



ПРАВИТЕЛЬСТВО  
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ  
РЕСПУБЛИКИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14 апреля 2025 года

№ 108

г. Тирасполь

Об утверждении Программы государственных гарантий  
оказания гражданам Приднестровской Молдавской Республики  
бесплатной медицинской помощи на 2025 год

В соответствии со статьями 39, 76-6 Конституции Приднестровской Молдавской Республики, Конституционным законом Приднестровской Молдавской Республики от 30 ноября 2011 года № 224-КЗ-V «О Правительстве Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 11-48), Законом Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 1997 года № 29-3 «Об основах охраны здоровья граждан» (СЗМР 97-1), в целях обеспечения конституционных прав граждан Приднестровской Молдавской Республики на охрану здоровья и получение бесплатной медицинской помощи в государственных медицинских организациях Правительство Приднестровской Молдавской Республики  
п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить Программу государственных гарантий оказания гражданам Приднестровской Молдавской Республики бесплатной медицинской помощи на 2025 год согласно Приложению к настоящему Постановлению.

2. Настоящее Постановление вступает в силу со дня, следующего за днем официального опубликования, и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2025 года.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВИТЕЛЬСТВА



А.РОЗЕНБЕРГ

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к Постановлению Правительства  
Приднестровской Молдавской  
Республики  
от 14 апреля 2025 года № 108

ПРОГРАММА  
государственных гарантий оказания гражданам  
Приднестровской Молдавской Республики  
бесплатной медицинской помощи на 2025 год

1. Общие положения

1. Программа государственных гарантий оказания гражданам Приднестровской Молдавской Республики бесплатной медицинской помощи (далее – Программа) определяет:

- а) виды и объемы медицинской помощи, предоставляемой бесплатно;
- б) условия и порядок оказания бесплатной медицинской помощи;
- в) перечень классов болезней, травм, отравлений и отдельных состояний, при которых медицинская помощь предоставляется бесплатно;
- г) перечень заболеваний, позволяющих прямое обращение пациента к профильному врачу-специалисту.

2. Финансирование Программы осуществляется из средств и в пределах лимитов финансирования, предусмотренных законом о республиканском бюджете, и других источников, не запрещенных законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

3. Иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим либо временно или постоянно проживающим на территории Приднестровской Молдавской Республики, гарантируется право на бесплатную скорую медицинскую помощь, а также бесплатную неотложную (экстренную) медицинскую помощь до устранения угрозы жизни или здоровью, за исключением бесплатного лечения, консультации или обследования граждан в лечебно-профилактических учреждениях за пределами республики в случаях невозможности их осуществления в медицинских организациях Приднестровской Молдавской Республики.

4. Лицам, задержанным, заключенным под стражу, отбывающим наказание в местах лишения свободы либо административный арест, независимо от их принадлежности к гражданству Приднестровской Молдавской Республики, медицинская помощь, в том числе в случае необходимости при наличии медицинских показаний в учреждениях государственной или местной системы здравоохранения, предоставляется бесплатно.

5. Основные понятия, используемые в Программе:

а) амбулаторно-поликлинические учреждения (подразделения больниц) – лечебно-профилактические учреждения или их подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях (не круглосуточно);

б) бесплатная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая без оплаты пациентами и финансируемая за счет средств республиканского бюджета;

в) больница – лечебно-профилактическое учреждение, оказывающее стационарную медицинскую помощь (круглосуточно);

г) высокотехнологичная медицинская помощь – медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, которая включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе информационных технологий, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники;

д) гарантированный объем бесплатной медицинской помощи – объем медицинской помощи, предоставляемой за счет бюджетных средств гражданам;

е) динамическое наблюдение – систематическое наблюдение за состоянием здоровья населения, а также оказание необходимой медицинской помощи по результатам данного наблюдения;

ж) диспансер – лечебно-профилактическое учреждение или его подразделение, оказывающее медицинскую помощь, в том числе диспансерное наблюдение, в амбулаторных условиях (не круглосуточно) пациентам, в том числе находящимся на диспансерном учете;

з) диспансерное наблюдение больных – периодическое обследование пациентов, страдающих хроническими неинфекционными и инфекционными заболеваниями, а также находящихся в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний;

