

Информация по Кампании прикрепления к организациям ПМСП г. Шымкент на 2021 год

Во исполнение утвержденных приказов Министерства здравоохранения Республики Казахстан **Кампания прикрепления** к организациям первичной медико-санитарной помощи (далее - ПМСП) на 2021 год **проведена с 15 сентября по 15 ноября 2020 года.**

Согласно данным из информационной системы "Регистр прикрепленного населения" (далее - РПН) по состоянию на 16 ноября 2020 года количество прикрепленного населения г. Шымкент составляет 1 075 032 чел. На начало Кампании прикрепления на 15 сентября количество населения в РПН составляло **1 066 366 чел.** Участвовало в Кампании прикрепления 42 организации ПМСП, из них 3 новых поставщика, претендующих на оказание услуг ПМСП.

Количество запросов на прикрепление по Кампании составило 10713, в том числе при самостоятельном обращении в поликлинику - **7026 (65%),** через веб-портал "электронного правительства" (далее – ПЭП) - **3687 (35%).**

В соответствии с Правилами прикрепления к организациям ПМСП, утвержденных приказом МЗ СР РК от 28 апреля 2015 года №281 (далее Правила прикрепления), оформление заявки при непосредственном обращении "Прикрепление к медицинской организации, оказывающей ПМСП" в письменной форме на имя первого руководителя организации, могут подавать следующие категории лиц:

- 1) пенсионеры;
- 2) инвалиды;
- 3) опекуны, назначенные по закону инвалиду с детства (физические лица данной категории могут быть и совершеннолетними), а также опекуны или попечители, патронатные воспитатели и другие заменяющие их лица, осуществляющие в соответствии с законодательством РК заботу, образование, воспитание, защиту прав и интересов ребенка (законные представители);
- 4) осужденные, отбывающие в колониях (по месту отбывания);
- 5) студенты, а также обучающиеся в медресе;
- 6) военнослужащие срочной службы;
- 7) дети, родившиеся в иностранных государствах;
- 8) дома малютки, сирот, престарелых и т. д.;
- 9) оформляющих прикрепление по доверенности.

При непосредственном обращении в организацию ПМСП специалисты организации ПМСП при соответствии документов и соблюдении требований оформляют запрос на прикрепление в медицинскую информационную систему "Регистр прикрепленного населения". Специалист организации информатизации (филиал РГП на ПХВ «Республиканский центр электронного здравоохранения») проводит

рассмотрение запроса на прикрепление и принимает решение об одобрении заявки либо о мотивированном отказе.

При этом необходимо обеспечить соблюдение основных принципов ПМСП:

- 1) территориальной доступности ПМСП;
- 2) свободного выбора организации ПМСП;
- 3) свободного выбора специалиста ПМСП (врач общей практики, участковый терапевт, участковый педиатр);
- 4) семейного обслуживания;
- 5) равноправия и добросовестной конкуренции организаций ПМСП независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности.

Территориальная доступность ПМСП (20-минутная шаговая доступность населения к объектам здравоохранения, оказывающие ПМСП) с учетом права свободного выбора организации ПМСП обеспечивается соблюдением прикрепления **в пределах одной административно-территориальной единицы** Согласно утвержденным Правилам прикрепления одним из оснований для отказа в прикреплении является установление фактического (постоянного или временного) проживания пациента за пределами административно-территориальной единицы (района в городе республиканского значения), где находится объект здравоохранения, оказывающий ПМСП, за исключением лиц, проживающих на приграничных территориях, которые по праву свободного выбора медицинской организации прикрепляются в близлежащую поликлинику, расположенную на другой административно-территориальной единице.

На основе территориального принципа формируется участок ПМСП с закреплением специалистов участка. При этом количество прикрепленного населения на одного врача общей практики не должно превышать 1 700 человек смешанного населения, участкового терапевта - 2 200 человек, участкового педиатра – 500 детей от 0 до 6 лет, 900 детей от 0 до 14 лет.

Лица, прикрепленные к организациям ПМСП в период Кампании прикрепления, получают ПМСП в данной организации **с 1 января** следующего года, при условии заключения договора закупа услуг с фондом.

Лицо, не воспользовавшееся правом свободного выбора организации ПМСП остается прикрепленным к организации ПМСП, в котором обслуживался ранее.

Обращаем внимание поставщиков ПМСП, что согласно п. 78 Правил закупа услуг у субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП и в системе ОСМС, утвержденных приказом МЗ РК от 7 августа 2017 года № 591 (далее - Правила закупа), организации ПМСП обязаны **исполнять самостоятельно полный комплекс услуг ПМСП** по доврачебной и квалифицированной видам медицинской помощи и не допускать заключение договора с соисполнителем на оказание следующих услуг:

- услуги специалистов ПМСП (врач общей практики, врач участковый, участковая сестра медицинская), фельдшер, акушерка);
- иммунизацию, планирование семьи, диспансеризацию и динамическое наблюдение, патронаж беременных, детей, в том числе новорожденных, социально-психологическое консультирование;
- профилактические осмотры, за исключением консультативно-диагностических услуг, оказываемых при проведении скрининговых осмотров целевых групп населения.

