



ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

И.В. Осипов
г. Орёл

№ 318

О внесении изменений в постановление
Правительства Орловской области от 25 декабря
2013 года № 455 «О Программе государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории
Орловской области на 2014 год и на плановый период
2015 и 2016 годов»

В целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи на территории Орловской области, во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 18 октября 2013 года № 932 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов», в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и в соответствии с распоряжением Правительства Орловской области от 13 октября 2014 года № 312-р Правительство Орловской области постановляет:

1. Внести в приложение к постановлению Правительства Орловской области от 25 декабря 2013 года № 455 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов» следующие изменения:

1.1. В абзаце третьем раздела I слова «, а также диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования по направлению военных комиссариатов» исключить.

1.2. В разделе IV:

1) в абзаце седьмом слова «, а также диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования по направлению военных комиссариатов» исключить;

2) абзац девятый после слов «отделениях (кабинетах)» дополнить словом «медицинской»;

3) абзац десятый после слов «в медицинских организациях» дополнить словами «, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации отдельных категорий граждан, указанных в разделе III Программы»;

4) абзац одиннадцатый признать утратившим силу.

1.3. Раздел VII изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению.

1.4. Приложение 2 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

1.5. В приложении 3 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов:

1) строку 2 после слов «клиническая больница» дополнить словами «имени З. И. Круглой»;

2) дополнить строками 60, 61 следующего содержания:

0	Общество с ограниченной ответственностью «Диалам»	+
1	Общество с ограниченной ответственностью «Гармония»	+

3) в строке «Итого медицинских организаций, участвующих в территориальной программе» цифры «59» заменить цифрами «61»;

4) в строке «Из них медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования» цифры «48» заменить цифрами «50».

1.6. В приложении 9 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов:

1) в пункте 2 после слов «, кабинетах (отделениях)» дополнить словом «медицинской»;

2) в пункте 5:

а) подпункт 1 изложить в следующей редакции:

«1) осмотры детей при поступлении в образовательные организации;»;

б) подпункт 2 изложить в следующей редакции:

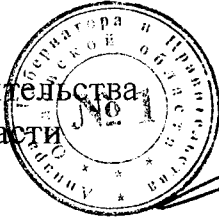
«2) медицинские осмотры профилактические и диспансеризации населения, в том числе пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, родителей и усыновителей из многодетных семей;»;

в) подпункт 4 признать утратившим силу;

г) в подпункте 11 слова «а также диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования по направлению военных комиссариатов» исключить.

2. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Орловской области, руководителя блока социального развития О. Н. Ревякина.

Председатель Правительства
Орловской области



В. В. Потомский

VII. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы

Целевыми значениями критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы, являются:

1) удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных) – 85 %: городское население – 90 %, сельское население – 80 %;

2) смертность населения (число умерших на 1000 человек населения) – 16,2: городское население – 14,6 %, сельское население – 19,3 %;

3) смертность населения от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения) – 1020,0: городское население – 889,9, сельское население – 1253,4;

4) смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных (число умерших от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. человек населения), – 230,0: городское население – 186,3, сельское население – 285,5;

5) смертность населения от туберкулеза (случаев на 100 тыс. человек населения) – 3,2: городское население – 1,6, сельское население – 3,8;

6) смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) – 644,0;

7) смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) – 225,0;

8) материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми) – 11,8;

9) младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми) – 10,2: городское население – 7,7, сельское население – 10,0;

10) смертность детей в возрасте от 0 до 4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) – 250,0;

11) смертность детей в возрасте от 0 до 17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) – 8,9;

12) доля пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете, – 55,2;

13) обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях, – 33,7;

14) обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения), в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях, – 104,5;

15) средняя длительность лечения в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в 2014 году – 12,2 дня; 2015 год – 11,7 дня; 2016 год – 11,6 дня; 2017 год – 11,6 дня; 2018 год – 11,5 дня;