и) доврачебная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая медицинскими работниками со средним медицинским образованием в целях профилактики заболеваний, а также при заболеваниях, не требующих использования методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации с участием врача;

к) клинические рекомендации – документы, содержащие основанную на научных доказательствах структурированную информацию по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, в том числе протоколы ведения (протоколы лечения) пациента, варианты медицинского вмешательства и описание последовательности действий медицинского работника с учетом течения заболевания, наличия осложнений и сопутствующих заболеваний, иных факторов, влияющих на результаты оказания медицинской помощи;

л) медицинская эвакуация – система мероприятий лечебно-эвакуационного обеспечения с целью транспортировки пациентов в лечебно-профилактические учреждения, которая осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки

мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования;

м) неотложная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента;

н) плановая медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих неотложной (экстренной) медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью;

о) профильный специалист – медицинский работник с высшим профессиональным образованием, имеющий сертификат специалиста по определенной специальности;

п) скорая медицинская помощь – медицинская помощь, которая оказывается гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях); она осуществляется безотлагательно лечебно-профилактическими учреждениями независимо от территориальной, ведомственной подчиненности, медицинскими работниками, а также лицами, обязанными ее оказывать в виде первой помощи по закону или по специальному правилу;

р) специализированная медицинская помощь – медицинская помощь, которая оказывается врачами-специалистами в лечебно-профилактических учреждениях гражданам при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных медицинских технологий;

с) патронаж детей первого месяца жизни – комплекс плановых мероприятий, осуществляемых участковым врачом-педиатром и участковой медицинской сестрой на дому;

т) стационарная медицинская помощь – это медицинская помощь, оказываемая в условиях, предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение в стационаре лечебно-профилактических учреждений;

у) экстренная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента.

## 2. Виды, формы и объемы медицинской помощи, предоставляемой бесплатно

6. В рамках Программы бесплатно предоставляются:

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

б) специализированная медицинская помощь;

в) скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь.

7. Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

- а) экстренная;
- б) неотложная;
- в) плановая.

8. В рамках Программы предусмотрены следующие объемы бесплатной медицинской помощи:

- а) первичная медико-санитарная помощь;
- б) экстренная и неотложная стационарная медицинская помощь;
- в) плановая стационарная медицинская помощь в порядке, установленном уполномоченным Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;
- г) экспертиза временной нетрудоспособности, врачебная экспертиза жизнеспособности, включая оформление направлений на консилиум врачебной экспертизы жизнеспособности и выдачу экспертных заключений;
- д) патологоанатомические вскрытия с выдачей заключения о причине смерти и диагнозе заболевания;
- е) судебно-психиатрическая, судебно-наркологическая экспертизы с выдачей экспертных заключений;
- ж) переливание крови и ее компонентов;
- з) обеспечение адаптированными сухими молочными смесями детей первого года жизни и детей от 1 (одного) до 2 (двух) лет жизни при наличии показаний, определенных нормативным правовым актом уполномоченного Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительного органа государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;
- и) специализированная медицинская помощь, в том числе стоматологическая;
- к) при стационарном лечении по экстренным и неотложным показаниям обеспечение пациентов бесплатно жизненно важными лекарственными средствами для медицинского применения, лечебным питанием и изделиями медицинского назначения на весь период лечения в условиях стационара. При стационарном лечении по экстренным и неотложным показаниям лабораторно-инструментальные обследования в отношении пациента по медицинским показаниям проводятся бесплатно. Приобретенные за счет средств республиканского бюджета лекарственные средства для медицинского применения в первоочередном порядке направляются на оказание экстренной (неотложной) стационарной медицинской помощи;
- л) при стационарном лечении в плановом порядке обеспечение пациентов бесплатно жизненно важными лекарственными средствами для медицинского применения, лечебным питанием и изделиями медицинского назначения на весь период лечения в условиях стационара в объеме, установленном требованиями нормативных правовых актов Приднестровской Молдавской

Республики, в том числе стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями, и в пределах лимитов финансирования;

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

н) обеспечение детей, страдающих фенилкетонурией, целиакией и пропионовой ацдеемией специальными продуктами лечебного питания;

о) обеспечение лиц, страдающих орфанными заболеваниями, лекарственными средствами для медицинского применения, перечень которых установлен уполномоченным Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

п) обеспечение лекарственными средствами для медицинского применения и изделиями медицинского назначения при амбулаторном лечении по рецептам врача-специалиста по профилю в отношении лиц, имеющих на это право в соответствии с законодательством Приднестровской Молдавской Республики, включая лиц, страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, перечень которых утвержден уполномоченным Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

р) обеспечение лекарственными средствами для медицинского применения беременных женщин.

