



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

07 февраля 2022 г.

№ 107-П

г. Салехард

О перераспределении бюджетных ассигнований окружного бюджета и утверждении Положения об апробации пилотного проекта по оказанию медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в форме дистанционного диспансерного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с хроническими заболеваниями: сахарный диабет 2 типа и артериальная гипертензия 1 – 3 степени, за исключением резистентной артериальной гипертензии

В целях повышения качества диспансерного наблюдения за пациентами, страдающими отдельными категориями хронических заболеваний, с применением телемедицинских технологий Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **п о с т а н о в л я е т**:

1. Перераспределить бюджетные ассигнования окружного бюджета на 2022 год, предусмотренные Законом Ямало-Ненецкого автономного округа от 25 ноября 2021 года № 111-ЗАО «Об окружном бюджете на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов», между соответствующими функциональными разделами расходов окружного бюджета в сумме 35 100 000 (тридцать пять миллионов сто тысяч) рублей согласно приложению № 1 на внедрение сервиса «Диспансерное наблюдение за пациентами посредством телемедицинских технологий».

2. Департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа:

2.1. предоставить государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Ямало-Ненецкого автономного округа» субсидию на цели, указанные в пункте 1 настоящего постановления, в соответствии с подпунктом 4.13 пункта 4 Порядка определения объема и условий предоставления государственным автономным и бюджетным учреждениям Ямало-Ненецкого автономного округа субсидий на иные цели, утвержденного постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 20 октября 2020 года № 1226-П;

2.2. обеспечить осуществление контроля за апробацией пилотного проекта.

3. Утвердить Положение об апробации пилотного проекта по оказанию медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в форме дистанционного диспансерного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с хроническими заболеваниями: сахарный диабет 2 типа и артериальная гипертония 1 – 3 степени, за исключением резистентной артериальной гипертонии (далее – пилотный проект), согласно приложению № 2.

4. Установить:

срок апробации пилотного проекта до 31 декабря 2022 года;

количество телемедицинских консультаций, подлежащих оплате за счет средств окружного бюджета, не более 27 000 в год стоимостью не более 1 300 (одна тысяча триста) рублей за 1 консультацию.

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

Приложение № 1

к постановлению Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 07 февраля 2022 года № 107-П

ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЕНИЕ

бюджетных ассигнований окружного бюджета на 2022 год, предусмотренных
Законом Ямало-Ненецкого автономного округа от 25 ноября 2021 года
№ 111-ЗАО «Об окружном бюджете на 2022 год и на плановый период
2023 и 2024 годов»

№ п/п	Ведомство	Раздел, подраздел	Сумма (руб.)
1	2	3	4
1.	892 «Департамент финансов Ямало-Ненецкого автономного округа»	0412	- 35 100 000
2.	854 «Департамент здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа», в том числе	0900	+ 35 100 000
2.1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно- аналитический центр Ямало- Ненецкого автономного округа»	0909	+ 35 100 000

Приложение № 2
УТВЕРЖДЕНО

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 07 февраля 2022 года № 107-П

ПОЛОЖЕНИЕ

об апробации пилотного проекта по оказанию медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в форме дистанционного диспансерного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с хроническими заболеваниями: сахарный диабет 2 типа и артериальная гипертензия 1 – 3 степени, за исключением резистентной артериальной гипертензии

I. Общие положения

1. Настоящее Положение определяет условия и организацию оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в форме дистанционного диспансерного наблюдения за состоянием здоровья взрослых пациентов (в возрасте 18 лет и старше) с хроническими заболеваниями: сахарный диабет 2 типа и артериальная гипертензия 1 – 3 степени, за исключением резистентной артериальной гипертензии (далее – пациенты, дистанционное диспансерное наблюдение).

Дистанционное диспансерное наблюдение осуществляется медицинскими работниками медицинской организации, не подведомственной департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа (далее – департамент здравоохранения автономного округа, автономный округ).

2. Выбор медицинской организации, не подведомственной департаменту здравоохранения автономного округа, для дистанционного диспансерного наблюдения осуществляется государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Ямало-Ненецкого автономного округа» в соответствии с Федеральным законом от 05 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – исполнитель).

3. Дистанционное диспансерное наблюдение осуществляется в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н и с учетом стандартов медицинской помощи.

II. Условия и организация дистанционного диспансерного наблюдения

4. В соответствии с настоящим Положением дистанционное диспансерное наблюдение за состоянием здоровья пациентов представляет собой проводимое исполнителем необходимое обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями: сахарный диабет 2 типа и артериальная гипертензия 1 – 3 степени, за исключением резистентной артериальной гипертензии, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний и иных состояний, осуществляемое в соответствии с Порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 марта 2019 года № 173н (далее – приказ № 173н).

Периодичность дистанционных диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем профилактических, диагностических и лечебных мероприятий определяются медицинским работником исполнителя в соответствии с приказом № 173н, с учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций по соответствующему заболеванию.

При проведении в рамках дистанционного диспансерного наблюдения профилактического медицинского осмотра, профилактических, диагностических и лечебных мероприятий их финансирование осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, утвержденной постановлением Правительства автономного округа от 28 декабря 2021 года № 1234-П.

Дистанционное диспансерное наблюдение осуществляется исполнителем 2 раза в год.

5. Информирование пациентов о возможности проведения дистанционного диспансерного наблюдения осуществляет лечащий врач пациента при обращении пациента в медицинскую организацию, подведомственную департаменту здравоохранения автономного округа (далее – медицинская организация), перечень которых установлен приложением к настоящему Положению.

