



**ПРАВИТЕЛЬСТВО  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 23 июля 2021 года № 276-п

г. Ханты-Мансийск

**О внесении изменений в приложение к постановлению  
Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
от 29 декабря 2020 года № 632-п «О Территориальной программе  
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном  
округе – Югре на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов»**

В соответствии со статьей 81 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьей 3 Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 26 июня 2012 года № 86-оз «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», учитывая решение Общественного совета при Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (протокол от 19 июля 2021 года № 15), Правительство Ханты-Мансийского автономного округа – Югры **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в приложение к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29 декабря 2020 года № 632-п «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» следующие изменения:

1.1. В подпункте 4.2.2 пункта 4.2:

1.1.1. После абзаца двенадцатого дополнить абзацами следующего содержания:

«В дополнение к профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации граждане, переболевшие новой коронавирусной

инфекцией (COVID-19), вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню, который приведен в таблице 13 (далее – углубленная диспансеризация).

Углубленная диспансеризация также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Перечень медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию, и порядок их работы размещаются:

в отношении государственных медицинских организаций автономного округа – на официальном сайте Депздрава Югры в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) (далее – единый портал);

в отношении федеральных медицинских организаций – федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции и полномочия учредителя медицинской организации, на его официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на едином портале.

Порядок направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Медицинские организации, в том числе подведомственные федеральным органам исполнительной власти и имеющие прикрепленный контингент, в соответствии с порядком направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, формируют перечень граждан, подлежащих углубленной диспансеризации, и направляют его в территориальный фонд обязательного медицинского страхования. Территориальные фонды обязательного медицинского страхования доводят указанные перечни до страховых медицинских организаций, в которых застрахованы граждане, подлежащие углубленной диспансеризации.

Информирование граждан о возможности пройти углубленную диспансеризацию осуществляется с привлечением страховых медицинских организаций с использованием единого портала, сети радиотелефонной связи (смс-сообщения) и иных доступных средств связи.

Запись граждан на углубленную диспансеризацию осуществляется в том числе с использованием единого портала.

Медицинские организации организуют прохождение углубленной диспансеризации гражданином из расчета выполнения всех исследований и иных медицинских вмешательств первого этапа углубленной диспансеризации в соответствии с таблицей 13 в течение одного дня.

По результатам углубленной диспансеризации в случае выявления у гражданина хронических неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), гражданин в установленном порядке ставится на диспансерное наблюдение; при наличии показаний ему оказывается соответствующее лечение и медицинская реабилитация в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, предоставляются лекарственные препараты в соответствии с законодательством Российской Федерации.».

1.1.2. Абзац тринадцатый после слова «диспансеризации» дополнить словами «, в том числе углубленной,».

1.1.3. Абзац четырнадцатый после слова «диспансеризации,» дополнить словами «включая углубленную диспансеризацию».

1.2. Подпункт 5.1.1 пункта 5 после абзаца двадцать шестого дополнить абзацами следующего содержания:

«Финансовое обеспечение углубленной диспансеризации осуществляется за счет иных межбюджетных трансфертов бюджету Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на финансовое обеспечение расходных обязательств Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по предоставлению межбюджетных трансфертов бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования на оплату углубленной диспансеризации в 2021 году, в том числе:

в процессе I этапа углубленной диспансеризации:

комплексное посещение, включающее исследования и медицинские вмешательства: измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое, проведение спирометрии или спирографии, общий (клинический) анализ крови развернутый, биохимический анализ крови (включая исследование уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови;

тест с 6-минутной ходьбой – за единицу объема оказания медицинской помощи;

определение концентрации Д-димера в крови за единицу объема оказания медицинской помощи;

в процессе II этапа углубленной диспансеризации:

проведение эхокардиографии – за единицу объема оказания медицинской помощи;

проведение компьютерной томографии легких – за единицу объема оказания медицинской помощи;

дуплексное сканирование вен нижних конечностей – за единицу объема оказания медицинской помощи.».

1.3. Строки 22.2, 22.3, 30.2, 30.3 таблицы 3 изложить в следующей редакции:

«

30.2 + 35.2 + 42.2	22.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации	0,18	3819,9	X	688,8	X	112612 5,0	X
30.3 + 35.3 + 42.3	22.3	посещение с иными целями	2,46	783,8	X	1927,0	X	315068 2,5	X

»;

«

30.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации	0,18	3819,9	X	688,8	X	112612 5,0	X
30.3	посещение с иными целями	2,46	783,8	X	1927,0	X	315068 2,5	X

».

1.4. Дополнить таблицей 13 следующего содержания:

«Таблица 13

Перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в процессе углубленной диспансеризации

Этапы проведения	Исследования и медицинские вмешательства в рамках углубленной диспансеризации
1 этап	измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое
	тест с 6-минутной ходьбой (при исходной сатурации кислорода крови 95 процентов и больше в сочетании с наличием у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность)
	проведение спирометрии или спирографии
	общий (клинический) анализ крови развернутый
	биохимический анализ крови (включая исследования уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определения активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови)
	определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID-19)
	проведение рентгенографии органов грудной клетки (если не

	выполнялась ранее в течение года)
	прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики)
2 этап	проведение эхокардиографии (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой)
	проведение компьютерной томографии легких (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой)
	дуплексное сканирование вен нижних конечностей (при наличии показаний по результатам определения концентрации Д-димера в крови)

».

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Первый заместитель  
Губернатора Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры



А.А.Охлопков