



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

10 апреля 2012 года

№ 30

г. Тирасполь

Об утверждении
Программы государственных гарантий
оказания гражданам Приднестровской Молдавской Республики
бесплатной медицинской помощи на 2012 год

В соответствии со статьей 76-6 Конституции Приднестровской Молдавской Республики, в целях обеспечения конституционных прав граждан Приднестровской Молдавской Республики на охрану здоровья и получение бесплатной медицинской помощи в государственных организациях здравоохранения Правительство Приднестровской Молдавской Республики постановляет:

1. Утвердить Программу государственных гарантий оказания гражданам Приднестровской Молдавской Республики бесплатной медицинской помощи на 2012 год (прилагается).

2. При реализации Программы государственных гарантий оказания гражданам Приднестровской Молдавской Республики бесплатной медицинской помощи на 2012 год определить приоритетными следующие направления:

- а) развитие первичной медико-санитарной помощи населению;
- б) развитие специализированной медицинской помощи с внедрением современных технологий в диагностике и лечении;
- в) рациональное использование коечного фонда лечебно-профилактических организаций первичной медико-санитарной помощи с учетом потребности населения и показаний к госпитализации;
- г) развитие материально-технической базы лечебно-профилактических организаций в соответствии с возложенными на них функциями;
- д) создание системы многоуровневой перинатальной медицинской помощи, направленной на повышение качества медицинской помощи беременным, родильницам, новорожденным;
- е) разработка и принятие государственных целевых программ здравоохранения с их безусловным и полным бюджетным финансированием;

ж) обеспечение лиц, имеющих право в соответствии с действующим законодательством на льготное обеспечение, лекарственными средствами, зубным протезированием и иными видами протезирования.

3. Обеспечить регулярное и полное финансирование медицинской помощи, оказываемой в лечебно-профилактических организациях по экстренным показаниям:

- а) нуждающимся в ней гражданам Приднестровской Молдавской Республики;
- б) иностранным гражданам (в том числе из стран Содружества Независимых Государств);
- в) лицам без определенного места жительства;
- г) беженцам и переселенцам;
- д) населению при массовых заболеваниях (отравлениях), эпидемиях, стихийных бедствиях, катастрофах, авариях, сопровождающихся массовым обращением за медицинской помощью.

4. Министерству здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики:

а) обеспечить реализацию прав граждан на бесплатную медицинскую помощь, предусмотренную Программой государственных гарантий, в пределах ассигнований, выделяемых на здравоохранение Законом Приднестровской Молдавской Республики от 7 декабря 2011 года № 227-3-V «О Республиканском бюджете на 2012 год» (САЗ 11-49) с изменением и дополнением, внесенными Законом Приднестровской Молдавской Республики от 2 марта 2012 года № 19-ЗИД-V (САЗ 12-10), а также средств, направленных на реабилитацию и частичное возмещение стоимости операций Законом Приднестровской Молдавской Республики от 12 декабря 2011 года № 237-3-V «О бюджете Государственного фонда обязательного социального страхования Приднестровской Молдавской Республики на 2012 год» (САЗ 11-50);

б) обеспечить организацию и координировать деятельность медицинских организаций в соответствии с определенными на 2012 год приоритетными направлениями, рациональным использованием ресурсов и финансовых средств отрасли.

5. Исполнительной дирекции Государственного фонда обязательного социального страхования Приднестровской Молдавской Республики:

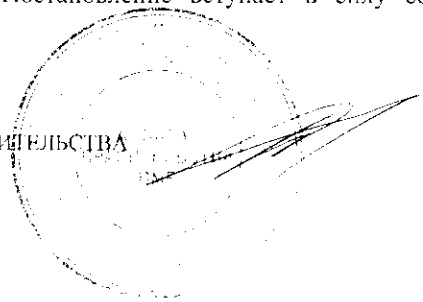
а) обеспечить финансирование лечебно-профилактических организаций в соответствии с заключенными договорами на медицинскую реабилитацию работающих застрахованных граждан и их детей, на проведение ими оперативных вмешательств в полном объеме, предусмотренном Законом Приднестровской Молдавской Республики от 12 декабря 2011 года № 238-3-V «О бюджете Государственного фонда обязательного социального страхования Приднестровской Молдавской Республики на 2012 год» (САЗ 11-50) и в установленном нормативными правовыми актами порядке;

б) заключить договоры с санаторно-курортными организациями республики на приобретение санаторно-курортных путевок для долечивания работников после стационарного лечения в санаторно-курортных организациях по установленному перечню заболеваний;

в) обеспечить лечебно-профилактические организации согласно представленным заявкам путевками для долечивания после стационарного лечения лиц, имеющих на это право.