9. Обеспечение лекарственными препаратами, предусмотренными Программой, осуществляется в пределах средств, предусмотренных на указанные цели.

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

11. В амбулаторно-поликлинических учреждениях (подразделениях больниц), стационарах больниц для всеобщего обозрения должна быть помещена доступная наглядная информация:

а) часы работы медицинской организации, ее служб и специалистов;

б) перечень оказываемых бесплатно видов медицинской помощи;

в) правила пребывания пациента в государственной медицинской организации;

г) местонахождение и служебные телефоны руководства медицинской организации, уполномоченного Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительного органа государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения.

12. В стационарах больниц оказывается медицинская помощь — экстренная стационарная медицинская помощь, неотложная стационарная медицинская помощь, плановая стационарная медицинская помощь в порядке,

установленном уполномоченным Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения.

13. Пациенты госпитализируются в больницу в экстренном порядке в соответствии с Перечнем заболеваний и состояний, требующих госпитализации пациента в условиях стационара в экстренном порядке, утвержденном уполномоченным Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения.

14. Плановая стационарная медицинская помощь осуществляется по направлению врача, при записи пациента на плановую госпитализацию, в порядке, предусмотренном уполномоченным Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения.

15. При наличии медицинских показаний для ухода, результата флюорографии органов грудной клетки (рентгенографии органов грудной клетки) за последние 12 (двенадцать) месяцев и при соблюдении санитарно-эпидемиологических условий функционирования лечебно-профилактического учреждения разрешается пребывание одного из родителей, совершеннолетнего члена семьи или иного законного представителя в отношении:

а) госпитализированного больного ребенка в возрасте до 10 (десяти) лет (ВИЧ-инфицированного ребенка в возрасте до 15 (пятнадцати) лет, ребенка с поствакцинальными осложнениями в возрасте до 18 (восемнадцати) лет);

б) госпитализированного пациента категории «дети – инвалиды» и «инвалиды детства».

При этом лицо, ухаживающее за пациентом, обеспечивается питанием и койко-местом на весь период госпитализации в стационарные отделения (за исключением отделений, присутствие в которых посторонних лиц не допускается).

### 3. Условия и порядок оказания бесплатной первичной медико-санитарной помощи

16. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

17. Первичная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом, врачом-педиатром, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-специалистом, врачом – акушером-гинекологом, фельдшером и медицинской сестрой:

а) в лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, или их подразделениях (амбулаторно-поликлинических учреждениях, подразделениях больниц, сельских врачебных амбулаториях, фельдшерско-акушерских пунктах, врачебных амбулаториях);

б) по месту выезда, в том числе на дому (врачом-терапевтом, врачом-педиатром, врачом общей практики (семейным врачом), фельдшером и медицинской сестрой) в отношении инвалидов I группы, инвалидов с детства, маломобильных и немобильных граждан, при инфекционных заболеваниях в период, представляющий опасность для окружающих, а также патронаж детей первого месяца жизни;

в) в организациях образования;

г) дистанционно, с использованием информационно-коммуникационных технологий.

18. Деятельность медицинской организации по оказанию первичной медико-санитарной помощи строится по территориальному принципу в целях обеспечения доступности медицинской помощи населению.

На основе территориального принципа формируется участок первичной медико-санитарной помощи с закреплением специалистов участка.

19. Первичная медико-санитарная помощь оказывается гражданам по месту их регистрации по месту пребывания или по месту жительства:

а) в плановом порядке – на основе графика приема врача по предварительной записи пациента;

б) вне записи при обращении пациента по неотложным и экстренным показаниям;

в) на дому – когда пациент по состоянию здоровья не может посетить государственную медицинскую организацию, при инфекционных заболеваниях в период, представляющий опасность для окружающих, а также патронаж детей первого месяца жизни.

20. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя:

а) амбулаторное обследование граждан и лечение наиболее распространенных заболеваний, а также травм, отравлений и других неотложных состояний;

б) диагностические и лабораторные исследования, которые проводятся в плановом порядке по предварительной записи и согласно утвержденному графику работы структурного подразделения лечебно-профилактического учреждения, а по экстренным (неотложным) показаниям – безотлагательно.

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяет лечащий врач в соответствии с требованиями к объему исследований при определенных заболеваниях, состояниях.

При обследовании больного учитываются возможности лечебно-профилактического учреждения по предоставлению определенных видов исследований, в том числе на дому.

Прием пациента врачом, процедуры, манипуляции в диагностических и лечебных кабинетах проводятся в соответствии с нормативами времени,

установленными нормативными правовыми актами уполномоченного Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительного органа государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения.

Показания к лечению пациента в дневном стационаре амбулаторно-поликлинического учреждения (подразделения больницы), организации стационара на дому определяются лечащим врачом в соответствии с требованиями, установленными уполномоченным Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

в) направление пациентов на плановую госпитализацию при наличии клинических показаний, требующих госпитального режима наблюдения и активной терапии.

Направление пациента на консультацию, обследование, лечение, госпитализацию в государственные медицинские организации осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами уполномоченного Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительного органа государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

г) обеспечение лекарственными препаратами групп населения, в том числе лиц с социально значимыми заболеваниями, имеющих право на их льготное приобретение, по рецептам врача в пределах перечня лекарственных средств, утвержденных уполномоченным Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения, при соблюдении установленного порядка и в пределах выделенных на эти цели финансовых средств;

д) диспансерное наблюдение больных взрослых и детей в порядке и объеме, установленном уполномоченным Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

е) динамическое наблюдение:

1) за ветеранами войны и лицами, приравненными к ним, за инвалидами I, II групп общего заболевания, трудового увечья, профессионального заболевания, заболевания, полученного в период военной службы, инвалидами II группы по зрению, инвалидами с детства I, II групп, детьми-инвалидами в возрасте до 18 (восемнадцати) лет, инвалидами трудового увечья и профессионального заболевания, за гражданами, пострадавшими вследствие Чернобыльской катастрофы и иных радиационных или техногенных катастроф, и другими категориями граждан, находящимися на диспансерном учете у профильных врачей-специалистов в соответствии с законодательством Приднестровской Молдавской Республики;

2) за здоровыми детьми;

3) за детьми, занимающимися физической культурой и спортом в физкультурно-спортивных организациях;

4) за беременными и родильницами в порядке и объеме, установленном Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

ж) обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) лиц, работающих в организациях образования, здравоохранения, социальной защиты и социального обслуживания населения, а также в муниципальных организациях, осуществляющих организацию питания в государственных (муниципальных) организациях образования, находящихся на финансировании местных и республиканского бюджетов, и подлежащих предварительным, при поступлении на работу, и периодическим медицинским осмотрам;

з) организация и проведение профилактических флюорографических обследований всех групп населения в соответствии с порядком, установленным Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

и) медицинские профилактические осмотры женщин с обязательным цитологическим исследованием в целях раннего выявления злокачественных новообразований в порядке, установленном Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

к) медицинские профилактические осмотры при поступлении в организации образования и при прохождении производственной практики детей в возрасте до 18 (восемнадцати) лет;

л) проведение профилактических прививок в соответствии с календарем иммунизации населения Приднестровской Молдавской Республики;

м) 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 военных организациях образования.

21. Для осуществления предварительной записи к врачу реализована государственная услуга «Запись на прием к врачу», оказываемая государственными лечебно-профилактическими учреждениями в порядке, установленном Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения.

#### 4. Условия и порядок оказания бесплатной специализированной медицинской помощи

22. Специализированная медицинская помощь оказывается в амбулаторных, стационарных условиях, в том числе на дому, врачами узкой специализации в плановом порядке или в экстренных и неотложных случаях и включает в себя профилактику, диагностику, лечение, динамическое и диспансерное наблюдение по профилю заболевания (патологии), реабилитацию.

