

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области

I. Общие положения

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов (далее – территориальная программа государственных гарантий) определяет виды, формы и условия оказания бесплатной медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, порядок формирования и структуру тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также предусматривает критерии качества и доступности медицинской помощи, предоставляемой гражданам на территории Ростовской области бесплатно за счет средств бюджетов всех уровней и средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС).

Территориальная программа государственных гарантий утверждается с целью:

обеспечения сбалансированности обязательств государства по предоставлению медицинской помощи и выделяемых для этого финансовых средств, исходя из обоснованной потребности населения в видах и объемах медицинской помощи и нормативов затрат на ее оказание;

повышения эффективности использования ресурсов здравоохранения.

Территориальная программа государственных гарантий сформирована на основе следующих принципов:

обоснования потребности в медицинской помощи гражданам на территории Ростовской области, исходя из особенностей демографического состава, заболеваемости населения, сложившихся уровней госпитализации и посещаемости в медицинских организациях;

соответствия объемов медицинской помощи федеральным нормативам;

соответствия объемов медицинской помощи мощности и возможностям медицинских организаций на территории Ростовской области;

равнодоступности оказания медицинской помощи с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи.

В рамках территориальной программы государственных гарантий устанавливаются:

целевые значения критериев доступности медицинской помощи в соответствии с критериями, установленными программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (раздел V);

перечень заболеваний (состояний) и перечень видов медицинской помощи, оказываемой гражданам без взимания с них платы за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации и средств бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования (раздел II);

порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке (раздел III);

порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории субъекта Российской Федерации (раздел III);

перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства 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 пятидесятьюпроцентной скидкой (раздел III);

порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными 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 ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания по желанию пациента; (раздел III);

перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (раздел IV);

объем медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании (раздел VIII);

объем медицинской помощи в расчете на одного жителя, стоимость объема медицинской помощи с учетом условий ее оказания, подушевой норматив финансирования (разделы IX);

перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках территориальной программы

государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (раздел III).

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 (раздел III));

сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, консультаций врачей-специалистов (раздел III).

В рамках территориальной программы государственных гарантий за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов и средств обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, а также проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные организации или военные образовательные организации высшего образования, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.

II. Виды и формы медицинской помощи, оказываемой бесплатно

в рамках территориальной программы государственных гарантий

На территории Ростовской области в рамках территориальной программы государственных гарантий гражданам бесплатно предоставляются:

первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная;

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях.

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной форме.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь.

Специализированная медицинская помощь оказывается бесплатно в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Высокотехнологичная медицинская помощь является частью специализированной медицинской помощи и включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, который содержит, в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи.

Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой бесплатно в рамках территориальной программы государственных гарантий, определяется приказом министерства здравоохранения Ростовской области.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.

При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовый период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи, и представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания в целях улучшения качества жизни больных граждан.

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

экстренная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

неотложная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

плановая – медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Перечисленные выше виды и формы медицинской помощи оказываются гражданам бесплатно при заболеваниях и состояниях, указанных в таблице № 1, с соблюдением условий оказания медицинской помощи, предусмотренных разделами III и IV территориальной программы государственных гарантий.

III. Порядок и условия предоставления бесплатной медицинской помощи

1. Общие положения

1.1 Порядок и условия предоставления бесплатной медицинской помощи гражданам на территории Ростовской области в рамках территориальной программы государственных гарантий распространяются на все медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы ОМС, а также на государственные и муниципальные учреждения, оказывающие медицинскую помощь, финансируемую за счет средств соответствующих бюджетов.

1.2. Оказание медицинской помощи осуществляется в медицинских организациях при наличии у них лицензии на медицинскую деятельность.

1.3. Медицинская помощь гражданам может оказываться в следующих условиях:

а) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

б) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

в) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

г) стационарно (в условиях больничных учреждений и других медицинских организаций или в их соответствующих структурных подразделениях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение в случаях, требующих применения интенсивных методов диагностики и лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемиологическим показаниям).

1.4. Объем диагностических и лечебных, профилактических, санитарно-гигиенических, противоэпидемических мероприятий пациенту определяет лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями с учетом порядков оказания медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи.

Лечащий врач организует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента, предоставляет информацию о состоянии его здоровья, по требованию пациента или его законного представителя приглашает для консультаций врачей-специалистов, при необходимости созывает консилиум врачей для целей, установленных частью 4 статьи 48 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Рекомендации консультантов реализуются только по согласованию с лечащим врачом, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи.

Медицинские услуги, необходимость которых не установлена, выполняемые по инициативе пациента, не предусматриваются территориальной программой государственных гарантий и могут оказываться на платной основе.

1.5. Если медицинской организацией не может быть оказана необходимая медицинская помощь, медицинская организация обеспечивает перевод гражданина в другую медицинскую организацию, в которой предусмотрено оказание необходимой медицинской помощи.

1.6. Медицинские организации, участвующие в реализации территориальной Программы государственных гарантий, размещают информацию о гарантиях оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в общедоступном месте и на официальном сайте медицинской организации в сети «Интернет» в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

2. Порядок и условия предоставления скорой,

в том числе скорой специализированной медицинской помощи

2.1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

2.2. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.

2.3. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной форме – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента и в неотложной форме – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

2.4. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в круглосуточном режиме заболевшим и пострадавшим, находящимся вне медицинских организаций, в амбулаторных условиях, в условиях стационара, при непосредственном обращении граждан за медицинской помощью на станцию (подстанцию, отделение) скорой медицинской помощи.

В часы работы амбулаторно-поликлинической службы вызовы, поступившие в оперативный отдел (диспетчерскую) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, могут быть переданы к исполнению в регистратуру поликлиники (амбулатории) на службу неотложной помощи.

2.5. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация. Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

Медицинская эвакуация может осуществляться с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации), а также из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий (далее – медицинская организация, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи).

Выбор медицинской организации для доставки пациента при осуществлении медицинской эвакуации производится исходя из тяжести состояния пациента, минимальной транспортной доступности до места расположения медицинской организации и профиля медицинской организации, куда будет доставляться пациент.

2.6. Перечень показаний для вызова скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной форме регламентирован порядком оказания скорой медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

2.7. Прием вызовов и передача их врачебной (фельдшерской) бригаде осуществляется фельдшером (медицинской сестрой) по приему и передаче вызовов.

2.8. В первоочередном порядке осуществляется выезд бригад скорой медицинской помощи на вызовы по экстренным показаниям, на вызовы по неотложным показаниям осуществляется выезд свободной общепрофильной бригады скорой медицинской помощи при отсутствии в данный момент вызовов в экстренной форме.

2.9. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком оказания скорой медицинской помощи, утверждаемым нормативными правовыми актами уполномоченного федерального органа исполнительной власти.

2.10. При наличии срочных медицинских показаний для дальнейшего оказания медицинской помощи бригадой скорой медицинской помощи осуществляется экстренная медицинская эвакуация больных и пострадавших в дежурный стационар. Госпитализация осуществляется по сопроводительному листу врача (фельдшера) скорой помощи.

2.11. Сведения о больных, не нуждающихся в госпитализации, но состояние которых требует динамического наблюдения за течением заболевания, своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения (активное посещение), передаются в поликлинику по месту жительства (прикрепления) пациента.

3. Порядок и условия предоставления первичной медико-санитарной медицинской помощи, в том числе первичной специализированной медицинской помощи

3.1 Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь, которая оказывается фельдшерами, акушерами, другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием;

первичную врачебную медико-санитарную помощь, которая оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами);

первичную специализированную медико-санитарную помощь, которая оказывается врачами-специалистами разного профиля.

3.2 Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в том числе стационара на дому.

3.3. Амбулаторная медицинская помощь предоставляется гражданам при заболеваниях, травмах, отравлениях и других патологических состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, изоляции и использования интенсивных методов лечения, а также при беременности и искусственном прерывании беременности на ранних сроках (абортах), а также включает проведение мероприятий по профилактике (в том числе диспансерному наблюдению) заболеваний.

3.4. Первичная медико-санитарная помощь может предоставляться в плановой и неотложной форме.

В целях повышения эффективности оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут создаваться подразделения, оказывающие медицинскую помощь в неотложной форме.

3.5. Первичная медико-санитарная помощь в плановой форме предоставляется при предъявлении полиса обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) и (или) паспорта гражданина Российской Федерации или документа, его заменяющего.

Прием плановых больных врачом может осуществляться как по предварительной записи (самозаписи), так и по талону на прием, полученному в день обращения;

время, отведенное на прием пациента в поликлинике, определяется исходя из врачебной нагрузки по конкретной специальности, утвержденной главным врачом медицинской организации;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме срок ожидания приема врачей-специалистов разных профилей – не более 10 рабочих дней с момента обращения;

лабораторно-диагностические методы исследования гражданам предоставляются по направлению лечащего врача или врача-специалиста при наличии медицинских показаний и в соответствии с принятыми стандартами обследования по данному заболеванию. Объем диагностических и лечебных мероприятий, необходимость в консультациях врачей-специалистов для конкретного пациента определяется лечащим врачом;

срок ожидания лабораторных исследований и диагностических инструментальных исследований в плановой форме – не более 10 рабочих дней.