16) эффективность деятельности медицинских организаций, определяемая на основе оценки выполнения объемов медицинской помощи по видам, рассматриваемой Департаментом здравоохранения и социального развития Орловской области совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Орловской области, а также на основе экспертизы объемов медицинской помощи в соответствии с установленными стандартами:

среднегодовая по области занятость койки в государственных учреждениях здравоохранения в 2014 году – 327,2 дня; в 2015 году – 331 день, в 2016 году – 332 дня;

выполнение функции врачебной должности;

17) доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу – 3,9;

18) доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу – 30,9;

19) доля расходов на оказание паллиативной медицинской помощи в общих расходах на территориальную программу – 0,06;

20) удельный вес числа пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранних стадиях, в общем числе пациентов с впервые выявленными злокачественными новообразованиями – 46,1 %;

21) полнота охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей – 98 %; городское население – 98 %, сельское население – 98%;

22) удельный вес числа пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, – 2,1 %;

23) число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения – 214,7;

24) доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта,

в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов – 86 %;

25) доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут с момента вызова в общем количестве вызовов – 85,2;

26) удельный вес числа лиц в возрасте 18 лет и старше, прошедших диспансеризацию, в общем количестве лиц в возрасте 18 лет и старше, подлежащих диспансеризации, – 96,8 %: городское население – 91 %, сельское население – 97 %;

27) удельный вес числа пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда – 44,7 %;

28) удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда – 15,5 %;

29) удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда – 8,5 %;

30) количество проведенных выездной бригадой скорой медицинской помощи тромболизисов у пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда и с острыми цереброваскулярными болезнями в расчете на 100 пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда и с острыми цереброваскулярными болезнями, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи, – 0;

31) удельный вес числа пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями – 20,5 %;

32) удельный вес числа пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом – 1,3 %;

33) количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы, – 47.

Приложение 2 к постановлению
Правительства Орловской области
от 22 октября 2014 г. № 318

Приложение 2
к Программе государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи на территории
Орловской области на 2014 год и на
плановый период 2015 и 2016 годов

Порядок реализации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских учреждениях и других медицинских организациях, находящихся на территории Орловской области

Плановая медицинская помощь в медицинских организациях, находящихся на территории Орловской области, во внеочередном порядке предоставляется следующим льготным категориям граждан:

- герои Советского Союза;
- герои Социалистического Труда;
- герои Российской Федерации;
- полные кавалеры ордена Трудовой Славы;
- инвалиды Великой Отечественной войны;
- участники Великой Отечественной войны и приравненные к ним категории граждан;
- ветераны боевых действий;
- лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- дети-инвалиды;
- инвалиды I–II группы;
- лица, награжденные нагрудным знаком «Почетный донор»;
- бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий)
- реабилитированные лица и лица, признанные пострадавшими

от политических репрессий, проживающие на территории Орловской области;

военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входящих в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее 6 месяцев; военнослужащие, награжденные орденами и медалями СССР за службу в указанный период;

лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, ветераны труда, а также граждане, приравненные к ним по состоянию на 31 декабря 2004 года, проживающие в Орловской области;

нетрудоспособные члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, состоявшие на их иждивении и получающие пенсию по случаю потери кормильца (имеющие право на ее получение);

лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;

ветераны труда, ветераны военной службы, ветераны государственной службы по достижении ими возраста, дающего право на пенсию по старости;

труженики тыла;

категории граждан в соответствии с Федеральным законом от 26 ноября 1998 года № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча», Федеральным законом от 10 января 2002 года № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», постановлением Верховного Совета Российской Федерации от 27 декабря 1991 года № 2123-1 «О распространении действия Закона РСФСР от 15 мая 1991 года № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» на граждан из подразделений особого риска» и приравненные к ним категории граждан.

Основанием для внеочередного оказания медицинской помощи при обращении в регистратуру и к лечащему врачу является документ, подтверждающий льготную категорию граждан.

В случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, плановая медицинская помощь оказывается в порядке поступления обращений (при отсутствии показаний для оказания неотложной медицинской помощи).