Специализированная медицинская помощь оказывается как отдельно от иных видов медицинской помощи, так и совместно с иными видами медицинской помощи.

23. Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается врачами-специалистами по направлению врача-терапевта, врача-педиатра, врача общей практики (семейного врача), врача – акушера-гинеколога или других профильных специалистов, на основе графика приема по предварительной записи пациента, за исключением случаев обращения за неотложной (экстренной) медицинской помощью. Специализированная медицинская помощь пациентам, находящимся у специалиста под динамическим или диспансерным наблюдением, также оказывается на основе графика по предварительной записи.

24. Посещение пациента на дому врачом-специалистом осуществляется после осмотра участковым врачом-терапевтом, участковым врачом-педиатром или врачом общей практики (семейным врачом) при наличии медицинских показаний в порядке, установленном уполномоченным Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения.

25. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в порядке, установленном уполномоченным Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения:

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

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

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

г) при патологии беременности, родах, искусственном прерывании беременности по медицинским и социальным показаниям;

д) в период новорожденности;

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

ж) в целях проведения врачебной экспертизы жизнеспособности.

26. Перечень видов высокотехнологичной специализированной медицинской помощи, оказываемых в государственных лечебно-профилактических учреждениях бесплатно при отсутствии альтернативных методов диагностики и лечения, предусмотрен в Приложении к настоящей Программе.

27. В рамках Программы государственных гарантий бесплатно предоставляются и проводятся следующие виды стоматологической помощи:

а) при острых состояниях, требующих неотложной медицинской помощи;

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

в) протезирование зубов детям до 18 (восемнадцати) лет и гражданам, которым законодательством Приднестровской Молдавской Республики предусмотрено льготное протезирование;

г) ортодонтическая помощь детям до 18 (восемнадцати) лет по медицинским показаниям в порядке, установленном уполномоченным Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения.

28. Стоматологическая помощь оказывается пациенту врачом-стоматологом в стоматологическом амбулаторно-поликлиническом учреждении на основе графика по предварительной записи.

Наличие у пациента медицинских показаний для оказания ему срочной стоматологической помощи является основанием для приема его врачом-стоматологом без предварительной записи.

29. При оказании стоматологической помощи детям и взрослому населению распределение по врачебным участкам осуществляется в зависимости от конкретных условий оказания стоматологической помощи в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав граждан.

##### 5. Условия и порядок оказания бесплатной скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи

30. Скорая медицинская помощь оказывается при состояниях, требующих неотложного или экстренного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях).

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается организациями и подразделениями скорой медицинской помощи государственной или местной систем здравоохранения бесплатно. Обеспечение лекарственными препаратами пациентов, нуждающихся в скорой медицинской помощи, осуществляется бесплатно.

Скорая медицинская помощь оказывается общепрофильными и специализированными бригадами скорой медицинской помощи в порядке, установленном уполномоченным Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения.

Скорая медицинская помощь оказывается круглосуточно вне стационара взрослому и детскому населению как на месте вызова, так и в пути следования в стационар, при состояниях, угрожающих здоровью или жизни граждан или окружающих их лиц, вызванных внезапными заболеваниями, обострением хронических заболеваний, несчастными случаями, травмами и отравлениями, осложнениями беременности и при родах.

31. При определении руководителем лечебно-профилактического учреждения, в котором пациент находится на стационарном лечении, необходимости транспортировки пациента в другое лечебно-профилактическое учреждение, скорой медицинской помощью осуществляется медицинская эвакуация пациента при наличии медицинских показаний и направления профильного специалиста.

