



**ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА**  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 27 октября 2022 года № 534

г. Анадырь

О внесении изменения в Постановление  
Правительства Чукотского автономного округа  
от 30 декабря 2021 года № 570

В целях уточнения отдельных положений нормативного правового акта Чукотского автономного округа, Правительство Чукотского автономного округа

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Постановление Правительства Чукотского автономного округа от 30 декабря 2021 года № 570 «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов в Чукотском автономном округе» следующее изменение:

раздел 8 «Условия и порядок предоставления медицинской помощи, лекарственного обеспечения в медицинских организациях Чукотского автономного округа» Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и плановый период 2023 и 2024 годов в Чукотском автономном округе изложить в следующей редакции:

**«8. Условия и порядок предоставления медицинской помощи,  
лекарственного обеспечения в медицинских организациях  
Чукотского автономного округа**

8.1. Условия и порядок предоставления бесплатной медицинской помощи в медицинских организациях Чукотского автономного округа (далее - Условия) разработаны в соответствии с федеральными законами от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказами и другими нормативными документами федерального органа исполнительной власти, осуществляющего нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения.

Данные Условия должны соблюдаться при предоставлении медицинской помощи в любой медицинской организации, а также на дому.

Условия должны находиться во всех медицинских организациях и быть доступны каждому пациенту для ознакомления (наличие информации на стендах).

Условия, не вошедшие в настоящий раздел, регламентируются законодательством Российской Федерации и нормативными документами федерального органа исполнительной власти, осуществляющего нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения.

При несоблюдении медицинской организацией Условий, пациент может обратиться с претензией в Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа, Чукотский территориальный фонд обязательного медицинского страхования, к страхователю.

8.2. Условия предоставления бесплатной медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях и учреждениях скорой медицинской помощи.

8.2.1. При предоставлении плановой медицинской помощи и услуг в медицинской организации предусматриваются:

1) право на выбор пациентом врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учётом согласия врача), а также выбор медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2) срок очередности плановых больных на консультативный приём к специалисту на обязательный минимум диагностических исследований (анализы крови, мочи, ЭКГ, флюорографию и других) не должен превышать семи дней;

3) объём диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии со стандартом оказания медицинской помощи по соответствующей нозологии;

4) время ожидания приёма врача в поликлинике должно быть не более 20 минут от времени, назначенного пациенту и указанного в талоне, исключение допускается только в случаях, отвлекающих врача от его плановых обязанностей (предоставление экстренной помощи другому пациенту по срочному вызову или жизненным показаниям), о чём пациенты, ожидающие приёма, должны быть информированы персоналом медицинской организации;

5) время, отведённое на приём больного в поликлинике, определяется действующими расчётными нормативами;

6) в случае опоздания пациента на приём в указанное время врач оставляет за собой право принять больного только при наличии у него свободного времени;

7) порядок организации приёма (предварительная запись, самозапись больных на амбулаторный приём, выдача повторных талонов на приём к врачу) и порядок вызова врача на дом (с указанием телефонов, по которым

регистрируются вызовы врача на дом, удобный режим работы регистратуры) регламентируется внутренними правилами работы медицинской организации;

8) при предоставлении медицинской помощи и консультативных услуг детям до 15 лет, присутствие родителей или их законных представителей обязательно;

9) перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой.

8.2.2. При предоставлении амбулаторной помощи по экстренным показаниям:

1) экстренная медицинская помощь больному должна быть предоставлена вне очереди по обращению в медицинскую организацию или на дому;

2) экстренными показаниями являются:

острые и внезапные ухудшения в состоянии здоровья (высокая температура от 38°C и выше, боли в сердце, нарушение сердечного ритма, боли в животе, кровотечения, иные состояния, заболевания, травмы), требующие неотложной помощи и консультации врача;

состояния, угрожающие окружающим (наличие контакта с инфекционными больными; появление сыпи на теле; инфекционные заболевания до окончания инкубационного периода);

3) экстренная и неотложная помощь в праздничные и выходные дни, нерабочее время осуществляется службой скорой медицинской помощи и травматологическими пунктами.