6. Настоящее Постановление вступает в силу со дня официального опубликования.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВИТЕЛЬСТВА



И. СТЕПАНОВ

ПРИЛОЖЕНИЕ
к Постановлению Правительства
Приднестровской Молдавской
Республики
от 10 апреля 2012 года № 30

Программа
государственных гарантий оказания гражданам
Приднестровской Молдавской Республики
бесплатной медицинской помощи на 2012 год

1. Общие положения

1. Программа государственных гарантий оказания гражданам Приднестровской Молдавской Республики бесплатной медицинской помощи на 2012 год (далее – Программа государственных гарантий) определяет виды и объемы медицинской помощи, предоставляемой бесплатно, условия и порядок оказания бесплатной медицинской помощи, перечень классов болезней, травм, отравлений и отдельных состояний, при которых медицинская помощь предоставляется бесплатно, перечень заболеваний, позволяющих прямое обращение пациента к профильному врачу-специалисту.

2. Финансирование Программы государственных гарантий осуществляется за счет республиканского бюджета, бюджета Государственного фонда обязательного социального страхования Приднестровской Молдавской Республики и других поступлений, не запрещенных действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

3. Постоянно проживающие на территории Приднестровской Молдавской Республики иностранные граждане и лица без гражданства пользуются государственными гарантиями бесплатной медицинской помощи наравне с гражданами Приднестровской Молдавской Республики.

4. Иностранцам гражданам и лицам без гражданства, временно находящимся на территории Приднестровской Молдавской Республики, если иное не установлено актами законодательства или международными договорами Приднестровской Молдавской Республики, медицинская помощь предоставляется бесплатно наравне с гражданами Приднестровской Молдавской Республики при состояниях, угрожающих жизни и здоровью гражданина или окружающих его лиц, и до выведения его из этого состояния.

2. Виды и объемы медицинской помощи,
предоставляемой бесплатно за счет
средств республиканского бюджета

5. В рамках Программы государственных гарантий бесплатно предоставляются:

- а) первичная медико-санитарная помощь;
- б) скорая медицинская помощь;
- в) специализированная медицинская помощь.

6. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя:

а) первичную медицинскую помощь, в том числе доврачебную, оказываемую населению участковыми врачами-терапевтами, участковыми врачами-педиатрами, врачами общей практики (семейными врачами), профильными врачами-специалистами, а также соответствующими средними медицинскими работниками, предоставляемую гражданам в амбулаторно-поликлинических, стационарно-поликлинических организациях и подразделениях больниц, стационарах больниц по месту жительства;

б) диспансерное наблюдение больных в порядке и объеме, установленном нормативными правовыми актами исполнительного органа государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

в) динамическое наблюдение за группами населения и инвалидами, проживающими в психоневрологических интернатах, за детьми, находящимися в специализированном доме ребенка;

г) динамическое наблюдение за ветеранами войны и лицами, приравненными к ним, инвалидами труда и инвалидами вследствие производственных травм и профессиональных заболеваний, за лицами, пострадавшими от последствий аварии на Чернобыльской АЭС и приравненными к ним, и другими категориями граждан, в соответствии с действующим законодательством;

д) динамическое наблюдение здоровых детей;

е) диспансерное наблюдение больных детей в порядке и объеме, установленном нормативными правовыми актами исполнительного органа государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

ж) профилактические осмотры детей до 17 лет включительно в порядке и объеме, установленными нормативными правовыми актами исполнительного органа государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

з) динамическое наблюдение за детьми, занимающимися физкультурой и спортом в государственных спортивных организациях;

и) динамическое наблюдение беременных и родильниц в порядке и объеме, установленном нормативными правовыми актами исполнительного органа государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