После подведения итогов Кампании прикрепления при проведении процедуры закупа услуг на 2021 год Региональной комиссией по выбору и размещению объемов медицинских услуг будут рассмотрены вопросы соответствия ресурсов организаций ПМСП (наличие кадров, оборудования, набора помещений и др.) утвержденным нормативам, финансовой устойчивости поставщиков и т.д. По результатам решения Региональной комиссии с организациями ПМСП, соответствующим требованиям, будут заключены Договора на оказание амбулаторно-поликлинических услуг на 2021 год, – *отмечает руководитель отдела филиала по городу Шымкент ФСМС Беден Ахмет Сисенбайулы.*

Ақпарат

Шымкент қаласында 2021 жылға бастапқы медициналық-санитарлық көмек көрсететін ұйымдарына тіркеу науқаны бойынша

Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау Министрлігінің бекітілген бұйрықтары орындау мақсатында **2020 жылдың 15 қыркүйек пен 15 қараша айлары аралығында** 2021 жылға бастапқы медициналық-санитарлық көмек (бұдан әрі - БМСК) ұйымдарына тіркелу науқаны жүргізілді.

«Бекітілген халық тіркелімі» ақпараттық жүесінің мәліметіне сәйкес 15 қыркүйекке тіркеу науқанын басындағы халық саны **1 066 366 адам** болған, тіркеу науқанына **42 БМСАК** ұйымдары қатысты, оның ішінде 3 жаңа өнім беруші. «Бекітілген халық тіркелімі» ақпараттық жүесінің мәліметі бойынша Шымкент қаласының тіркелген халық саны 16 қараша 2020 жылға 1 075 032 адам.

Емханаларға тіркеуге өтініш бергендер саны 10713 адамды құрады, оның ішінде дербес (өз бетінше) өтініш бергендер саны - **7026 (65%)**, веб-портал арқылы "электрондық үкімет" (бұдан әрі – ЭҮП) - **3687 (35%)**.

ҚР ДСӘДМ 28 сәуір 2015 жылғы № 281 бұйрығымен бекітілген қағидаға сәйкес "МСАК көрсететін медициналық ұйымға бекіту" тікелей жүгінген кезде ұйымның бірінші басшысының атына жазбаша нысанда өтінімді ресімдеу мынадай санаттағын азаматтар бере алады:

- 1) зейнеткерлер;
- 2) мүгедектер;
- 3) қамқоршылар тағайындалған заң бойынша бала кезінен мүгедектер (осы санаттағы жеке тұлғалар, кәмелетке толғандар болуы мүмкін), сондай-ақ қорғаншылар немесе қамқоршылар, патронаттық тәрбиешілер және басқа да оларды алмастыратын адамдар Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес балаға қамқорлық жасауды, білім, тәрбие беруді, баланың құқықтары мен мүдделерін қорғауды жүзеге асыратын басқа да заңды өкілдері);
- 4) колонияларда өтеуші сотталғандар (өтеу орны бойынша);
- 5) студенттер, сондай-ақ медреседе оқитын студенттер;
- 6) мерзімді қызмет әскери қызметшілері;
- 7) шет мемлекеттерде туған балалар;
- 8) сәбилер, жетімдер, қарттар үйлері және т. б.;
- 9) сенімхат бойынша бекітуді ресімдейтіндер.

МСАК ұйымына тікелей жүгінген кезде МСАК ұйымының мамандары "Бекітілген халық тіркелімі" медициналық ақпараттық жүйесіне тіркеуге сұрау салуды ресімдейді. Ақпараттандыру ұйымының маманы тіркеуге сұрау салуды қарайды және өтінімді мақұлдау немесе дәлелді бас тарту туралы шешім қабылдайды.

МСАК ұйымдарына бекіту МСАК көрсету үшін негіз болып табылады және:

- 1) МСАК аумақтық қолжетімділігі;
- 2) МСАК ұйымын еркін таңдау;
- 3) МСАК маманын (жалпы практика дәрігері, учаскелік терапевт, учаскелік педиатр) еркін таңдау;
- 4) отбасылық қызмет көрсету;
- 5) меншік нысанына және ведомстволық тиістілігіне қарамастан МСАК ұйымдарының тең құқығы және адал бәсекелестігі қағидаттарымен жүзеге асырылады.

МСАК көрсететін денсаулық сақтау объектілеріне қадамдық қолжетімділік - халықтың демографиялық өсуін ескере отырып, (республикалық маңызы бар қаладағы аудандық) **әкімшілік-аумақтық сақтай** отырып, МСАК көрсететін денсаулық сақтау объектілеріне 20 минуттық қадамдық қолжетімділігі ескерілуі тиіс.

Аумақтық қағидаттың негізінде учаскеге мамандарды бекіте отырып, МСАК учаскесі құрылады.

Бекітілген тұрғындар саны бір **жалпы практика дәрігеріне 1700 адам** аралас тұрғындар, **учаскелік терапевт 2200 адам**, **учаскелік педиатр 6 жасқа дейін 500 бала**, **14 жасқа дейін 900 баладан аспауы** қажет.

Бекіту науқаны кезінде МСАК ұйымына бекітілген тұлғалар қормен қызметтерді сатып алу шартын жасасқан жағдайда *келесі жылғы 1 қаңтардан бастап МСАК алады.*

Бекіту науқаны кезеңінде МСАК ұйымына *еркін таңдау құқығын пайдаланбаған адам бұрын қызмет көрсетілген МСАК ұйымына бекітілген*

болып қалады – деп атап өтті ӘМСҚ Шымкент қаласы бойынша филиалының бөлім басшысы Беден Ахмет Сисенбайұлы.