8.2.3. Медицинская помощь на дому осуществляется обязательно при:

1) наличии показаний для соблюдения домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом, средним медицинским работником при установленном заболевании;

2) тяжёлых хронических заболеваниях и невозможности передвижения пациента;

3) заболеваниях женщин во время беременности;

4) заболеваниях детей до трёх лет;

5) наблюдении до выздоровления детей с инфекционными заболеваниями;

6) диспансерном наблюдении детей до одного года.

8.2.4. Время ожидания медицинского работника не должно превышать шести часов с момента вызова.

8.3. Условия предоставления бесплатной медицинской помощи в стационарах.

8.3.1. Стационарная помощь больному предоставляется в отделениях (на этапах):

- 1) краткосрочного пребывания;
- 2) интенсивного лечения;
- 3) долечивания (реабилитации) с круглосуточным пребыванием;
- 4) сестринского ухода и хосписах.

В зависимости от состояния больной может переводиться с одного этапа на другой, либо ограничиться лечением на одном из них. Срок пребывания на этапе определяется состоянием больного и стандартами лечения.

#### 8.3.2. Условия госпитализации:

1) направление пациента на плановую госпитализацию осуществляется лечащим врачом поликлиники в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, проведения активной терапии и круглосуточного наблюдения врачом;

2) экстренная госпитализация в стационары обеспечивается в срок не более одного часа с момента определения показаний к госпитализации;

3) плановая госпитализация обеспечивается после проведения необходимого минимума диагностических исследований, конкретизации диагноза, формулировки плана лечения и ожидаемых результатов.

8.3.3. При предоставлении медицинской помощи и услуг в стационаре предусматривается:

1) наличие очерёдности на плановую госпитализацию до семи дней;

2) госпитализация в палату на четыре и более мест;

3) прикрепление лечащего врача, среднего медицинского работника, оперирующего хирурга в соответствии с распорядком работы структурного подразделения в первые сутки;

4) проведение консилиума и консультаций других специалистов организует лечащий врач по медицинским показаниям, в соответствии с медико-экономическими стандартами;

5) обеспечение питанием согласно физиологическим нормам и назначенной диете;

6) предоставление больным поста индивидуального ухода по медицинским показаниям, определяемым лечащим врачом;

7) предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребёнком до достижения им возраста четырех лет, а с ребёнком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний;

8) перевод по медицинским показаниям в медицинские организации более высокого уровня;

9) обследование, лечение и пребывание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

10) обеспечение преемственности предоставления медицинской помощи больным после выписки из стационара путём передачи информации о выписанных больных в амбулаторно-поликлиническое учреждение по месту жительства;

11) обеспечение граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включёнными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и её компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учётом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания по желанию пациента.

Территориальный перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и расходных материалов, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи, а также скорой и неотложной медицинской помощи (в случае создания неотложной медицинской помощи), установлен приложением 2 к Программе;

12) обеспечение в случае индивидуальной непереносимости и (или) по жизненным показаниям лекарственными препаратами, не входящими в стандарты медицинской помощи и территориальный перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, изделиями медицинского назначения и расходными материалами, назначенными по решению врачебной комиссии;

13) оплата необходимых лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, указанных в подпунктах 11 и 12 настоящего пункта, осуществляется за счёт средств обязательного медицинского страхования, средств окружного бюджета и других, не запрещённых законом источников;

14) размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации;

15) предоставление детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию.

8.3.4. Жителям Чукотского автономного округа предоставляется медицинская помощь в федеральных медицинских организациях за счёт средств федерального бюджета в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения.

8.3.5. В учреждения здравоохранения федерального подчинения, а также в специализированные отделения клинических больниц, находящиеся за пределами Чукотского автономного округа, госпитализация проводится при наличии показаний по направлению Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа, при этом срок ожидания не может превышать шести месяцев.

8.3.6. Порядок направления больных и оплаты расходов, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях, находящихся

за пределами Чукотского автономного округа, установлен Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 23 мая 2017 года № 195.

8.3.7. Оплата лечения больных в медицинских организациях, входящих в систему обязательного медицинского страхования за пределами Чукотского автономного округа, осуществляется за счёт обязательного медицинского страхования, в рамках межтерриториальных расчетов за оказанную медицинскую помощь.

8.4. Условия предоставления консультативной помощи.