Срок ожидания проведения компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии осуществляется в порядке очередности с периодом ожидания не более 30 рабочих дней.

Данный порядок не распространяется на экстренные и неотложные состояния.

3.6. При наличии медицинских показаний для проведения консультации специалиста и (или) лабораторно-диагностического исследования, отсутствующего в данном медицинском учреждении, пациент должен быть направлен в другое медицинское учреждение, где эти медицинские услуги предоставляются бесплатно.

3.7. Первичная специализированная медико-санитарная помощь (консультативно-диагностическая) в амбулаторно-поликлинических учреждениях предоставляется по направлению лечащего врача или другого врача-специалиста медицинской организации, к которой пациент прикреплен с обязательным указанием цели консультации и при наличии результатов предварительного обследования. Период ожидания консультативного приема не превышает 10 рабочих дней.

3.8. Направление больных в учреждения здравоохранения, центры, клиники Министерства здравоохранения Российской Федерации, Российской академии медицинских наук и другие, финансируемые из федерального бюджета, оказывающие дорогостоящие (высокотехнологичные) специализированные виды медицинской помощи, осуществляет министерство здравоохранения Ростовской области в установленном порядке.

3.9. Порядок направления граждан на проведение заместительной почечной терапии методом гемодиализа и применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) в рамках территориальной программы государственных гарантий определяется министерством здравоохранения Ростовской области.

3.10. Оформление медицинской документации и направление больных для оказания специализированной медицинской помощи в медицинские организации за пределы Ростовской области осуществляется в порядке, установленном министерством здравоохранения Ростовской области.

3.11. Неотложная медицинская помощь, включая оказание неотложной помощи на дому, оказывается всеми медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, независимо от прикрепления пациента.

При оказании медицинской помощи по экстренным и неотложным показаниям прием пациента осуществляется вне очереди и без предварительной записи. Экстренная медицинская помощь оказывается безотлагательно. Срок ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме составляет не более двух часов с момента обращения.

Отсутствие страхового полиса и документов, удостоверяющих личность, не является причиной отказа в экстренном приеме.

3.12. Условия предоставления первичной медико-санитарной помощи, предоставляемой медицинскими работниками амбулаторно-поликлинических учреждений на дому:

1) медицинская помощь на дому по неотложным показаниям, в том числе по вызову, переданному медицинскими работниками скорой медицинской помощи, оказывается при острых и внезапных ухудшениях состояния здоровья, не позволяющих больному посетить поликлинику, в том числе и при тяжелых хронических заболеваниях;

2) активные посещения медицинским работником (врачом, фельдшером, медицинской сестрой, акушеркой) пациента на дому осуществляются с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения, проведения патронажа детей до 1 года, дородового патронажа, патронажа родильниц, организации профилактических и превентивных мероприятий, предусмотренных нормативными правовыми актами по организации медицинской помощи;

3) посещения медицинским работником для констатации факта смерти на дому в часы работы поликлиники (осуществляется выход на дом врача или фельдшера – при отсутствии врача в сельской местности);

4) иные случаи оказания медицинской помощи на дому могут быть установлены действующим законодательством.

Посещение больного участковым врачом на дому производится в день поступления вызова в поликлинику.

Неотложная медицинская помощь на дому осуществляется в течение не более 2 часов после поступления обращения больного или иного лица об оказании неотложной медицинской помощи на дому.

3.13. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого контингента по признаку проживания (пребывания) на определенной территории или по признаку работы (обучения) в определенных организациях и (или) подразделениях.

3.14. В соответствии со статьей 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при оказании гражданину медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий гражданин имеет право на выбор медицинской организации и на выбор врача с учетом согласия врача.

В целях обеспечения прав граждан на выбор медицинской организации допускается прикрепление граждан, проживающих либо работающих вне зоны обслуживания медицинской организации.

Выбор гражданином медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, осуществляется не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).

В выбранной медицинской организации гражданин имеет право на выбор лечащего врача (врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача)) или фельдшера, но не чаще, чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации). Выбор лечащего врача осуществляется путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации, при наличии согласия врача, выбранного пациентом, с учетом рекомендуемой численности обслуживаемого населения на врачебных участках в соответствии с нормативной штатной численностью медицинского персонала.

С целью реализации данного права гражданина руководитель медицинской организации оказывает гражданину содействие в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 № 407н).

4. Порядок и условия предоставления специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи

4.1. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается пациентам, состояние которых требует круглосуточного медицинского наблюдения, соблюдения постельного режима, изоляции по эпидемиологическим показаниям.

4.2. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара.

4.3. Госпитализация в условиях обеспечения круглосуточного медицинского наблюдения и лечения (стационарно) осуществляется по направлению лечащего врача или врача-специалиста амбулаторно-поликлинического учреждения в соответствии с медицинскими показаниями, требующими госпитального режима, проведения интенсивных методов лечения и круглосуточного наблюдения врача, скорой медицинской помощью по срочным медицинским показаниям, а также при самостоятельном обращении пациента для оказания экстренной медицинской помощи при наличии показаний к госпитализации.

4.4. В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме. Осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требования законодательства Российской Федерации о персональных данных. Информационное сопровождение застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи проводится в порядке, утвержденном разделом Правил ОМС (приказ Министерства здравоохранения и социального развития от 28.02.2011 № 158н) и приказом ФОМС от 20.12.2013 № 263.

4.5. Срок ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи – не более 30 дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

Время ожидания плановой госпитализации для получения высокотехнологичной медицинской помощи по разным профилям определяется исходя из потребности граждан в тех или иных видах медицинской помощи, ресурсных возможностей медицинского учреждения и наличия очередности.

При состояниях, угрожающих жизни, а также в случаях риска распространения инфекционных заболеваний пациент госпитализируется в круглосуточный стационар незамедлительно.

4.6. Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая совместное нахождение с ребенком одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя.

При оказании медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий в условиях стационара больные могут быть размещены в палатах на два и более мест с соблюдением действующих санитарно-гигиенических требований и норм.

В одноместных палатах – по медицинским показаниям, установленным действующим законодательством Российской Федерации.

Условия пребывания повышенной комфортности могут оплачиваться дополнительно за счет личных средств граждан и других источников.

Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний. Плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

При оказании медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий в условиях стационара граждане размещаются в одно- или двухместных палатах (боксах) при наличии соответствующих медицинских и (или) эпидемиологических показаний, установленных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.7. При наличии медицинских показаний, а также при отсутствии у данной медицинской организации лицензии на оказание необходимых пациенту видов медицинской помощи и медицинских услуг гарантируется перевод пациента в другую медицинскую организацию.

4.8. В случае отсутствия в медицинской организации возможности проведения пациенту, находящемуся на стационарном лечении, необходимых диагностических исследований, медицинская организация обеспечивает транспортировку гражданина в сопровождении медицинского работника в другую медицинскую организацию, в которой предусмотрено проведение необходимых диагностических исследований в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, а также маршрутизацию пациентов по профилям медицинской помощи, установленным нормативными документами Российской Федерации и Ростовской области.

Основанием для назначения пациенту диагностических исследований является наличие медицинских показаний к проведению данного вида исследования в соответствии с требованиями действующих порядков оказания медицинской помощи и стандартов оказания медицинской помощи. Наличие показаний к проведению диагностических исследований пациенту с указанием конкретной медицинской организации, выполняющей требуемый вид исследований, оформляется решением врачебной комиссии с соответствующей записью в медицинской карте стационарного больного.

Сопровождение пациента в медицинскую организацию для выполнения диагностических исследований осуществляется медицинским персоналом учреждения, оказывающего стационарную медицинскую помощь. В качестве сопровождающих медицинских работников могут быть врачи или средний медицинский персонал.

Транспортировка пациента осуществляется санитарным транспортом медицинской организации, оказывающей пациенту стационарную медицинскую помощь, в медицинскую организацию, обеспечивающую проведение требуемого вида диагностического исследования и обратно.

Пациент направляется в медицинскую организацию для проведения диагностических исследований с направлением и выпиской из медицинской карты стационарного больного, содержащей: клинический диагноз, результаты проведенных инструментальных и лабораторных исследований, обоснование необходимости проведения диагностического исследования. Направление должно содержать информацию: о паспортных данных пациента, полисе обязательного медицинского страхования; в случае направления детей – данные свидетельства о рождении, полиса обязательного медицинского страхования, паспортные данные одного из родителей.

5. Порядок и условия предоставления первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в условиях дневных стационаров всех типов

5.1. Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара оказывается пациентам с острыми и хроническими заболеваниями, состояние которых не требует круглосуточного наблюдения и интенсивных методов диагностики и лечения, а также изоляции по эпидемиологическим показаниям.

