь (в стационарных условиях, и в условиях дневного стационара)	случай госпитализации (лечения)	0,175	70 232	12 284	694 313 211	61,1
другие вопросы в области здравоохранения					39 082 182	3,4

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к расчетам стоимости Программы государственных гарантий Республики Южная Осетия
на 2024 год

I. Скорая медицинская помощь (СМП).

Количество населения Республики Южная Осетия на 01.01.2022 – 56 520 человек
(данные управления государственной статистики Республики Южная Осетия).

Количество вызовов СМП за 2022 г.-23 645 (официальный отчет Министерства
здравоохранения и социального развития Республики Южная Осетия за 2022 г.).

1. Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя- 23 645: 56 520=0,418

Финансирование СМП- 47 501 181 рубль (утвержденный бюджет 2023 года,
подразделений Станций скорой медицинской помощи)

2. Стоимость единицы объема скорой мед. помощи – 47501181:23645 =2009 рублей

3. Подушевые нормативы финансирования СМП – 47501181:56520=840 рублей.

II. Амбулаторно-поликлиническая помощь.

Количество посещений за 2022 г. 150319 –посещения профилактические,
диспансерные осмотры, посещения на дому, врачебные посещения поликлинических
отделений и врачебных амбулаторий (официальный отчет Министерства здравоохранения
и социального развития Республики Южная Осетия за 2022 г.).

1.Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя – 150319: 56520=2,660

Финансирование амбулаторной службы -346962272 рубля по утвержденному
бюджету 2023 г.

2.Стоимость единицы объема амбулаторной мед. помощи-346962272:150319=2308
рублей

3. Подушевые нормативы финансирования амбулаторной помощи-346962272:
56520=6139 рублей.

III. Паллиативная помощь

Количество посещений за 2022 год – 8150 (Официальный отчет Министерства
здравоохранения и социального развития Республики Южная Осетия за 2022 год)

1.Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя-8150:56520=0,144 рубля

Финансирование паллиативной помощи по утвержденному бюджету 2023 года –
9 000 000 рублей

2. Стоимость единицы объема паллиативной мед. помощи – 9000000:8150=1124,9
рублей

3.Подушевые нормативы финансирования паллиативной помощи-
9000000:56520=159 рублей

IV. Стационарная помощь.

Количество случаев госпитализаций за 2022 г.-9886 (официальный отчет
Министерства здравоохранения и социального развития Республики Южная Осетия за 2022
г.)

1.Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя – 9886: 56520=0,175

Финансирование стационарной помощи по утвержденному бюджету 2023 г.-
694313211 рублей

2.Стоимость единицы объема стационарной мед. помощи – 694313211: 9886=70232
рубля

3.Подушевые нормативы финансирования стационарной помощи – 694313211:56
520=12284 рублей.