8.4.1. Необходимость консультации врачей-специалистов устанавливает лечащий врач в соответствии с индивидуальными медицинскими показаниями и стандартами оказания медицинской помощи, порядками, протоколами ведения больных который выдаёт пациенту направление на консультацию или организует её в стационаре.

8.4.2. Плановая консультация в стационаре должна проводиться в срок не более суток.

8.4.3. Срочная консультация должна выполняться немедленно, не позднее двух часов с момента поступления заявки на консультацию.

8.5. Условия предоставления бесплатной стоматологической помощи.

Бесплатная стоматологическая помощь предоставляется в поликлинике и в стационаре. На неё распространяются все требования настоящих Условий, определяющие условия предоставления медицинской помощи в стационаре и амбулаторно-поликлиническом учреждении.

8.6. Условия лекарственного обеспечения.

8.6.1. Оплата необходимых лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения: в стационаре, станциями (отделениями) скорой и неотложной помощи осуществляется за счёт средств Чукотского территориального фонда обязательного медицинского страхования, согласно территориальному перечню жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и расходных материалов.

8.6.2. Лекарственное обеспечение амбулаторно-поликлинической помощи гражданам по видам медицинской помощи и услугам осуществляется за счёт собственных средств граждан, за исключением:

1) лиц, имеющих льготы по лекарственному обеспечению, установленные действующим законодательством;

2) лекарственных препаратов, поступивших из гуманитарных и благотворительных источников;

3) лекарственного обеспечения экстренной и неотложной медицинской помощи, предоставляемой участковыми врачами и специалистами в амбулаторно-поликлинических медицинских учреждениях и на дому;

4) лекарственного обеспечения, предоставляемого в рамках государственных программ.

8.6.3. Граждане Чукотского автономного округа имеют право на лекарственное обеспечение наркотическими и психотропными

лекарственными препаратами при амбулаторном лечении на всей территории Российской Федерации.

8.7. Условия предоставления бесплатной медицинской помощи в центрах здоровья, в том числе детских.

8.7.1. Центры здоровья оказывают медицинские услуги следующим контингентам граждан:

1) впервые обратившимся в отчётном году для проведения комплексного обследования, в том числе детям 15 - 17 лет и детям, у которых решение о посещении центра здоровья принято родителями (или другим законным представителем) самостоятельно;

2) обратившимся для динамического наблюдения в соответствии с рекомендациями врача центра здоровья;

3) направленным медицинской организацией по месту прикрепления;

4) направленным медицинскими работниками образовательных учреждений;

5) направленным врачом, ответственным за проведение диспансеризации граждан из I (практически здоров) и II (риск развития заболеваний) групп состояния здоровья (далее - I и II группы состояния здоровья);

6) направленным врачом-терапевтом для проведения индивидуального углубленного профилактического консультирования или группового профилактического консультирования (школа пациента) для граждан, отнесенных ко II и III группам состояния здоровья, в рамках второго этапа диспансеризации;

7) направленным работодателем по заключению врача, ответственного за проведение углубленных медицинских осмотров с I и II группами состояния здоровья.

8.7.2. Число посещений центра здоровья (в том числе детских) с целью проведения комплексного обследования, включающего: измерение роста и веса, тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, скрининг сердца компьютеризированный (экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей), ангиологический скрининг с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчёта плече-лодыжечного индекса, экспресс-анализ для определения общего холестерина и глюкозы в крови, комплексную детальную оценку функций дыхательной системы (спирометр компьютеризированный), осмотр врача, определяется вышеуказанным категориям граждан один раз в отчётном году.

При необходимости выявления дополнительных факторов риска рекомендуется проведение исследований, не входящих в перечень комплексного обследования, на установленном оборудовании.

При обращении для динамического наблюдения, по рекомендации врача центра здоровья, повторно проводятся необходимые исследования и осмотр врача.

Оплата первичной медико-санитарной помощи, оказанной в Центрах здоровья гражданам осуществляется за счёт средств обязательного медицинского страхования на основе реестров счетов, заполненных в соответствии с МКБ-10 по классу XXI «Факторы, влияющие на состояние здоровья и обращения в учреждения здравоохранения» в соответствии с тарифами и способами оплаты данного вида медицинской помощи, принятыми в рамках тарифного соглашения, действующего на территории Чукотского автономного округа.