#### 6. Сроки ожидания медицинской помощи

32. В лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, плановая медицинская помощь предоставляется гражданам в следующие сроки:

а) допускается наличие очередности больных на прием к врачу для проведения диагностических и лабораторных исследований, за исключением неотложных состояний;

б) обеспечивается доступность медицинской помощи гражданам в амбулаторно-поликлинических учреждениях (подразделениях больниц) по установленному графику;

в) время, отведенное на прием больного, определяется в порядке, установленном уполномоченным Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения;

г) время ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи не должно превышать 2 (двух) часов от времени обращения пациента в лечебно-профилактическое учреждение;

д) время ожидания, назначенное по предварительной записи амбулаторного приема, не должно превышать 30 (тридцати) минут от назначенного времени на прием к врачу (исключения допускаются в случаях

оказания врачом экстренной помощи другому пациенту либо пациенту, имеющему право на внеочередное оказание медицинской помощи, о чем другие пациенты, ожидающие приема, должны быть информированы медицинскими работниками);

е) время ожидания медицинского работника (врача, медицинской сестры, фельдшера) при оказании медицинской помощи и услуг на дому не должно превышать 6 (шести) часов с момента назначения времени обслуживания вызова (кроме периодов эпидемических подъемов заболеваемости среди населения);

ж) период ожидания приема врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме не должно превышать 10 (десяти) рабочих дней от даты обращения к врачу;

з) период ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме не должно превышать 10 (десяти) рабочих дней от даты назначения врачом;

и) период ожидания проведения высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановом порядке, не должно превышать 30 (тридцати) рабочих дней от даты назначения врачом;

к) при обоснованном подозрении на наличие у больного злокачественного новообразования или установленном диагнозе злокачественного новообразования плановый прием больных врачом-онкологом и проведение диагностических исследований, включая компьютерную томографию и (или) магнитно-резонансную томографию, осуществляется в сроки, определяемые в соответствии с медицинскими показаниями, но с периодом ожидания не более 14 (четырнадцать) календарных дней от даты назначения врачом;

л) время прибытия к пациенту бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 (двадцати) минут со времени вызова в городских населенных пунктах и 40 (сорока) минут в сельских населенных пунктах, за исключением случаев, предусмотренных нормативным правовым актом уполномоченного Правительством Приднестровской Молдавской Республики исполнительного органа государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения, регламентирующим порядок оказания скорой медицинской помощи.

33. В государственных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, период ожидания оказания специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, в стационарных условиях в плановой форме не должно превышать 30 (тридцати) дней с даты выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

## 7. Заболевания и состояния, при которых медицинская помощь предоставляется бесплатно

34. Граждане Приднестровской Молдавской Республики, иностранные граждане и лица без гражданства имеют право на бесплатное получение медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания, установленным Программой, в соответствии с медицинскими показаниями, определенными врачом-специалистом, при следующих заболеваниях и состояниях:

- а) инфекционные и паразитарные болезни;
- б) новообразования;
- в) болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- г) болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- д) психические расстройства и расстройства поведения;
- е) болезни нервной системы;
- ж) болезни глаза и его придаточного аппарата;
- з) болезни уха и сосцевидного отростка;
- и) болезни системы кровообращения;
- к) болезни органов дыхания;
- л) болезни органов пищеварения;
- м) болезни кожи и подкожной клетчатки;
- н) болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- о) болезни мочеполовой системы;
- п) беременность, роды и послеродовой период;
- р) отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде;
- с) врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения;
- т) симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках;
- у) травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.

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

35. Пациент, состоящий под динамическим или диспансерным наблюдением у профильного врача-специалиста, при наличии заболевания или состояния, указанного в настоящем пункте, имеет право прямого обращения к профильному врачу-специалисту, ведущему амбулаторный прием в амбулаторно-поликлиническом учреждении (консультативном отделении, диспансере больницы) на основе графика приема по предварительной записи:

а) заболевания и состояния терапевтического профиля:

- 1) инфаркт миокарда – в первые 12 (двенадцать) месяцев после выписки из стационара;
- 2) нестабильная стенокардия напряжения – 3 (три) месяца после стабилизации;
- 3) стенокардия III-IV функциональный класс у лиц, находящихся в трудоспособном возрасте и взятых под динамическое наблюдение, – в течение 12 (двенадцати) месяцев от начала наблюдения;
- 4) состояние после хирургического и интервенционного лечения сердечно-сосудистых заболеваний – в первые 12 (двенадцать) 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 (двенадцать) месяцев после выписки из стационара;
- 8) первичная легочная гипертензия;
- 9) хроническая аневризма аорты;
- 10) тромбоэмболия легочной артерии – в первые 12 (двенадцать) 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 (двенадцать) 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 (три) месяца после стационарного лечения;

27) несахарный диабет;

28) межпочечная недостаточность;

29) сахарный диабет I типа средней тяжести и тяжелого течения, II типа тяжелого течения;

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 (три) года;

2) инфекционные и воспалительные заболевания центральной нервной системы – в первые 12 (двенадцать) 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.