5.2. Дневные стационары могут организовываться в виде:

дневного стационара в амбулаторно-поликлиническом учреждении;

дневного стационара в больничном учреждении в структуре круглосуточного стационара.

5.3. Условия оказания медицинской помощи в дневных стационарах всех типов:

- 1) показанием для направления больного в дневной стационар является необходимость проведения активных лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе после выписки из стационара круглосуточного пребывания. Длительность ежедневного проведения вышеназванных мероприятий в дневном стационаре составляет от 3 до 6 часов, организация работы дневного стационара может быть в одно- или двухсменном режиме;
- 2) допускается очередность на госпитализацию в дневные стационары в пределах до 30 дней в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания, организация работы дневного стационара может быть в одно- или двухсменном режиме;
- 3) лечащий врач определяет условия оказания стационарозамещающей помощи (дневной стационар в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения, больничного учреждения) в зависимости от конкретного заболевания, состояния пациента, возможности посещения больным медицинской организации, а также обеспечения родственниками ухода за больным.

6. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан

6.1. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют беременные, инвалиды по слуху в сопровождении сурдопереводчиков, а также отдельные категории граждан, определенные действующим законодательством, а именно:

участники Великой Отечественной войны (статья 3 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах»);

ветераны боевых действий (статья 3 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах»);

инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий (статья 14 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах»);

члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий (статья 14 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах»);

граждане, подвергшиеся радиационному воздействию (статья 14 Закона Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», статья 2 Федерального закона от 10.01.2002 № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», статья 4 Закона РФ от 26.11.1998 № 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»);

граждане, имеющие звания Герой Советского Союза, Герой Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы (статья 1 Закона Российской Федерации от 15.01.1993 № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы»);

граждане, награжденные знаком «Почетный донор России» (статья 11 Федерального закона от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов»).

6.2. Медицинская помощь гражданам, имеющим право на внеочередное оказание медицинской помощи, оказывается в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности при наличии медицинских показаний.

6.3. Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, должна быть размещена организациями здравоохранения на стендах и в иных общедоступных местах.

6.4. При обращении граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, в амбулаторно-поликлиническом медицинском учреждении регистратура организует запись пациента на прием к врачу вне очереди. При необходимости выполнения диагностических исследований и лечебных манипуляций лечащий врач организует их предоставление в первоочередном порядке.

6.5. Предоставление плановой стационарной медицинской помощи и амбулаторной медицинской помощи в условиях дневных стационаров осуществляется вне основной очередности. Решение о внеочередном оказании

медицинской помощи принимает врачебная комиссия медицинской организации по представлению лечащего врача или заведующего отделением, о чем делается соответствующая запись в листе ожидания.

6.6. При необходимости оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи учреждение здравоохранения по решению врачебной комиссии направляет граждан с медицинским заключением в муниципальные и областные государственные медицинские учреждения, где эта помощь может быть предоставлена, для решения вопроса об оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и решения вопроса о внеочередном ее предоставлении.

**7. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами,
медицинскими изделиями, донорской кровью и ее компонентами,
лечебным питанием, в том числе специализированными
продуктами лечебного питания**

7.1. При оказании всех видов медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий в амбулаторно-поликлинических условиях лекарственные препараты приобретаются гражданами за личные средства, за исключением используемых в процессе амбулаторного приема и выполнения диагностических и лечебных манипуляций лекарственных препаратов, входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемый Правительством Российской Федерации, а также изделий медицинского назначения в соответствии со стандартами медицинской помощи (при наличии медицинских показаний), обеспечение которыми осуществляется медицинской организацией за счет средств ОМС или средств бюджета.

Обеспечение в указанных целях лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, не входящими в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и не предусмотренными утвержденными стандартами медицинской помощи, допускается в случаях индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям и осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации.

7.2. Лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавшихся от получения социальной услуги, предусмотренной пунктом 1 части 1 статьи 62 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», осуществляется лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания, входящими в перечень лекарственных препаратов, утвержденный приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 № 665 «Об утверждении перечня лекарственных препаратов, в том числе перечня лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг» и от 09.01.2007 № 1 «Об утверждении перечня изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи», по рецептам врачей бесплатно.

Лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении следующих категорий граждан:

реабилитированные лица и лица, признанные пострадавшими от политических репрессий;

лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 г. по 9 мая 1945 г. не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо проработавшие менее шести месяцев и награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в годы Великой Отечественной войны осуществляется лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания, входящими в перечень лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания, утвержденный постановлением Правительства Ростовской области от 01.06.2012 № 481 «Об утверждении Перечня лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания», по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой.

Лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении следующих категорий граждан:

дети первых трех лет жизни, а также дети из многодетных семей в возрасте до 6 лет;

отдельные группы граждан, страдающих гельминтозами;

граждане, страдающие следующими заболеваниями: детские церебральные параличи, гепатocereбральная дистрофия и фенилкетонурия, муковисцидоз, острая перемежающаяся порфирия, СПИД, ВИЧ-инфекция, онкологические заболевания, гематологические заболевания, лучевая болезнь, лепра, туберкулез, тяжелая форма

бруцеллеза, системные хронические тяжелые заболевания кожи, бронхиальная астма, ревматизм и ревматоидный артрит, системная (острая) красная волчанка, анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева), инфаркт миокарда (первые шесть месяцев), состояние после операции по протезированию клапанов сердца, пересадка органов и тканей, диабет, гипопизарный нанизм, преждевременное половое развитие, рассеянный склероз, миастения, миопатия, мозжечковая атаксия Мари, болезнь Паркинсона, хронические урологические заболевания, сифилис, глаукома, катаракта, Аддисонова болезнь, шизофрения, эпилепсия осуществляется лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания, входящими в перечень лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания, утвержденный постановлением Правительства Ростовской области от 01.06.2012 № 481 «Об утверждении Перечня лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания», по рецептам врачей бесплатно.

Лекарственное обеспечение граждан, страдающих заболеваниями, включенными в Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 26.04.2012 № 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента», при амбулаторном лечении осуществляется по рецептам врача бесплатно, зарегистрированными в установленном порядке на территории Российской Федерации лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в Перечень, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 26.04.2012 № 403, в соответствии со стандартами медицинской помощи при наличии медицинских показаний.

Обеспечение в указанных целях лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, не входящими в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и не предусмотренными утвержденными стандартами медицинской помощи, допускается в случаях индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям и осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации.

Назначение и выписка лекарственных препаратов по льготным рецептам осуществляется медицинскими организациями в соответствии с действующим законодательством. Право выписки льготного рецепта предоставляется врачу (фельдшеру) на основании приказа главного врача медицинской организации. Отпуск лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания осуществляется аптечными учреждениями.

7.3. При оказании всех видов медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий (в том числе территориальной программы ОМС) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара гражданам предоставляется бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, входящими в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденный Правительством Российской Федерации, а также изделиями медицинского назначения, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, назначенными по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи).

Обеспечение лекарственными препаратами, не входящими в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, и изделиями медицинского назначения, 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.

7.4. При оказании скорой медицинской помощи осуществляется бесплатное обеспечение граждан лекарственными препаратами, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденный Правительством Российской Федерации, а также изделиями медицинского назначения в соответствии со стандартами медицинской помощи при наличии медицинских показаний.

Лекарственная помощь сверх предусмотренной территориальной программой государственных гарантий предоставляется пациентам на платной основе.

7.5. Обеспечение донорской кровью и ее компонентами медицинских учреждений для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий осуществляется в порядке, установленном министерством здравоохранения Ростовской области.

7.6. При оказании медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий в условиях стационара граждане обеспечиваются лечебным питанием бесплатно.

Бесплатное обеспечение граждан лечебным питанием при оказании им медицинской помощи в условиях дневного стационара осуществляется в дневных стационарах психиатрических (психоневрологических) и фтизиатрических учреждений, финансируемых из средств областного бюджета, и специализированных дневных стационарах (гематологическом и для детей с задержкой речи) государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Областная детская больница».

Больные, роженицы и родильницы обеспечиваются лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами и в пределах норм расходов на питание, заложенных в тарифы на медицинские услуги по обязательному

медицинскому страхованию, и нормативных затрат на койко-день при бюджетном финансировании. Питание по расширенному рациону, а также питание в дневных стационарах, не указанных в предыдущем абзаце, может осуществляться за счет средств хозяйствующих субъектов и личных средств граждан.

8. Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий граждан

8.1. В рамках территориальной программы государственных гарантий осуществляются:

диспансеризация определенных групп взрослого населения (в возрасте 21 год и старше), в том числе работающих и неработающих, обучающихся в образовательных организациях по очной форме;

ежегодная диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях господдержки детства;

ежегодная диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

ежегодные медицинские осмотры несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них;

диспансеризация инвалидов Великой Отечественной войны, лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и лиц, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий).