к) предупреждение нежелательной беременности у женщин фертильного возраста с бесплатным обеспечением контрацептивами социально уязвимых слоев женского населения в порядке, установленном исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения, при наличии на эти цели бюджетного финансирования, а также контрацептивами, полученными по гуманитарной линии;

л) организацию и проведение профилактических флюорографических обследований всех групп населения в соответствии с порядком, установленным исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

м) профилактические осмотры женщин с обязательным цитологическим исследованием в целях раннего выявления злокачественных новообразований в порядке, установленном исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

н) профилактические осмотры лиц, работающих в организациях просвещения и здравоохранения, находящихся на финансировании местных и республиканского бюджетов и подлежащих первичным, при поступлении на работу, и периодическим медицинским осмотрам;

о) медицинские профилактические осмотры при поступлении в образовательные организации детей до 17 лет включительно в порядке сложившейся очереди;

п) амбулаторное обследование и лечение граждан по направлению военных комиссариатов, при первоначальной постановке на воинский учет, призыве на военную службу, прохождении военной службы по контракту и при обучении в военно-учебных заведениях;

р) проведение профилактических прививок в соответствии с действующим календарем прививок;

с) стационарную медицинскую помощь (диагностика, лечение, лекарственное обеспечение, питание, уход и содержание):

1) при острых заболеваниях и обострениях хронических болезней, отравлениях и травмах, требующих интенсивной терапии, круглосуточного медицинского наблюдения и изоляции по эпидемиологическим показаниям;

2) при плановой госпитализации в состоянии, требующем круглосуточного медицинского наблюдения;

3) с целью проведения диагностических исследований, требующих госпитализации пациента;

4) при патологии беременности, родах, абортах по медицинским и социальным показаниям;

5) в период новорожденности;

6) при обследовании и лечении граждан по направлению военных комиссариатов;

7) в целях проведения врачебной экспертизы жизнеспособности.

7. Скорая медицинская помощь оказывается безотлагательно гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях) организациями и подразделениями скорой медицинской помощи государственной системы здравоохранения.

8. Специализированная медицинская помощь предоставляется гражданам в медицинских организациях при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных медицинских технологий, и включает:

а) консультации пациентов профильными врачами-специалистами в амбулаторно-поликлинических организациях, подразделениях больницы, а при необходимости – динамическое и диспансерное наблюдение в установленном порядке;

б) стационарную медицинскую помощь в специализированных организациях или специализированных отделениях больниц в установленном порядке.

9. Также в рамках Программы государственных гарантий бесплатно предоставляются и проводятся:

а) стоматологическая помощь:

1) при острых состояниях, требующих неотложной медицинской помощи;

2) в плановом порядке по лечению кариеса и его осложнений (пульпита, периодонтита), заболеваний слизистой полости рта, пародонга, удалению зубов и при других амбулаторных операциях детям до 18 лет, беременным, военнослужащим по призыву, а также санация полости рта гражданам, которым действующим законодательством предусмотрено льготное зубное протезирование;

3) протезирование зубов детям до 18 лет и гражданам, которым действующим законодательством предусмотрено льготное протезирование;

4) ортодонтическая помощь детям в порядке, установленном исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

б) экспертиза временной нетрудоспособности, врачебная экспертиза жизнеспособности, включая оформление направлений на КВЭЖ и выдачу экспертных заключений;

в) патолого-анатомические вскрытия с выдачей заключения о причине смерти и диагнозе заболевания;

г) судебно-психиатрическая, судебно-наркологическая экспертиза с выдачей экспертных заключений;

д) судебно-медицинская экспертиза в порядке, установленном нормативными правовыми актами (кроме проводимой по инициативе граждан или по направлению организаций, не входящих в государственную систему здравоохранения, а также лиц, занимающихся частной медицинской практикой);

с) переливание крови и ее компонентов;

ж) содержание, воспитание, лечение детей в доме ребенка;

з) обеспечение адаптированными сухими молочными смесями детей первого года жизни и детей от одного до двух лет жизни при наличии показаний, определенных нормативными актами исполнительного органа государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

и) обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения пациентов, госпитализированных по экстренным (неотложным) показаниям;

к) обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения пациентов, госпитализированных в стационар больницы в плановом порядке, в пределах выделенного финансирования или поступившими в качестве гуманитарной помощи;

л) обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения пациентов в дневном стационаре амбулаторно-поликлинических организаций, подразделений больниц в пределах выделенного финансирования, или поступившими в качестве гуманитарной помощи;

м) обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения пациентов при оказании скорой медицинской помощи;

н) лечение, консультация или обследование гражданина в лечебно-профилактических учреждениях за пределами республики в случаях невозможности осуществления в медицинских организациях Приднестровской Молдавской Республики диагностики заболевания и (или) его лечения в порядке, установленном исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

о) обеспечение детей, страдающих фенилкетонурией, специальными продуктами лечебного питания;

п) обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения при амбулаторном лечении по рецептам врача лиц, имеющих на это право в соответствии с действующим законодательством, включая лиц, страдающих заболеваниями, перечень которых утвержден приказом исполнительного органа государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения.

10. Гражданам гарантируется бесплатное предоставление перечисленных видов и объемов медицинской помощи в пределах финансовых средств, предусмотренных Законом Приднестровской Молдавской Республики «О Республиканском бюджете на 2012 год».

3. Виды медицинской помощи,

предоставляемой работающим застрахованным гражданам и их детям бесплатно за счет бюджета

Государственного фонда обязательного социального страхования Приднестровской Молдавской Республики

11. Работающим застрахованным гражданам и их детям в государственных лечебно-профилактических организациях за счет средств Государственного фонда обязательного социального страхования Приднестровской Молдавской Республики предоставляются следующие виды медицинской помощи:

а) реабилитация в амбулаторно-поликлинических организациях, подразделениях больниц, включая проведение мероприятий по профилактике, диспансерному наблюдению, диагностике и лечению заболеваний, перечень которых установлен исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

б) реабилитация в условиях стационара при заболеваниях и состояниях, требующих госпитализации больного, согласно правилам, установленным исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения, за исключением периода, требующего экстренной медицинской помощи. За счет средств Государственного фонда обязательного социального страхования Приднестровской Молдавской Республики не обеспечивается медицинская помощь при заболеваниях, предусмотренных в государственных целевых программах;

в) оперативное лечение по экстренным показаниям и в плановом порядке, включая роды, аборт по медицинским и социальным показаниям.

4. Условия и порядок оказания бесплатной медицинской помощи

12. В лечебно-профилактических организациях медицинская помощь оказывается бесплатно при соблюдении установленных Программой государственных гарантий условий и порядка.

13. В амбулаторно-поликлинических организациях, подразделениях больниц:

а) первичная медицинская помощь участковыми врачами-терапевтами, участковыми врачами-педиатрами, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами оказывается гражданам по месту жительства;

б) плановая амбулаторная медицинская помощь предоставляется на основе графика приема по предварительной записи больного;

в) вне записи оказывается медицинская помощь при обращении пациента по срочным показаниям;

г) обслуживание пациента участковым врачом-терапевтом, участковым врачом-педиатром, врачом общей практики (семейным врачом) на дому осуществляется в случае, когда пациент по состоянию здоровья не может посетить медицинскую организацию, а также при инфекционных заболеваниях в период, представляющий опасность для окружающих;

д) специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается врачами-специалистами по направлению участкового врача-терапевта, участкового врача-педиатра, врача общей практики (семейного врача) или других профильных специалистов, а также при заболевании, позволяющем прямое обращение к профильному специалисту, на основе графика приема по предварительной записи пациента, за исключением случаев обращения за срочной медицинской помощью. Специализированная медицинская помощь пациентам, находящимся у специалиста под динамическим или диспансерным наблюдением, также оказывается на основе графика по предварительной записи;

е) посещение пациента на дому врачом-специалистом осуществляется в случаях, когда по состоянию здоровья больной не может посетить медицинскую организацию, но нуждается в консультации профильного специалиста;

ж) стоматологическая помощь в амбулаторных условиях оказывается гражданину врачом-стоматологом на основе графика по предварительной записи, кроме случаев обращения пациента за срочной медицинской помощью;