Оплата первичной медико-санитарной помощи, оказанной в Центрах здоровья гражданам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации за счёт бюджетных ассигнований окружного бюджета.

8.8. Условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача).

8.8.1. В соответствии со статьёй 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при оказании гражданину медицинской помощи в рамках Программы гражданин имеет право на выбор медицинской организации в порядке, установленном Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», и на выбор врача с учетом согласия врача.

Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) или выбирается гражданином с учётом согласия врача.

8.8.2. При получении первичной медико-санитарной помощи по Территориальной программе ОМС гражданин имеет право на выбор врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации. Гражданин должен быть ознакомлен медицинской организацией с перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.

8.8.3. В случае требования пациента о замене лечащего врача (за исключением случаев оказания специализированной медицинской помощи) пациент обращается к руководителю медицинской организации (ее



подразделения) с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

Руководитель медицинской организации (ее подразделения) в течение трех рабочих дней со дня получения заявления информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой, телефонной, электронной связи) о врачах соответствующей специальности и сроках оказания медицинской помощи указанными врачами.

На основании информации, представленной руководителем медицинской организации (ее подразделения), пациент осуществляет выбор врача.

8.8.4. В случае требования пациента о замене лечащего врача при оказании специализированной медицинской помощи пациент обращается к руководителю соответствующего подразделения медицинской организации с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

Руководитель подразделения медицинской организации в течение трех рабочих дней со дня получения заявления информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой, телефонной, электронной связи) о врачах соответствующей специальности, работающих в подразделении медицинской организации.

На основании информации, представленной руководителем подразделения медицинской организации, пациент осуществляет выбор врача.

8.8.5. Возложение функций лечащего врача на врача соответствующей специальности осуществляется с учетом его согласия.

8.9. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, участвующих в Программе.

8.9.1. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют следующие категории граждан:

- 1) Герои Советского Союза;
- 2) Герои Российской Федерации;
- 3) полные кавалеры ордена Славы;
- 4) члены семей Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы;
- 5) Герои Социалистического Труда;
- 6) полные кавалеры ордена Трудовой Славы;
- 7) вдовы (вдовцы) Героев Социалистического Труда или полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившие в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда или полного кавалера ордена Трудовой Славы);
- 8) лица, награжденные знаком «Почётный донор России», «Почётный донор СССР»;
- 9) граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие Чернобыльской катастрофы, и приравненные к ним категории граждан;

- 10) граждане, признанные пострадавшими от политических репрессий;
- 11) реабилитированные лица;
- 12) инвалиды и участники войн;
- 13) ветераны боевых действий;
- 14) военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;
- 15) лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- 16) нетрудоспособные члены семей погибших (умерших) инвалидов войн, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, состоявшие на их иждивении и получающие пенсию по случаю потери кормильца (имеющие право на ее получение);
- 17) лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектах в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;
- 18) дети-инвалиды, дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации;
- 19) инвалиды, имеющие ограничение функции передвижения.

8.9.2. Основанием для внеочередного оказания медицинской помощи является документ, подтверждающий льготную категорию граждан.

Во внеочередном порядке медицинская помощь предоставляется в следующих условиях:

- амбулаторно;
- стационарно (кроме высокотехнологичной медицинской помощи).

Порядок внеочередного оказания медицинской помощи:

плановая медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается гражданам во внеочередном порядке по месту прикрепления. Плановые консультации, диагностические и лабораторные исследования осуществляются в пятидневный срок, исчисляемый в рабочих днях, с даты обращения, зарегистрированной у лечащего врача;

плановые консультации, диагностические и лабораторные исследования в консультативных поликлиниках, специализированных поликлиниках и диспансерах - в десятидневный срок, исчисляемый в рабочих днях, с даты обращения гражданина;

при оказании плановой медицинской помощи в стационарных условиях срок ожидания плановой госпитализации не должен составлять более 14 рабочих дней;

медицинские организации по месту прикрепления организуют в установленном в медицинской организации порядке учет льготных категорий граждан и динамическое наблюдение за состоянием их здоровья;

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

8.10. Условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические показания, размещаются в маломестных палатах (боксах) в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 535н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)», с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и нормативов (СанПиН 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»).

8.11. Порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях.