8.2. Диспансеризация проводится бесплатно по полису ОМС в поликлинике по территориально-участковому принципу (по месту жительства (прикрепления)).

Диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях господдержки детства, а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью проводится бесплатно по полису ОМС и может быть осуществлена как специалистами медицинской организации по территориальному принципу, так и специалистами областных медицинских организаций (мобильный модуль, бригады врачей-специалистов).

8.3. Диспансеризация проводится:

врачами-терапевтами, врачами-специалистами (с проведением лабораторных и функциональных методов исследования) в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, отделениях (кабинетах) медицинской профилактики, кабинетах (отделениях) доврачебной помощи поликлиник (врачебных амбулаториях, центрах общей врачебной практики (семейной медицины), а также медицинскими бригадами для жителей населенных пунктов Ростовской области с преимущественным проживанием лиц старше трудоспособного возраста либо расположенных на значительном удалении.

8.4. Перечень выполняемых при проведении диспансеризации клинико-лабораторных и лабораторно-диагностических методов исследований, осмотров врачами-специалистами (фельдшерами/акушерками) определяется в зависимости от возраста и пола гражданина и утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

8.5. Порядок проведения диспансеризации застрахованных граждан определяется нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

8.6. Сроки проведения диспансеризации отдельных категорий населения в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в Ростовской области, регламентируются приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации и министерства здравоохранения Ростовской области.

Приказом министерства здравоохранения Ростовской области утверждаются годовые плановые показатели исполнения диспансеризации отдельных категорий населения в разрезе каждой медицинской организации, участвующей в проведении данных мероприятий в календарном году.

8.7. Кратность проведения диспансеризации определена нормативно-правовыми актами Российской Федерации по видам медицинских осмотров:

определенных групп взрослого населения – 1 раз в 3 года (граждане, которым в текущем году исполнится 21 год и далее с кратностью 3 года);

инвалидов Великой Отечественной войны, лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», а также лиц, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий) – ежегодно, вне зависимости от возраста;

диспансеризация 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 приемную или патронатную семью, – ежегодно.

8.8. Ежегодные медицинские осмотры проводятся детям с рождения до 17 лет включительно.

Порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в Ростовской области, регламентируются приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинские осмотры проводятся врачами-педиатрами, участковыми врачами-педиатрами, врачами-специалистами (с проведением лабораторных и функциональных методов исследования) в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в медицинских кабинетах (отделениях) в дошкольных образовательных учреждениях и общеобразовательных учреждениях (школы), а также медицинскими бригадами врачей-специалистов областных медицинских организаций.

Перечень выполняемых при проведении медицинских осмотров клинично-лабораторных и лабораторно-диагностических методов исследований, осмотров врачами-специалистами определяется приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

9. Условия оказания высокотехнологичной помощи

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, который содержит, в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи.

10. Условия применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения)

В рамках территориальной программы государственных гарантий осуществляется финансовое обеспечение мероприятий по применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения, далее – ЭКО), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации, при различных формах бесплодия (трубном, эндокринном, иммунологическом, мужском), за исключением состояний и заболеваний, являющихся ограничениями и противопоказаниями к применению и проведению ЭКО,

в соответствии приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012 г. № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», а также за исключением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО), внесенных в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 28.11.2014 № 1273.

Право на получение данного вида помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования имеют застрахованные жители Ростовской области репродуктивного возраста, постоянно проживающие на ее территории.

Направление пациентов на этап проведения ЭКО за счет средств ОМС в медицинские организации, осуществляющие специализированную медицинскую помощь при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО), – осуществляется комиссией министерства здравоохранения Ростовской области, в установленном порядке.

В случае отсутствия беременности после проведения процедуры ЭКО пациенты могут быть повторно включены комиссией в лист ожидания после проведения необходимых реабилитационных мероприятий и устранения возможных причин неудовлетворительного результата, при условии соблюдения очередности и медицинских показаний, но не ранее чем через 6 месяцев после неудачной попытки ЭКО.

11. Условия оказания медицинской помощи гражданам, нуждающимся в заместительной почечной терапии

Направление жителей Ростовской области на получение процедур программного гемодиализа, а так же перитонеального диализа, осуществляется комиссией министерства здравоохранения области по отбору и направлению пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в установленном порядке.

Настоящие условия распространяются на оказание специализированной медицинской помощи гражданам, постоянно проживающим на территории других субъектов Российской Федерации, находящимся на территории Ростовской области и нуждающимся в заместительной почечной терапии методами гемодиализа в связи с наличием хронической почечной недостаточности (далее – ХПН).

12. Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках территориальной программы государственных гарантий

Профилактика – комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья обеспечивается путем проведения в Ростовской области мероприятий по следующим направлениям:

1. Разработка и реализация программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ:

1.1. Активизация работы центров здоровья для детей и взрослых, кабинетов и отделений медицинской профилактики, включая обучение основам здорового образа жизни, в том числе в школах здоровья.

1.2. Формирование здорового образа жизни путем просвещения и информирования населения, в том числе детского, об основных факторах риска развития заболеваний, о вреде употребления табака и злоупотребления алкоголем, профилактике немедицинского употребления наркотических средств и психотропных веществ, мотивирование граждан к личной ответственности за свое здоровье и здоровье своих детей.

1.3. Информирование населения по предотвращению социально значимых заболеваний и мотивированию к здоровому образу жизни:

разработка и издание информационных материалов для населения по факторам риска развития заболеваний, по порядку прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров:

проведение акций и мероприятий по привлечению внимания населения к здоровому образу жизни и формированию здорового образа жизни,

пропаганда здорового образа жизни в средствах массовой информации, общеобразовательных учреждениях.

1.4. Проведение мониторинга распространенности вредных привычек (табакокурения, употребления алкоголя, токсических и наркотических средств) среди обучающихся в общеобразовательных учреждениях, социологического опроса среди молодежи по проблемам наркомании.

1.5. Медицинская помощь в отказе от потребления алкоголя, табака, в снижении избыточной массы тела, организации рационального питания, коррекции гиперлипидемии, оптимизации физической активности.

1.6. Медицинская помощь по оценке функционального состояния организма, диагностике и коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний при посещении центров здоровья; (в отделениях и кабинетах медицинской профилактики).

1.7. Поддержка общественных инициатив, направленных на укрепление здоровья населения, привлечение к мероприятиям бизнеса, в первую очередь, производящего товары и услуги, связанные со здоровьем.

2. Осуществление санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий:

2.1. Проведение профилактических прививок лицам в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям с предварительным проведением аллергодиагностики в соответствии с действующими нормативными актами федерального органа исполнительной власти в сфере здравоохранения.

2.2. Проведение клинического и лабораторного обследования лиц, контактировавших с больными инфекционными заболеваниями, и наблюдение за ними в течение среднего инкубационного периода в соответствии с действующими клиническими стандартами и иными нормативными документами.

2.3. Дезинфекция, дезинсекция и дератизация в помещениях, в которых проживают больные инфекционными заболеваниями и где имеются и сохраняются условия для возникновения или распространения инфекционных заболеваний.

2.4. Санитарная обработка отдельных групп населения по обращаемости в дезинфекционные станции:

отдельных групп населения (лиц без определенного места жительства); социально незащищенного населения.

2.5. Информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории Ростовской области, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий.

3. Осуществление мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними:

3.1. Профилактические медицинские осмотры в целях выявления туберкулеза у граждан, проживающих на территории Ростовской области, в соответствии с действующим законодательством, в том числе аллергодиагностика туберкулеза (проба Манту) застрахованным лицам до 17 лет (включительно).

3.2. Проведение мероприятий, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С (в том числе обследование отдельных категорий лиц, определенных нормативными документами), совершенствование системы противодействия распространению этих заболеваний среди взрослого населения, целевых групп школьников, молодежи.

3.3. Проведение неонатального скрининга на наследственные врожденные заболевания (адреногенитальный синдром, галактоземию, врожденный гипотиреоз, муковисцидоз, фенилкетонурию) в целях их раннего выявления, своевременного лечения, профилактики развития тяжелых клинических последствий, снижения младенческой смертности и инвалидности у пациентов с выявленными заболеваниями.

Неонатальный скрининг на 5 наследственных врожденных заболеваний проводится с охватом не менее 95 процентов от родившихся живыми в соответствии с законодательством Российской Федерации и Ростовской области.

Для раннего выявления нарушений слуха у новорожденных детей и детей первого года жизни с целью проведения ранней реабилитации (в том числе кохлеарной имплантации) и снижения инвалидности в Ростовской области проводится аудиологический скрининг с охватом не менее 95 процентов от родившихся живыми в соответствии с законодательством РФ и Ростовской области.

3.4. Проведение пренатальной (дородовой) диагностики, биохимического скрининга беременных женщин.