з) посещение врачом-стоматологом пациента на дому осуществляется в случаях, когда по состоянию здоровья больной не может посетить медицинскую организацию, но нуждается в стоматологической помощи;

и) на дому проводятся доступные диагностические исследования, лечебные мероприятия, манипуляции, процедуры при наличии показаний, определенных лечащим врачом;

к) диагностические и лабораторные исследования в лечебно-профилактических организациях проводятся в плановом порядке по предварительной записи и в порядке установленной очереди, кроме случаев, требующих проведения срочных исследований по жизненным показаниям;

л) объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяет лечащий врач в соответствии с требованиями к объему исследований при определенных заболеваниях, состояниях, а при наличии утвержденного стандарта медицинской помощи – в соответствии с установленными в нем нормами. При обследовании больного учитываются возможности лечебно-профилактической организации по представлению определенных видов исследований;

м) направление пациентов на плановую госпитализацию осуществляет врач в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения;

н) прием пациента врачом, процедуры, манипуляции в диагностических и лечебных кабинетах проводятся в соответствии с нормативами времени, установленными нормативными правовыми актами исполнительного органа государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

о) показания к лечению пациента в круглосуточном стационаре больницы, в дневном стационаре амбулаторно-поликлинической организации (подразделении), организации стационара на дому определяются лечащим врачом в соответствии с нормативами, установленными исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

п) направление пациента на консультацию, обследование, лечение, госпитализацию в другие медицинские организации республики осуществляются в соответствии с нормативными правовыми актами исполнительного органа государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

р) обеспечение лекарственными препаратами группы населения, в том числе лиц с социально значимыми заболеваниями, имеющих право на их льготное приобретение, производится по рецептам врача в пределах перечня лекарственных средств, утвержденных нормативными правовыми актами исполнительного органа государственной власти, в ведении которого

находятся вопросы здравоохранения, при соблюдении установленного порядка и в пределах отпущенных на эти цели финансовых средств;

с) обеспечение пациента лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения при лечении в дневном стационаре, стационаре на дому осуществляется в пределах финансирования, предусмотренного на эти цели, и в соответствии с установленными требованиями к объему лечения при данном заболевании, стандартами медицинской помощи, протоколами по мере их утверждения.

14. В стационарах больниц:

а) оказывается медицинская помощь при состояниях, требующих экстренного медицинского вмешательства, а также плановая медицинская помощь при наличии показаний, требующих круглосуточного медицинского наблюдения;

б) плановая стационарная медицинская помощь (в том числе по дорогостоящим видам лечения) осуществляется по направлению врача в порядке очередности, при записи пациента на плановую госпитализацию;

в) предусматривается, как правило, размещение больных в палатах на три места и более, кроме случаев, когда по состоянию больного или эпидемиологическим показаниям показано пребывание в одноместной или двухместной палате;

г) пациенты, находящиеся на стационарном лечении, в том числе роженицы и родильницы, обеспечиваются лечебным питанием;

д) разрешается уход одного из членов семьи за госпитализированным больным ребенком до 14 лет (ВИЧ-инфицированным ребенком – до 15 лет, ребенком с поствакцинальными осложнениями – до 18 лет) при наличии медицинских показаний для ухода. При этом ухаживающий за больным ребенком до трех лет член семьи обеспечивается питанием и койкой;

е) при стационарном лечении по экстренным показаниям пациент обеспечивается бесплатно жизненно важными и необходимыми лекарственными средствами в объеме, необходимом для выведения его из этого состояния;

ж) при стационарном лечении в плановом порядке пациент обеспечивается бесплатно жизненно важными и необходимыми лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения в объеме, установленном требованиями нормативных правовых актов, в том числе стандартами медицинской помощи, протоколами ведения больных и в пределах отпущенных на эти цели средств, а также лекарственными средствами, полученными по гуманитарной помощи.

15. В стационарах лекарственные средства, приобретенные за счет средств республиканского бюджета, в первоочередном порядке направляются на оказание экстренной медицинской помощи.

16. Отдельные виды специализированной медицинской помощи предоставляются пациентам в лечебно-профилактических организациях на основе квот, установленных исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения.