Дистанционное диспансерное наблюдение осуществляется в отношении следующих категорий пациентов:

- имеющие легкую или среднюю степень тяжести заболевания, указанного в пункте 1 настоящего Положения;
- отсутствие обострений заболевания, указанного в пункте 1 настоящего Положения, в 2021 году по информации, содержащейся в медицинской документации;
- отсутствие вызовов скорой медицинской помощи по заболеванию, указанному в пункте 1 настоящего Положения, в 2021 году по информации, содержащейся в медицинской документации;
- наличие у пациента технических средств для проведения дистанционного диспансерного наблюдения.

Необходимым предварительным условием дистанционного диспансерного наблюдения является устное согласие пациента на дистанционное диспансерное наблюдение, которое оформляется соответствующей записью в медицинской документации пациента и подтверждается подписью пациента.

Лечащий врач медицинской организации осуществляет отбор пациентов для дистанционного диспансерного наблюдения от общего количества пациентов, находящихся на диспансерном учете в соответствии с приказом № 173н, в следующем порядке с учетом абзацев второго – шестого настоящего пункта:

- 20% пациентов с артериальной гипертонией 1 – 3 степени, за исключением резистентной артериальной гипертонии;

- 29 % пациентов с сахарным диабетом 2 типа.

6. Лечащий врач медицинской организации:

6.1. формирует перечень пациентов для дистанционного диспансерного наблюдения;

6.2. информирует пациента о порядке, объеме и периодичности дистанционного диспансерного наблюдения после оформления согласия пациента, предусмотренного абзацем седьмым пункта 5 настоящего Положения;

6.3. по результатам дистанционного диспансерного наблюдения, представленным исполнителем в соответствии с пунктом 11 настоящего Положения, при наличии медицинских показаний назначает профилактические, лечебные и реабилитационные мероприятия, в том числе направляет пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную (высокотехнологичную) медицинскую помощь, на санаторно-курортное лечение, в отделение (кабинет) медицинской профилактики или центр здоровья для проведения углубленного индивидуального профилактического консультирования и (или) группового профилактического консультирования (школа пациента).

III. Порядок проведения дистанционного диспансерного наблюдения

7. Медицинская организация заключает с исполнителем соглашение о проведении дистанционного диспансерного наблюдения (далее – соглашение), в котором предусматривает порядок, сроки и условия взаимодействия сторон по проведению дистанционного диспансерного наблюдения, а также порядок оформления и дачи информированного добровольного согласия пациента на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», согласие пациента на обработку персональных данных и согласие пациента на обработку персональных данных, разрешенных для распространения, установленными статьями 9, 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

8. Медицинская организация передает исполнителю сформированный лечащим врачом перечень пациентов для дистанционного диспансерного

наблюдения (далее – перечень пациентов) на бумажном носителе или в электронном виде способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления, в сроки, предусмотренные соглашением.

9. Дистанционное диспансерное наблюдение осуществляется исполнителем в порядке, предусмотренном приказом № 173н.

В течение 5 рабочих дней со дня получения исполнителем перечня пациентов исполнитель самостоятельно осуществляет информирование пациентов о начале и организации дистанционного диспансерного наблюдения способом, позволяющим подтвердить факт и дату информирования пациентов.

10. Дистанционное диспансерное наблюдение осуществляется исполнителем с использованием информационной системы исполнителя, в которой размещаются и хранятся материалы дистанционного диспансерного наблюдения.

11. Факт осуществления в отношении пациента дистанционного диспансерного наблюдения, а также вся информация о состоянии здоровья пациента, полученная по результатам дистанционного диспансерного наблюдения, отражается исполнителем в компоненте государственной информационной системы здравоохранения автономного округа «Единая цифровая платформа» (далее – ЕЦП) в течение 1 рабочего дня со дня проведения приема исполнителем или получения им данных о состоянии здоровья пациента.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Ямало-Ненецкого автономного округа» организует доступ исполнителю к ЕЦП в течение 3 рабочих дней со дня подписания соглашения об информационном взаимодействии в соответствии с пунктами 5.4, 5.5 Положения о государственной информационной системе здравоохранения автономного округа, утвержденного постановлением Правительства автономного округа от 17 сентября 2021 года № 837-П.

Техническая поддержка работы ЕЦП возложена на государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Ямало-Ненецкого автономного округа».

Техническая поддержка работы информационной системы исполнителя возложена на исполнителя.

IV. Порядок представления отчетности по проведению дистанционного диспансерного наблюдения

12. Медицинские организации представляют в департамент здравоохранения автономного округа отчет о результатах проведенного дистанционного диспансерного наблюдения по форме и в сроки, утвержденные приказом департамента здравоохранения автономного округа.

Приложение

к Положению об апробации пилотного проекта по оказанию медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в форме дистанционного диспансерного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с хроническими заболеваниями: сахарный диабет 2 типа и артериальная гипертензия 1 – 3 степени, за исключением резистентной артериальной гипертензии

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, осуществляющих оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в форме дистанционного диспансерного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией 1 – 3 степени, за исключением резистентной артериальной гипертензии, и сахарным диабетом 2 типа

1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Салехардская окружная клиническая больница».
2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа «Лабытнангская городская больница».
3. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа «Аксарковская центральная районная больница».
4. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа «Ноябрьская центральная городская больница».
5. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа «Новоуренгойская центральная городская больница».
6. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа «Надымская центральная районная больница».
7. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа «Муравленковская городская больница».
8. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа «Губкинская городская больница».

9. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа «Тарко-Салинская центральная районная больница».

10. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа «Тазовская центральная районная больница».

11. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа «Красноселькупская центральная районная больница».

12. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа «Мужевская центральная районная больница».

13. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа «Яр-Салинская центральная районная больница».