С целью раннего выявления нарушений развития плода, для принятия решения о прерывании патологической беременности или дальнейшем медицинском сопровождении беременных с выявленной патологией плода проводится пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин в соответствии с законодательством Российской Федерации и Ростовской области.

4. Проведение профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации:

4.1. Профилактические осмотры и диспансерное наблюдение застрахованных лиц до 17 лет (включительно) в соответствии с действующим законодательством и нормативными актами Российской Федерации и Ростовской области.

4.2. Диспансерное наблюдение беременных.

4.3. Проведение диспансеризации граждан различных категорий:

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 приемную или патронатную семью,

студентов, обучающихся по очной форме на бюджетной основе в образовательных учреждениях, расположенных на территории Ростовской области;

определенных групп взрослого населения;

отдельных категорий граждан в соответствии с действующими нормативными актами Российской Федерации.

4.4. Проведение профилактических медицинских услуг в центрах здоровья, созданных на базе государственных учреждений.

4.5. Диспансерное наблюдение лиц, страдающих хроническими заболеваниями, с целью снижения рецидивов, осложнений и инвалидизации.

4.6. Профилактические осмотры детей (включая лабораторные исследования), выезжающих в летние оздоровительные лагеря, санатории, пансионаты и другие детские оздоровительные организации в соответствии с действующими нормативными актами Российской Федерации и Ростовской области.

4.7. Медицинские осмотры застрахованных лиц, обучающихся в общеобразовательных учреждениях, для поступления в учебные заведения.

5. Осуществление мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации:

5.1. Проведение медицинских осмотров с целью установления диагноза заболевания, препятствующего поступлению на государственную и муниципальную службу в соответствии с действующими нормативными документами.

5.2. Осмотры для допуска к занятиям физкультурой и спортом детей, подростков, учащихся, пенсионеров и инвалидов.

IV. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования

№ п/п	Наименование медицинской организации	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	
1			3
1.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница»		+
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная клиническая больница № 2»		+
3.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная детская больница»		+
4.	Государственное автономное учреждение Ростовской области «Областной консультативно-диагностический центр»		+
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Госпиталь для ветеранов войн»		+
6.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 1»		+
7.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 2»		+
8.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центр медицинской реабилитации № 1» в г. Таганроге		+
9.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центр медицинской реабилитации № 2» в г. Новошахтинске		+
10.	Государственное автономное учреждение Ростовской области «Стоматологическая поликлиника»		+
11.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Перинатальный центр»		+
12.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Онкологический диспансер»		+
13.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Онкологический диспансер» в г. Волгодонске		+

1	2	3
14.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Онкологический диспансер» в г. Новочеркасске	+
15.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Онкологический диспансер» в г. Таганроге	+
16.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Онкологический диспансер» в г. Шахты	+
17.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областной центр охраны здоровья семьи и репродукции»	+
18.	Государственное унитарное предприятие Ростовской области «Областная хозрасчетная стоматологическая поликлиника»	+
19.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова	+
20.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска Ростовской области	+
21.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» города Батайска Ростовской области	+
22.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района «Центральная районная больница» *	+
23.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района «Городская поликлиника»	+
24.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района «Детская городская поликлиника»	+
25.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения г. Белая Калитва «Стоматологическая поликлиника»	+
26.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Волгодонск Ростовской области	+
27.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Волгодонск Ростовской области	+
28.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом» г. Волгодонск Ростовской области	+
29.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Волгодонск Ростовской области	+
30.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» г. Волгодонск Ростовской области	+
31.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3» г. Волгодонск Ростовской области	+
32.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» г. Волгодонск Ростовской области	+
33.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	+

1	2	3
34. Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» (г. Гуково)		+
35. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» города Донецка Ростовской области		+
36. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» города Донецка Ростовской области		+
37. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Зверево		+
38. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменск-Шахтинского		+
39. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» г. Каменск-Шахтинского		+
40. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» г. Каменск-Шахтинского		+
41. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Каменск-Шахтинского		+
42. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи» г. Каменск-Шахтинского		+
43. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница» г. Красного Сулина и Красносулинского района Ростовской области *		+
44. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Миллеровского района» *		+
45. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» (г. Новочеркасск)		+
46. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2» (г. Новочеркасск)		+
47. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» (г. Новочеркасск)		+
48. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» (г. Новочеркасск)		+
49. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированная инфекционная больница» (г. Новочеркасск)		+
50. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская специализированная гинекологическая больница» (г. Новочеркасск)		+
51. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом» (г. Новочеркасск)		+
52. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника» (г. Новочеркасск)		+
53. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 1» (г. Новочеркасск)		+
54. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 2» (г. Новочеркасск)		+

1	2	3
55. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3» (г. Новочеркасск)		+
56. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» (г. Новочеркасск)		+
57. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» города Новошахтинска		+
58. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» города Новошахтинска		+
59. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» города Новошахтинска		+
60. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко города Ростова-на-Дону»		+
61. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи города Ростова-на-Дону»		+
62. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 4 города Ростова-на-Дону»		+
63. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 6 города Ростова-на-Дону»		+
64. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 7 города Ростова-на-Дону»		+
65. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 8 города Ростова-на-Дону»		+
66. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 20 города Ростова-на-Дону»		+
67. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 1 города Ростова-на-Дону»		+
68. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 2 города Ростова-на-Дону»		+
69. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1 города Ростова-на-Дону»		+
70. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 2 города Ростова-на-Дону»		+
71. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3 города Ростова-на-Дону»		+
72. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 4 города Ростова-на-Дону»		+
73. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 5 города Ростова-на-Дону»		+
74. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 7 города Ростова-на-Дону»		+
75. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 9 города Ростова-на-Дону»		+
76. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 10 города Ростова-на-Дону»		+
77. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 11 города		+

1	2	3
101.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 2 города Ростова-на-Дону»	+
102.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника студенческая города Ростова-на-Дону»	+
103.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района*	+
104.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Первая городская больница» (г. Таганрог)	+
105.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 7» (г. Таганрог)	+
106.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» (г. Таганрог)	+
107.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом» (г. Таганрог)	+
108.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» (г. Таганрог)	+
109.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» (г. Таганрог)	+
110.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 2» (г. Таганрог)	+
111.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 1» (г. Таганрог)	+
112.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 2» (г. Таганрог)	+
113.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Консультативно-диагностический центр» (г. Таганрог)	+
114.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 1» (г. Таганрог)	+
115.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 2» (г. Таганрог)	+
116.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 3» (г. Таганрог)	+
117.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина г. Шахты Ростовской области	+
118.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Детская городская больница г. Шахты Ростовской области	+
119.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская поликлиника № 2 г. Шахты Ростовской области	+
120.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская поликлиника № 3 города Шахты Ростовской области	+
121.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская поликлиника № 5 г. Шахты Ростовской области	+

1	2	3
122.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Шахты Ростовской области	Стоматологическая поликлиника № 1 г.	+
123.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Шахты Ростовской области	Стоматологическая поликлиника № 2 г.	+
124.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области	Городская больница № 1 г. Шахты	+
125.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области	Городская больница № 2 г. Шахты	+
126.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области	Городская поликлиника г. Шахты	+
127.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области	Городская поликлиника № 7 г. Шахты	+
128.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Азовского района Ростовской области *	«Центральная районная больница»	+
129.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области	«Районная больница» Азовского района	+
130.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Аксайского района *	центральная районная больница	+
131.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Аксайского района	«Стоматологическая поликлиника»	+
132.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Багаевского района Ростовской области *	«Центральная районная больница»	+
133.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Боковского района *	«Центральная районная больница»	+
134.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Верхнедонского района Ростовской области *	«Центральная районная больница»	+
135.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Веселовского района Ростовской области *	«Центральная районная больница»	+
136.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Волгодонского района Ростовской области *	«Центральная районная больница»	+
137.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Дубовского района Ростовской области *	«Центральная районная больница»	+
138.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Егорлыкского района Ростовской области *	«Центральная районная больница»	+
139.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Заветинского района *	«Центральная районная больница»	+
140.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения зерноградского района Ростовской области *	«Центральная районная больница»	+
141.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Зимовниковского района Ростовской области *	«Центральная районная больница»	+
142.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Кагальницкого района Ростовской области *	«Центральная районная больница»	+
143.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Каменского района	«Центральная районная больница» *	+
144.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Кашарского района Ростовской области	«Центральная районная больница» *	+
145.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения	«Центральная районная больница»	+