17. Скорая медицинская помощь населению оказывается линейными и специализированными бригадами скорой медицинской помощи в порядке, установленном нормативными правовыми актами исполнительного органа государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения. Лекарственное обеспечение пациентов, нуждающихся в скорой медицинской помощи, осуществляется бесплатно.

18. Гарантии по всем видам лекарственного обеспечения в рамках Программы государственных гарантий на 2012 год реализуются при условии полного и своевременного финансирования из республиканского бюджета в пределах средств, установленных на эти цели Законом Приднестровской Молдавской Республики «О Республиканском бюджете на 2012 год».

19. Пациент имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства (кроме случаев, предусмотренных законодательством Приднестровской Молдавской Республики).

20. В амбулаторно-поликлинических организациях (подразделениях больниц), стационарах больниц на видном месте должна быть помещена доступная наглядная информация:

- а) часы работы организации, ее служб и специалистов;
- б) перечень оказываемых бесплатно видов медицинской помощи;
- в) перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости и порядка оказания;
- г) правила пребывания пациента в медицинской организации;
- д) местонахождение и служебные телефоны руководства медицинской организации, исполнительного органа государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения.

21. Порядок представления пациенту (его представителям) информации о состоянии его здоровья и проводимом обследовании и лечении определяется действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

5. Перечень классов болезней, травм, отравлений и отдельных состояний, при которых медицинская помощь населению республики предоставляется бесплатно

22. Перечень классов болезней, травм, отравлений и отдельных состояний в соответствии с классами Международной статистической классификации болезней десятого пересмотра: *

№ п/п	Наименование класса болезней, травм, состояний	Классы по МКБ-10
1.	Инфекционные и паразитарные болезни	I (A00-B99)
2.	Новообразования	II (C00-D48)
3.	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	III (D50-D89)

4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	IV (F00-F90)
5.	Психические расстройства и расстройства поведения	V (F00-F99)
6.	Болезни нервной системы	VI (G00-G99)
7.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	VII (H00-H59)
8.	Болезни уха и сосцевидного отростка	VIII (H60-H95)
9.	Болезни системы кровообращения	IX (I00-I99)
10.	Болезни органов дыхания	X (J00-J99)
11.	Болезни органов пищеварения	XI (K00-K93)
12.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	XII (L00-L99)
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	XIII (M00-M99)
14.	Болезни мочеполовой системы	XIV (N00-N99)
15.	Беременность, роды и послеродовой период	XV (O00-O99)
16.	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	XVI (P00-P96)
17.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	XVII (Q00-Q99)
18.	Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	XVIII (R00-R99)
19.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	XIX (S00-T98)

* Международная статистическая классификация болезней десятого пересмотра (МКБ-10) содержит полный перечень болезней, травм, отравлений и отдельных состояний.

6. Перечень заболеваний, позволяющих прямое обращение пациента к профильному врачу-специалисту

23. Пациент при наличии заболевания или состояния, входящего в настоящий перечень, имеет право прямого обращения к профильному врачу специалисту, ведущему амбулаторный прием в поликлинике (консультативном отделении, диспансере) больницы на основе графика приема по предварительной записи:

а) заболевания и состояния терапевтического профиля:

- 1) инфаркт миокарда – в первые 12 месяцев после выписки из стационара;
- 2) нестабильная стенокардия напряжения – 3 месяца после стабилизации;

3) стенокардия, III-IV функциональный класс, у лиц, находящихся в трудоспособном возрасте и взятых под динамическое наблюдение, – в течение 12 месяцев от начала наблюдения;

4) состояние после хирургического и интервенционного лечения сердечно-сосудистых заболеваний – в первые 12 месяцев после операции;

5) жизнеугрожающие формы нарушений сердечного ритма и проводимости, в том числе с имплантированным искусственным водителем ритма и кардиовертером дефибриллятором;

6) пороки сердца и крупных сосудов;

7) инфекционный эндокардит – в первые 12 месяцев после выписки из стационара;

8) первичная легочная гипертензия;

9) хроническая аневризма аорты;

10) тромбоэмболия легочной артерии – в первые 12 месяцев после выписки из стационара;

11) хроническая сердечная недостаточность, IV функциональный класс;

12) ревматизм, непрерывно рецидивирующее течение с прогрессированием порока сердца;