36. Обращение пациента к профильному врачу-специалисту республиканских консультативно-диагностических амбулаторно-поликлинических учреждений (подразделений больниц) вне места регистрации по месту пребывания или по месту жительства осуществляется при наличии направления от участкового врача-терапевта, врача общей практики (семейного врача), участкового врача-педиатра, профильного врача-специалиста

государственной медицинской организации по месту регистрации по месту пребывания или по месту жительства пациента.

Приложение к Программе  
государственных гарантий оказания гражданам  
Приднестровской Молдавской Республики  
бесплатной медицинской помощи на 2025 год

Перечень  
видов бесплатной высокотехнологичной специализированной медицинской помощи,  
оказываемых в государственных лечебно-профилактических учреждениях,  
подведомственных Министерству здравоохранения  
Приднестровской Молдавской Республики, в соответствии с Программой  
государственных гарантий оказания гражданам Приднестровской Молдавской Республики  
бесплатной медицинской помощи на 2025 год

№ п/п	Наименование вида высокотехнологичной специализированной медицинской помощи, не имеющего альтернативных методов диагностики и (или) лечения
<b>1. Хирургический профиль</b>	
1.	Лапароскопическая холецистэктомия при остром холецистите
2.	Видеоэзофагогастродуоденоскопия диагностическая
3.	Видеоэзофагогастродуоденоскопия диагностическая с биопсией
4.	Видеоэзофагогастродуоденоскопия лечебная
5.	Видеоколоноскопия диагностическая
6.	Видеоколоноскопия диагностическая с биопсией
7.	Видеоколоноскопия лечебная
8.	Диагностическая колоноскопия
9.	Колоноскопия с эндобиопсией
10.	Лечебная колоноскопия с эндоскопической полипэктомией
11.	Диагностическая лапароскопия
<b>2. Урологический профиль</b>	
12.	Уретроцистоскопия
13.	Уретроскопия
14.	Цистоскопия
15.	Цистоскопия с катетеризацией мочеочника
16.	Стентирование мочеточников
17.	Реконструктивная-пластические операции на органах мочевыделительной системы
18.	Диатермокоагуляция полипа уретры
19.	Диатермокоагуляция мочевого пузыря
20.	Процедура гемодиализа, категория 1
21.	Процедура гемодиализа, категория 2
22.	Процедура гемодиафильтрации
23.	Изолированная ультрафильтрация
24.	Внутривенное лазерное облучение крови
25.	Мембранный плазмофарез
<b>3. Травматологический профиль</b>	
26.	Корректирующие операции на стопе
27.	Иссечение ладонного апоневроза при контрактуре Дюпюитрена
28.	Ревизионное эндопротезирование коленного сустава
29.	Ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава

30.	Эндопротезирование тазобедренного сустава
31.	Эндопротезирование коленного сустава
4. Офтальмологический профиль	
32.	Факоэмульсификация катаракты
33.	Лазерная коагуляция сетчатки
34.	Имплант (Implant de pseudofac per secundam)
35.	Экстракция катаракты методом факоэмульсификации без искусственного хрусталика
5. Другие профили	
36.	Пластические (реконструктивные) и костнопластические операции на лице
37.	Маммопластика
38.	Тимпанопластика
39.	Отопластика
40.	Ринопластика
41.	Пластика костных дефектов свода черепа с использованием 3D печати
42.	Микрохирургическое восстановление целостности периферических нервов
6. Другие диагностические виды медицинской помощи	
43.	Компьютерная томография (далее – КТ) всех органов и систем
44.	КТ ангиография
45.	КТ с болюсным контрастированием
46.	КТ аналоговая рентгенография, рентгеноскопия
47.	Неинвазивное измерение эластичности печени Fibroscan с опцией определения стеатоза печени на ранних стадиях