1	2	3
	Константиновского района Ростовской области» *	
146.	Муниципальное бюджетное учреждение «Центральная районная больница Куйбышевского района Ростовской области» *	+
147.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мартыновского района Ростовской области *	+
148.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Матвеево-Курганского района Ростовской области *	+
149.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Милютинского района Ростовской области *	+
150.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Морозовского района Ростовской области *	+
151.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Мясниковского района «Центральная районная больница» *	+
152.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Неклиновского района Ростовской области *	+
153.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Обливского района Ростовской области *	+
154.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Октябрьского района Ростовской области *	+
155.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Орловского района Ростовской области *	+
156.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Песчанокопского района *	+
157.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Пролетарского района Ростовской области *	+
158.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Ремонтненского района «Центральная районная больница» *	+
159.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Родионово-Несветайского района «Центральная районная больница» *	+
160.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Семикаракорского района Ростовской области *	+
161.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» Семикаракорского района Ростовской области	+
162.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Советского района *	+
163.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тарасовского района Ростовской области *	+
164.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тацинского района Ростовской области *	+
165.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения специализированная больница восстановительного лечения Тацинского района Ростовской области	+
166.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Усть-Донецкого района Ростовской области *	+
167.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Целинского района Ростовской области» *	+
168.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Цимлянского района Ростовской области *	+

1	2	3
169.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Чертковского района Ростовской области *	+
170.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Шолоховского района Ростовской области *	+
171.	Негосударственное учреждение здравоохранения «Дорожная клиническая больница на станции Ростов-Главный открытого акционерного общества «Российские железные дороги» ** (для структурных подразделений на станции Ростов-Главный ***)	+
172.	Негосударственное учреждение здравоохранения «Узловая больница на станции Сальск открытого акционерного общества «Российские железные дороги» **	+
173.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства» *** (включая филиалы **)	+
174.	Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» (включая филиалы) ****	+
175.	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации ****	+
176.	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ростовской области» **	+
177.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Ростовский научно-исследовательский институт акушерства и педиатрии» Министерства здравоохранения Российской Федерации ****	+
178.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт» Министерства здравоохранения Российской Федерации ****	+
179.	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ростовский государственный университет путей сообщения» ****	+
180.	Федеральное бюджетное учреждение науки «Ростовский научно-исследовательский институт микробиологии и паразитологии» ****	+
181.	Федеральное государственное казенное учреждение «1602 Военный клинический госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации	+
182.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (включая филиал в г. Волгодонске)	+
183.	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 61 Федеральной службы исполнения наказаний»	+
184.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань)	+
185.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница № 122 имени Л.Г. Соколова Федерального медико-биологического агентства» (г. Санкт-Петербург)	+
186.	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская научно-производственная фирма «Авиценна»	+

1	2	3
187.	Закрытое акционерное общество «ИнтерЮНА»	+
188.	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Гиппократ» **	+
189.	Акционерное общество «Консультационно-диагностический центр «Наукамед» ****	+
190.	Общество с ограниченной ответственностью лечебно-диагностический центр «Биомед» ****	+
191.	Общество с ограниченной ответственностью «АЛЬЯНС-2000» ****	+
192.	Общество с ограниченной ответственностью «Гемодиализный центр Ростов» *****	+
193.	Общество с ограниченной ответственностью «НЕОДЕНТ» ****	+
194.	Общество с ограниченной ответственностью «Диализный центр «Ростов-Дон» *****	+
195.	Общество с ограниченной ответственностью «Офтальмологическая клиника «Леге артис»	+
196.	Частное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть ОАО ТКЗ «Красный котельщик» ****	+
197.	Общество с ограниченной ответственностью «Аптека Здоровье» ****	+
198.	Общество с ограниченной ответственностью «Пара-Плюс» ****	+
199.	Закрытое акционерное общество «Наука» ****	+
200.	Общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр «Сокол» ****	+
201.	Общество с ограниченной ответственностью «ЦЕНТР РЕПРОДУКЦИИ ЧЕЛОВЕКА И ЭКО»	+
202.	Общество с ограниченной ответственностью «Лабораторные технологии» ****	+
203.	Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «XXI век» ****	+
204.	Общество с ограниченной ответственностью «МРТ плюс» ****	+
205.	Общество с ограниченной ответственностью «32 плюс» ****	+
206.	Общество с ограниченной ответственностью «Кардиоцентр» ****	+
207.	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский диагностический центр «Эксперт» ****	+
208.	Общество с ограниченной ответственностью «М.А.Н.» ****	+
209.	Общество с ограниченной ответственностью «Развитие ДНК»	+
210.	Общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-профилактический медицинский центр «Наша клиника»	+
211.	Общество с ограниченной ответственностью «Первый Ростовский Хоспис»	+
212.	Общество с ограниченной ответственностью «Центр магнитно-резонансной томографии ЭКСПЕРТ Ростов»	+
213.	Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Эксперт Шахты»	+
214.	Общество с ограниченной ответственностью «Кардиологический центр «Д-ВИТА»	+
215.	Общество с ограниченной ответственностью «Диамед»	+
216.	Общество с ограниченной ответственностью «Городской центр гастроэнтерологии»	+

1	2	3
217.Закрытое акционерное общество «Геном-Дон»		+
218.Общество с ограниченной ответственностью «Диагностик лаб»		+
219.Общество с ограниченной ответственностью «Евродентал»		+
220.Общество с ограниченной ответственностью «САЛЮСМЕД»		+
221.Общество с ограниченной ответственностью «МЕДиКА»		+
222.Общество с ограниченной ответственностью «Медицинское научно-практическое объединение «Здоровье нации»		+
223.Общество с ограниченной ответственностью «Котлостроитель»		+
224.Общество с ограниченной ответственностью		+
«XXI век-ОДА»		
225.ИП Круглов Сергей Владимирович		+
226.Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Противотуберкулезный клинический диспансер»		
227.Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ростовской области «Психоневрологический диспансер»		
228.Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Специализированная туберкулезная больница»		
229.Государственное казенное учреждение Ростовской области санаторий «Голубая дача»		
230.Государственное казенное учреждение здравоохранения Ростовской области «Детский санаторий «Сосновая дача» в г. Ростове-на-Дону		
231.Государственное казенное учреждение здравоохранения Ростовской области «Детский санаторий «Ромашка»		
в г. Ростове-на-Дону		
232.Государственное казенное учреждение здравоохранения «Санаторий «Маныч» в Орловском районе		
Ростовской области		
233.Государственное казенное учреждение здравоохранения «Санаторий «Степной» в Сальском районе Ростовской области		
234.Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИД»		
235.Государственное казенное учреждение здравоохранения «Центр медицинский мобилизационных резервов «Резерв» Ростовской области		
236.Государственное казенное учреждение здравоохранения Ростовской области «Дом ребенка специализированный», г. Каменск-Шахтинский		
237.Государственное казенное учреждение здравоохранения Ростовской области «Дом ребенка специализированный», г. Новочеркасск		
238.Государственное казенное учреждение здравоохранения Ростовской области «Дом ребенка специализированный с органическим поражением центральной нервной системы, в том числе детскими церебральными параличами, без нарушения психики», г. Таганрог		
239.Государственное казенное учреждение здравоохранения Ростовской области «Дом ребенка № 1 специализированный с органическим поражением центральной нервной системы, в том числе детскими церебральными параличами, без нарушения психики»,		
г. Ростов-на-Дону		

240.Государственное казенное учреждение здравоохранения Ростовской области «Дом ребенка специализированный № 2», г. Ростов-на-Дону	
241.Государственное казенное учреждение здравоохранения Ростовской области «Дом ребенка специализированный с органическим поражением центральной нервной системы, в том числе детскими церебральными параличами, без нарушения психики № 3», г. Ростов-на-Дону	
242.Государственное казенное учреждение здравоохранения Ростовской области «Дом ребенка № 4 специализированный, с органическим поражением центральной нервной системы, с нарушением психики», г. Ростов-на-Дону	
243.Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Наркологический диспансер»	
244.Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Кожно-венерологический диспансер»	
245.Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Станция переливания крови»	
246.Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы»	
247.Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Патолого-анатомическое бюро»	
248.Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр»	
249.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городское патолого-анатомическое бюро» (г. Новочеркасск)	
250.Муниципальное казенное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Светлячок» (г. Ростов-на-Дону)	
251.Муниципальное казенное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Смена» (г. Ростов-на-Дону)	
252.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3» (г. Таганрог)	
253.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Детский санаторий «Березка» (г. Таганрог)	
254.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Детский санаторий «Сказка» (г. Таганрог)	
255.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Патолого-анатомическое бюро» (г. Таганрог)	
256.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Дом сестринского ухода № 1 г. Шахты Ростовской области	
257.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Дом сестринского ухода № 2 города Шахты Ростовской области	
258.Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Дом сестринского ухода № 3 г. Шахты Ростовской области	
259.Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Дезинфекционная станция» *****	
Итого медицинских организаций, участвующих в территориальной программе государственных гарантий	259
Из них медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	225

* В том числе районные больницы, участковые больницы и амбулатории, фельдшерско-акушерские пункты.

** Перечень подразделений, оказывающих медицинские услуги по территориальной программе ОМС, и порядок направления жителей Ростовской области определяются начальниками управлений здравоохранения муниципальных образований (главными врачами районов). Оплата медицинских услуг производится по тарифам муниципальных медицинских учреждений.