8.11.1. При невозможности оказания медицинской помощи гражданину, находящемуся на лечении в медицинской организации и нуждающемуся в оказании медицинской помощи в экстренной форме, в соответствии со стандартом оказания медицинской помощи и порядком оказания медицинской помощи по соответствующему профилю руководителем медицинской организации обеспечивается организация оказания скорой специализированной медицинской помощи и медицинской эвакуации в порядках, определяемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

Транспортные услуги и диагностические исследования предоставляются пациенту без взимания платы.

8.12. Мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемые в рамках Программы.

8.12.1. Мероприятия при проведении профилактических прививок, включённых в Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям (за исключением иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики).

8.12.2. Медицинские осмотры (профилактические, предварительные, периодические) детей до 18 лет, включая лабораторные исследования, в том числе при оформлении их временного трудоустройства в свободное от учёбы и каникулярное время, при поступлении в общеобразовательные организации, профессиональные образовательные организации и образовательные организации высшего образования, студентов и учащихся, обучающихся по дневной форме обучения, за исключением медицинских осмотров, осуществляемых за счет средств работодателей и (или) личных средств граждан в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

8.12.3. Углубленные медицинские осмотры граждан, пострадавших вследствие аварии на Чернобыльской атомной электростанции и приравненных к ним граждан.

8.12.4. Мероприятия по профилактике аборт.

8.12.5. Цитологические скрининговые обследования женщин от 18 лет и старше, за исключением подлежащих диспансеризации, на выявление патологии шейки матки в рамках первичных посещений врачей - акушеров-гинекологов и средних медицинских работников (акушерок) смотровых кабинетов в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации (с периодичностью не реже одного раза в один год).

8.12.6. Комплексное обследование и динамическое наблюдение в центрах здоровья. Коррекция факторов риска развития заболеваний путём проведения групповых мероприятий и разработки индивидуальных рекомендаций оздоровления.

8.12.7. Диспансеризация определенных групп населения, включая диспансеризацию здоровых детей и беременных женщин.

8.12.8. Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, включая взрослое население в возрасте 18 лет и старше, в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме, пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью, и другие категории.

8.12.9. Мероприятия по диспансеризации инвалидов и ветеранов Великой Отечественной войны, супругов погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны.

8.12.10. Мероприятия, направленные на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребёнка у беременных женщин, неонатального скрининга на пять наследственных и врождённых заболеваний и аудиологического скрининга.

8.12.11. Профилактические медицинские осмотры учащихся 9-11 классов общеобразовательных организаций и учащихся профессиональных образовательных организаций, студентов образовательных организаций высшего образования, в том числе на предмет выявления лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ (за исключением стоимости экспресс-тестов).

8.13. Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения, профилактических осмотров несовершеннолетних.

Диспансеризация населения для отдельных категорий населения, профилактические осмотры несовершеннолетних представляют собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами-специалистами и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определённых групп населения.

Диспансеризация населения для отдельных категорий населения, профилактические осмотры несовершеннолетних направлены на раннее выявление и профилактику заболеваний и проводится в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС, в соответствии с программами и сроками диспансеризации, утверждёнными нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации, с учётом желания пациента (его законного представителя).

При отсутствии необходимых врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований в медицинской организации консультации специалистов и диагностические исследования для диспансеризации населения, для отдельных категорий населения, профилактические осмотры несовершеннолетних могут проводиться с привлечением специалистов других медицинских организаций в установленном порядке.

Данные о результатах осмотров врачами-специалистами, проведенных исследований, рекомендации врачей-специалистов по проведению профилактических мероприятий и лечению, а также общее заключение с комплексной оценкой состояния здоровья вносятся в медицинскую документацию в установленном порядке.

8.14. Диспансерное наблюдение граждан, страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющих опасность для окружающих, а также лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями.

8.15. Условия предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию.

8.15.1. В соответствии с пунктом 3 Постановления Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 года № 116 «О мерах по совершенствованию организации медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей», детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний

предоставляется медицинская помощь всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию.

8.15.2. Медицинская помощь всех видов детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, а также медицинская реабилитация организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи.

Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - семь рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

8.15.3. При выявлении в ходе диспансеризации у детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей заболеваний, лечащий врач (с участием законного представителя ребёнка) организует его направление в медицинскую организацию в целях оказания медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию.