13) ревматоидный артрит с системными проявлениями, нарушением функций и систем;

14) диффузные болезни соединительной ткани (системная красная волчанка, склеродермия, полидерматомиозит, системные васкулиты);

15) подагра с частыми обострениями, подагрической нефропатией;

16) хронические гепатиты средней и высокой степени активности;

17) неспецифический язвенный колит, болезнь Крона;

18) болезнь оперированного желудка, демпинг синдром тяжелой степени активности;

19) язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки, осложнившиеся кровотечением, перфорацией, прободением, – в первые 12 месяцев после выписки из стационара;

20) бронхиальная астма средней и тяжелой степени тяжести;

21) деструктивные болезни легких;

22) состояния после оперативного лечения нагноительных заболеваний легких;

23) атопический дерматит;

24) ангионевротический отек;

25) аллергический альвеолит, бронхолегочной аспергиллез;

26) диффузный или узловой токсический зоб после хирургического лечения – в первые 3 месяца после стационарного лечения;

27) несахарный диабет;

28) межпочечно-гипофизарная недостаточность;

29) сахарный диабет I тип средней или тяжелой степени тяжести; сахарный диабет II тип тяжелой степени тяжести;

30) острый и хронический гломерулонефрит;

31) хроническая почечная недостаточность;

б) инфекционные (в том числе ВИЧ/СПИД, туберкулез) и паразитарные заболевания;

в) болезни, передающиеся половым путем;

г) болезни кожи и подкожной клетчатки;

д) новообразования;

е) психические расстройства и расстройства поведения;

ж) болезни нервной системы:

1) состояние после острого нарушения мозгового или спинального кровообращения – в первые 3 года;

2) инфекционные и воспалительные заболевания центральной нервной системы – в первые 12 месяцев после выписки из стационара;

3) состояния после оперативного вмешательства на головном или спинном мозге;

4) эпилепсия без психоза и слабоумия;

5) болезнь Паркинсона;

6) миастения;

з) болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;

и) болезни глаза и его придаточного аппарата;

к) болезни уха и сосцевидного отростка;

л) беременность, роды и послеродовый период;

м) гинекологические заболевания;

н) врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения;

о) состояния после пересадки органов;

п) хирургические заболевания и состояния после оперативного вмешательства;

р) травмы, состояния после перенесенных травм и ортопедические заболевания;

с) отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде.

24. Прямое обращение к профильному врачу-специалисту по месту жительства пациента без направления участкового врача-терапевта, врача общей практики (семейного врача), участкового врача-педиатра при вышеперечисленных заболеваниях осуществляется в следующих случаях:

а) если больной состоит под динамическим или диспансерным наблюдением у профильного врача-специалиста;

б) если пациент имеет заболевание или состояние, отнесенное к подпунктам «б», «в», «г», «д», «е», «и», «к», «л», «м», «п», «р» пункта 23, и самостоятельно обратился за медицинской помощью к профильному врачу-специалисту. Дальнейшее динамическое или диспансерное наблюдение решает профильный врач-специалист, к которому обратился больной.

25. В случае взятия больного под динамическое или диспансерное наблюдение, профильный врач-специалист обязан консультативным заключением информировать участкового врача-терапевта, врача общей

практики (семейного врача), участкового врача-педиатра о выявленном заболевании, дальнейшем наблюдении и лечении больного.

26. Обращение пациента к профильному врачу-специалисту республиканских консультативно-диагностических поликлиник (отделение) больниц, диспансеров вне места жительства осуществляется при наличии направления от участкового врача-терапевта, врача общей практики (семейного врача), участкового врача-педиатра, профильного врача-специалиста медицинской организации по месту жительства больного.

7. Нормативы объема медицинской помощи

27. Нормативы объема медицинской помощи с целью обеспечения потребности граждан в медицинской помощи по ее видам рассчитываются в единицах объема на 1 человека в год и в среднем составляют:

а) для скорой медицинской помощи – 0,249 вызовов;

б) для амбулаторной медицинской помощи – 8,43 посещения;

в) для стационарной медицинской помощи, предоставляемой в больничных учреждениях, – 0,29 койко-дня;

г) для амбулаторной медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневного стационара, – 0,3 пациенто-дня.