8.15.4. Направление детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей к месту оказания медицинской помощи, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, а также медицинскую реабилитацию и обратно осуществляется при сопровождении медицинского работника (законного представителя).

8.15.5. Оплата проезда к месту лечения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также сопровождающему лицу осуществляется в соответствии с Порядком по обеспечению доступности специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи населению, а также медицинской реабилитации утверждённым Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 23 мая 2017 года № 195.

8.15.6. Условия оказания медицинской помощи детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, пребывающим в домах ребёнка, стационарных учреждениях системы социальной защиты населения и образования (далее - организации для детей-сирот), определены в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

В организациях для детей-сирот медицинская помощь осуществляется врачом-педиатром и врачами-специалистами, а также средним медицинским персоналом.

В случае возникновения у детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, острых заболеваний, обострений хронических заболеваний медицинская помощь детям оказывается в организациях для детей-сирот в виде доврачебной, первичной врачебной медико-санитарной помощи и первичной специализированной медико-санитарной помощи.

При наличии медицинских показаний врачи-педиатры организаций для детей-сирот направляют детей на консультации к врачам-специалистам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу. Доставка детей из организаций для детей-сирот на консультативный прием в детскую поликлинику осуществляется транспортом организации для детей-сирот в сопровождении сотрудника организации для детей-сирот.

Приём детей из организаций для детей-сирот в детской поликлинике проводится в присутствии сопровождающего сотрудника из организации для детей-сирот, при наличии выписки из учетной формы № 112-1/у-00 «Медицинская карта ребёнка, воспитывающегося в доме ребёнка», информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, подписанного законным представителем ребёнка.

В случае возникновения неотложных и экстренных состояний медицинским персоналом в организациях для детей-сирот осуществляется оказание неотложной медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи (доврачебной и врачебной медицинской помощи), скорая медицинская помощь детям-сиротам оказывается станцией (отделением) скорой медицинской помощи по территориальному принципу. Медицинская эвакуация в медицинские организации детей из организаций для детей-сирот в случае возникновения экстренных состояний осуществляется бригадой скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Ребёнка дополнительно сопровождает сотрудник организации для детей-сирот.

Уход за детьми, госпитализированными в круглосуточные стационары медицинских организаций из организаций для детей-сирот, осуществляется средним и младшим медицинским персоналом медицинской организации, в которую госпитализирован ребенок.

8.16. Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребёнком до достижения им возраста четырех лет, а с ребёнком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний.

8.16.1. В соответствии со статьёй 51 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в медицинских организациях Чукотского автономного округа создаются условия пребывания в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении

одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребёнком до достижения им возраста четырех лет, а с ребёнком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний.

8.16.2. При предоставлении одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю права на бесплатное совместное нахождение с ребёнком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях стоимость оказанной ребенку медицинской помощи включает расходы на создание условий, пребывания, включая предоставление спального места и питания, и финансируется за счет средств обязательного медицинского страхования по видам медицинской помощи и заболеваниям (состояниям), включённым в территориальную программу обязательного медицинского страхования.

8.16.3. Размещение одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребёнком до достижения им возраста четырёх лет, а с ребёнком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний осуществляется в палатах, соответствующих санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (СанПиН 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»).

8.16.4. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях одному из родителей либо иному члену семьи или иному законному представителю, фактически осуществляющему уход за ребёнком, в течение всего периода лечения выдаётся листок временной нетрудоспособности в соответствии с частью 3 статьи 51 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации. Решение о наличии медицинских показаний к нахождению вместе с ребёнком одного из родителей (опекуна) принимается лечащим врачом, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте стационарного больного.

8.17. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включёнными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и её компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учётом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания по желанию пациента.



8.17.1. При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, в амбулаторных условиях в неотложной форме, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется бесплатное обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включёнными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, ежегодно утверждаемый Правительством Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», и медицинскими изделиями, включёнными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека.

Обеспечение лекарственными препаратами, не входящими в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, и медицинскими изделиями, не включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, допускается в случаях индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям и осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации.

8.17.2. При оказании скорой медицинской помощи обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения осуществляется бесплатно в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, ежегодно утверждаемым Правительством Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (далее - Перечень ЖНВЛП).

8.17.3. При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения осуществляется бесплатно в соответствии с Перечнем ЖНВЛП в следующих случаях:

1) при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи, в том числе на дому, а также в приемных отделениях стационаров медицинских организаций;

2) при осуществлении необходимых лечебно-диагностических мероприятий, непосредственно в кабинете специалиста и в соответствии с квалификационными требованиями по каждой специальности;

3) при проведении диагностических исследований в амбулаторных условиях по назначению лечащего врача и врачей-специалистов - бесплатное обеспечение расходными материалами, лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, необходимыми для проведения диагностических исследований.

8.17.4. При проведении лечения в условиях поликлиники и на дому лекарственное обеспечение осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением отдельных категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных федеральным или окружным законодательством.

8.17.5. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях по медицинским показаниям осуществляется бесплатное обеспечение граждан донорской кровью и ее компонентами.

Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов осуществляется государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Чукотского автономного округа, имеющими в своем составе отделения переливания крови.

Обеспечение донорской кровью и её компонентами (эритроцитсодержащими, тромбоцитсодержащими, плазмой и её составляющими) государственных бюджетных учреждений здравоохранения Чукотского автономного округа и медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в реализации Программы, для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках Программы осуществляется безвозмездно по заявкам медицинских организаций. Клиническое использование крови и компонентов крови осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, связанную с выполнением работ (услуг) по трансфузиологии.

8.17.6. Непосредственное переливание компонентов крови больным производится лечащими врачами, прошедшими обучение по переливанию крови и компонентов крови.

8.17.7. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется бесплатное обеспечение больных, рожениц и родильниц лечебным питанием, включая специализированное лечебное питание по назначению врача, в соответствии со стандартами медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по желанию пациента. Лечебное питание предоставляется не реже трёх раз в день согласно физиологическим нормам, утверждённым уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

8.17.8. При оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в условиях дневных стационаров обеспечение пациентов лечебным питанием не предусматривается, за исключением дневных стационаров психиатрического и фтизиатрического профилей, при этом в дневных стационарах должно быть предусмотрено место для приёма пищи пациентами.

8.18. Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия

медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой.

8.18.1. Обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения осуществляется бесплатно в соответствии с Перечнем ЖНВЛП.

Лекарственное обеспечение граждан, в том числе отдельных категорий граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки, установленных федеральным или окружным законодательством, при оказании им первичной медико-санитарной помощи в плановой форме в условиях поликлиники и на дому осуществляется в порядке, установленном Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 февраля 2007 года № 110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания» и приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 года № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов» и от 20 декабря 2012 года № 1181н «Об утверждении порядка назначения и выписывания медицинских изделий, а также форм рецептурных бланков на медицинские изделия и порядка оформления указанных бланков, их учёта и хранения».

8.18.2. Лекарственное обеспечение категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных федеральным законодательством, при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях осуществляется за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета:

1) обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, осуществляется в соответствии с Постановлениями Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2018 года № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых

актов Правительства Российской Федерации», по перечню лекарственных препаратов, утверждаемому Правительством Российской Федерации;

2) оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов осуществляется в соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2020 года № 929н/1345н «Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан» по перечню лекарственных препаратов, утверждённому Распоряжением Правительства Российской Федерации от 12 октября 2019 года № 2406-р, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций, по перечню медицинских изделий, утверждённому Распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2018 года № 3053-р, и перечню специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, в соответствии с утвержденными нормативно-правовыми актами;

3) обеспечение антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами (второго ряда), применяемыми при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностическими средствами для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулёза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя осуществляется в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 октября 2013 года № 928 «О финансовом обеспечении мероприятий, направленных на обследование населения с целью выявления туберкулёза, лечение больных туберкулезом, а также профилактических мероприятий», по перечню, утверждённому Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 марта 2019 года № 157н «Об утверждении перечня закупок за счет субсидий из федерального бюджета диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в субъектах Российской Федерации».

Применение лекарственных препаратов, не входящих в Перечень ЖНВЛП, если их назначение и применение обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в Перечень ЖНВЛП, возможно на основании решения врачебной комиссии медицинской организации. Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии с учетом Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 года № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм

рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов.».

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Дроздова Е.А.).

Председатель Правительства



Р.В. Копин