*** Перечень подразделений, оказывающих медицинские услуги по территориальной программе ОМС, и порядок направления жителей Ростовской области (в том числе для проведения гемодиализа) определяются министерством здравоохранения Ростовской области. Оплата медицинских услуг производится по нормативам финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, утвержденным данным постановлением.

**** Порядок направления жителей Ростовской области определяется начальниками управлений здравоохранения муниципальных образований (главными врачами районов). Оплата медицинских услуг производится по нормативам финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, утвержденным данным постановлением.

***** Порядок направления жителей Ростовской области определяется министерством здравоохранения Ростовской области. Оплата медицинских услуг производится по нормативам финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, утвержденным данным постановлением.

***** Софинансирование – из средств ОМС.

V. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных гарантий (далее – ТПГГ), приведены в таблице № 2.

Таблица № 2

КРИТЕРИИ

доступности и качества медицинской помощи

№п/ №	Наименование показателя	Единица	Целевые значения
-------	-------------------------	---------	------------------

п/п		измерения	показателей ТПГГ на 2015 год и на плановый период 2016 – 2017 годов			
			2015 год	2016 год	2017 год	
1	2		3	4	5	6
1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью		процентов от числа опрошенных	39,0	39,0	39,0
1.1.	Удовлетворенность сельского населения медицинской помощью		процентов от числа опрошенных сельских жителей	40,0	40,0	40,0
1.2.	Удовлетворенность городского населения медицинской помощью		процентов от числа опрошенных городских жителей	38,0	38,0	38,0
2.	Смертность от всех причин		промилле	13,8	13,5	13,1
2.1.	Смертность от всех причин сельского населения		промилле	14,8	14,4	14,1
2.2.	Смертность от всех причин городского населения		промилле	13,1	12,8	12,1
3.	Смертность от болезней системы кровообращения		человек на 100 тыс. населения	753,4	720,5	698,1
3.1.	Смертность от болезней системы кровообращения сельского населения		человек на 100 тыс. сельского населения	781,6	747,5	706,5
3.2.	Смертность от болезней системы кровообращения городского населения		человек на 100 тыс. городского населения	664,9	635,8	689,7
4.	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)		человек на 100 тыс. населения	197,0	196,1	194,4
4.1.	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) сельского населения		человек на 100 тыс. сельского населения	197,3	196,3	194,5
4.2.	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) городского населения		человек на 100 тыс. городского населения	196,6	196,7	193,7
5.	Смертность от туберкулеза		человек на 100 тыс. населения	21,5	21,0	20,5
5.1.	Смертность от туберкулеза сельского населения		человек на 100 тыс. сельского населения	23,7	23,1	22,7

1	2	3	4	5	6
5.2.	Смертность от туберкулеза городского населения	человек на 100 тыс. городского населения	19,9	19,4	18,5
6.	Смертность населения в трудоспособном возрасте	человек умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения	512,0	511,6	511,6
7.	Смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения	человек умерших в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения	174,7	174,6	174,4
8.	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте	процентов	40,0	39,5	39,3
9.	Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	15,3	15,1	14,9
10.	Младенческая смертность	промилле	8,0	7,8	7,5
10.1.	Младенческая смертность (сельское население)	промилле	8,8	8,7	8,3
10.2.	Младенческая смертность (городское население)	промилле	7,3	7,1	7,0
11.	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	процентов	9,85	9,8	9,75
12.	Смертность детей 0 – 4 лет	случаев на 10 тыс. человек населения соответствующего возраста	22,3	22,2	22,0
13.	Доля умерших в возрасте 0 – 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 – 4 лет	процентов	17,8	17,6	17,5
14.	Смертность детей 0 – 17 лет	случаев на	8,6	8,5	8,3

1	2	3	4	5	6
		10 тыс. человек населения соответствующего возраста			
15.	Доля умерших в возрасте 0 – 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 – 17 лет	процентов	25,2	25,1	25,0
16.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза: 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными образованиями, состоящих на учете	процентов	52,1	52,3	52,3
17.	Обеспеченность населения врачами, в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях	на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население	31,2	33,0	34,5
18.	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях	на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население	78,3	79,0	80,0
19.	Средняя длительность лечения в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях (в среднем по Ростовской области)	дней	12,0	11,7	11,6
20.	Эффективность деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности (на основе оценки выполнения функции врачебной должности, показателей рационального и целевого использования коечного фонда)	Кп и Кс	0,94	0,95	0,96
21.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий	процентов	5,4	6,2	7,6

1	2	3	4	5	6
22.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий	процентов	2,1	2,3	2,5
23.	Доля впервые выявленных случаев туберкулеза в ранней стадии в общем количестве случаев выявленного туберкулеза в течении года	процентов	47,2	48,3	50,0
24.	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течении года	процентов	53,4	54,3	55,0
25.	Охват несовершеннолетних всеми видами медицинских осмотров	процентов	85,0	85,0	85,2
26.	Охват всеми видами медицинских осмотров несовершеннолетних, проживающих в сельской местности	процентов	84,8	84,8	85,0
27.	Охват всеми видами медицинских осмотров несовершеннолетних, проживающих в городской местности	процентов	85,0	85,0	85,2
28.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы ОМС	процентов	3,1	3,1	3,1
29.	Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь	на 1000 человек сельского населения	436466	436466	436466
30.	Доля фельдшерско-акушерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов	процентов	20,5	20	20
31.	Доля выездов бригад скорой помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процентов	90,7	91,6	92,4
32.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	процентов	27	29	31
33.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	процентов	27	30	33
34.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	процентов	12	12	12
35.	Количество проведенных выездной бригадой скорой	процентов	22	25	25

1	2	3	4	5	6
	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				
36.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	процентов	44	46	48
37.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом	процентов	7	9	9
38.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы государственных гарантий	жалоб	120	120	120
39.	Рациональное и целевое использование коечного фонда (работа койки)	дней	331,0	332,0	332,0
40.	Функция врачебной должности	посещений на 1 врачебную должность в год	5100	5100	5100
41.	Количество вызовов скорой медицинской помощи в расчете на 1 жителя в год	вызовов	0,318	0,318	0,318

VI. Территориальная программа

обязательного медицинского страхования

Территориальная программа обязательного медицинского страхования является составной частью территориальной программы государственных гарантий.

В рамках территориальной программы ОМС в медицинских организациях, включенных в систему ОМС, оказывается первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (включая скорую специализированную, в том числе психиатрическую), за исключением санитарно-авиационной эвакуации, специализированная медицинская помощь в следующих страховых случаях: при инфекционных и паразитарных заболеваниях (за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и СПИДА), новообразованиях, болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ, болезнях нервной системы, болезнях крови, кроветворных органов и отдельных нарушениях, вовлекающих иммунный механизм, болезнях глаза и его придаточного аппарата, болезнях уха и сосцевидного отростка, болезнях системы кровообращения, болезнях органов дыхания, болезнях органов пищеварения, болезнях мочеполовой системы, болезнях кожи и подкожной клетчатки (за исключением медицинской помощи, оказываемой в специализированных учреждениях здравоохранения), болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани, заболеваниях зубов и полости рта, при беременности, родах и в послеродовом периоде, при абортах, при отдельных состояниях, возникающих в перинатальном периоде, травмах, отравлениях и некоторых других

последствиях воздействия внешних причин, врожденных аномалиях (пороках развития), деформациях и хромосомных нарушениях, а также при психических расстройствах и расстройствах поведения, возникающих у детей (жителей Ростовской области) в перинатальном периоде, при лечении в государственном бюджетном учреждении Ростовской области «Областная детская больница» и диагностике в медико-генетических консультациях. В медицинских организациях, перечень которых определен министерством здравоохранения Ростовской области, оказывается высокотехнологичная медицинская помощь по методам, включенным в ОМС в 2015 году.

В рамках территориальной программы ОМС осуществляется финансовое обеспечение мероприятий по диспансеризации отдельных категорий граждан по профилактике заболеваний (проведение профилактических прививок и медицинских осмотров несовершеннолетних, комплексных и профилактических обследований в центрах здоровья), диспансерному наблюдению, в том числе здоровых детей, включая расходы на содержание медицинского персонала, обслуживающего дошкольные и школьные учреждения образования, и лекарственное обеспечение медицинских кабинетов дошкольных и школьных учреждений образования, услуг по профилактике абортов в медицинских организациях, включенных в систему ОМС, применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), проведению заместительной почечной терапии методом гемодиализа, медицинскому обследованию граждан, подлежащих призыву на действительную военную службу, и иных категорий военнообязанных, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной службе.

Отношения субъектов и участников ОМС на территории Ростовской области регулируются федеральным и областным законодательством об обязательном медицинском страховании. Территориальная программа ОМС реализуется на основе договоров, заключенных между участниками ОМС.

Механизм финансирования территориальной программы ОМС регламентируется законодательством Российской Федерации и Ростовской области об обязательном медицинском страховании.

При реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в Ростовской области применяются эффективные способы оплаты медицинской помощи, ориентированные на результат деятельности медицинских организаций при:

оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, – за единицу объема медицинской помощи: за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай) в сочетании с оплатой по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц;

оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, – за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (клинико-статистические группы заболеваний);

оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, – за законченный случай лечения заболевания (клинико-статистические группы заболеваний);

оплате скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации) – по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи (используется при оплате скорой медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования).

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются тарифным соглашением между Правительством Ростовской области, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ростовской области, представителями страховых медицинских профессиональных некоммерческих организаций, профессиональных медицинских ассоциаций, профессиональных союзов медицинских работников.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи по ОМС включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организацию питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до ста тысяч рублей за единицу.

Условиями оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС являются:

наличие видов медицинской помощи в территориальной программе ОМС;

оказание медицинской помощи в медицинской организации, имеющей лицензию и включенную в перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в системе ОМС, согласно пункту 6.1 раздела III настоящей территориальной программы государственных гарантий;

наличие действующего договора с этой медицинской организацией на предоставление медицинских услуг по ОМС;

оказание медицинской помощи лицу, предъявившему полис ОМС при обращении за медицинской помощью в соответствии с пунктом 1 части 2

статьи 16 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

В случае, когда гражданам Российской Федерации, застрахованным по ОМС, оказывается экстренная или неотложная медицинская помощь, предусмотренная территориальной программой ОМС, отсутствие на руках у пациента полиса ОМС не может быть причиной отказа в ее бесплатном оказании.

Медицинская помощь в медицинских организациях Российской Федерации, расположенных за пределами Ростовской области, может быть оплачена из средств ОМС только в рамках базовой программы ОМС, утверждаемой Правительством Российской Федерации (плановая – при наличии направления министерства здравоохранения Ростовской области), в соответствии с действующими договорами ОМС и установленным порядком финансовых расчетов между территориальными фондами ОМС за медицинскую помощь, оказанную за пределами территорий страхования.

VII. Виды медицинской помощи и затраты,
финансовое обеспечение которых осуществляется
за счет средств бюджетных ассигнований

1. За счет средств бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи;

закупки лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей по перечню заболеваний, утверждаемому Правительством Российской Федерации, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, по перечню лекарственных препаратов, утверждаемому Правительством Российской Федерации и сформированному в установленном им порядке;

оказания логистических услуг;

оказания 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;

дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. За счет средств бюджетных ассигнований бюджета Ростовской области осуществляется финансовое обеспечение:

первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в территориальную программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, болезни кожи и подкожной клетчатки (медицинская помощь, оказываемая в кожно-венерологическом диспансере), туберкулез, ВИЧ-инфекция и СПИД, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ, включая профилактические осмотры несовершеннолетних в целях раннего (своевременного) выявления немедицинского потребления наркотических и психотропных веществ), а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе обязательного медицинского страхования;

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях Ростовской области, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи;

реабилитационной медицинской помощи после стационарного лечения для жителей Ростовской области в условиях пребывания в санатории;

граждан зарегистрированными в установленном порядке на территории Российской Федерации лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности;

лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия в соответствии с законодательством Российской Федерации отпускаются по рецептам врачей бесплатно;

лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой.

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований бюджета Ростовской области в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные услуги (работы) в государственных учреждениях здравоохранения Ростовской области, входящих в номенклатуру учреждений здравоохранения, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации (домах ребенка, включая специализированные, санаториях, станции переливания крови, бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомическом бюро, медицинском информационно-аналитическом центре, центре медицинском мобилизационных резервов «Резерв» Ростовской области, которые не участвуют в реализации территориальной программы ОМС), дезинфекционной станции), а также осуществляются расходы на проведение мероприятий в рамках государственных программ Ростовской области («Развитие здравоохранения», «Обеспечение общественного порядка и противодействие преступности», «Энергоэффективность и развитие энергетики», «Информационное общество», «Доступная среда», «Региональная политика»).

3. За счет бюджетных ассигнований местных бюджетов осуществляется финансовое обеспечение:

реализации соответствующих государственных полномочий Ростовской области в сфере охраны здоровья, переданных органам местного самоуправления;

медицинской помощи, предоставляемой патолого-анатомическими бюро (отделениями);

паллиативной медицинской помощи, медицинской помощи, предоставляемой хосписами, домами (отделениями) сестринского ухода;

медицинской помощи, оказываемой санаториями;

медицинской помощи, оказываемой ВИЧ-инфицированным.

В рамках реализации органами местного самоуправления государственных полномочий Ростовской области в сфере охраны здоровья финансируются расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения, расходных материалов, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), продуктов питания, организацию питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), мягкого инвентаря.

В пределах полномочий, установленных законодательством Российской Федерации органам местного самоуправления Ростовской области, для муниципальных учреждений, имеющих право на осуществление медицинской деятельности, финансируются расходы на:

создание условий для оказания медицинской помощи населению, включая расходы по содержанию имущества, проведению капитального ремонта имущества, находящегося в собственности муниципальных образований, приобретение оборудования и автотранспорта, основных средств;

организацию профессиональной подготовки, переподготовки и повышению квалификации работников муниципальных учреждений;

профилактику терроризма и экстремизма, а также минимизацию и (или) ликвидацию последствий проявлений терроризма;

осуществление мероприятий, предусмотренных Федеральным законом от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов».

реализацию муниципальных программ, включая мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению населения и пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов, профилактике, раннему выявлению и лечению заболеваний, снижению материнской и младенческой смертности, формированию у детей и их родителей мотивации к здоровому образу жизни, обеспечению детей лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями.

VIII. Средние нормативы объемов медицинской помощи

Средние нормативы объемов медицинской помощи по ее видам в целом по территориальной программе государственных гарантий рассчитываются в единицах объема на одного жителя Ростовской области в год, по территориальной программе ОМС – на одно застрахованное лицо.

Расчет средних нормативов объемов медицинской помощи, используемых при планировании обеспечения бесплатной медицинской помощью граждан Российской Федерации на территории Ростовской области, произведен в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28.11.2014 № 1273 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» и представлен в таблицах № 3 и 4.

Таблица № 3

ОБЪЕМЫ

медицинской помощи в стационарных условиях
по профилям медицинской помощи (на 1000 жителей) на 2015 год

Профиль медицинской помощи	Число случаев госпитализации (на 1000 жителей в год)		Средняя длительность пребывания одного больного в стационаре	Число койко-дней (круглосуточного пребывания) на 1000 жителей		Число койко-дней (круглосуточного пребывания) по уровням оказания помощи на 1000 жителей				
	всего	в том числе для		всего	в том числе для		областной уровень	межтерриториальный уровень	территориальный уровень	
					взрослых	детей				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Кардиология	7,8	7,47	0,33	12,7	99,1	94,9	4,2	12,39	86,71	-
Ревматология	1,2	1,15	0,05	14,7	17,6	16,9	0,7	5,86	11,74	-
Гастроэнтерология	2,7	2,12	0,58	11,8	31,9	25,1	6,8	6,84	25,06	-
Пульмонология	2,7	2,22	0,48	11,2	30,2	24,8	5,4	9,86	20,34	-
Эндокринология	2,0	1,85	0,15	11,5	23,0	21,3	1,7	7,27	15,73	-
Нефрология	1,4	0,89	0,51	12,2	17,1	10,9	6,2	17,10	-	-
Гематология	0,9	0,69	0,21	15,0	13,5	10,3	3,2	13,50	-	-
Аллергология и иммунология	0,5	0,44	0,06	9,3	4,7	4,1	0,6	4,70	-	-
Педиатрия	12,1	-	12,10	9,6	116,2	-	116,2	25,56	11,62	79,02
Терапия	20,8	20,8	-	10,4	216,3	216,3	-	15,14	15,14	186,02

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Неонатология	2,1	-	2,10	24,4	51,2	-	51,2	3,58	47,62	-
Травматология и ортопедия (травматологические койки)	7,6	6,79	0,81	11,9	90,4	80,8	9,6	18,98	34,35	37,07
Травматология и ортопедия (ортопедические койки)	1,2	0,96	0,24	14,3	17,2	13,8	3,4	8,60	8,60	-
Урология (детская урология-андрология)	4,1	3,80	0,30	9,5	39,0	36,1	2,9	10,07	28,93	-
Нейрохирургия	3,2	2,95	0,25	9,9	31,7	29,2	2,5	9,16	22,54	-
Хирургия (камбустиология)	0,4	0,29	0,11	17,2	6,9	5,0	1,9	6,90	-	-
Челюстно-лицевая хирургия, стоматология	1,1	0,89	0,21	8,1	8,9	7,2	1,7	8,90	-	-
Торакальная хирургия	0,6	0,56	0,04	13,1	7,9	7,4	0,5	7,90	-	-
Колопроктология	0,6	0,56	0,04	9,8	5,9	5,5	0,4	5,90	-	-
Сердечно-сосудистая хирургия (кардиохирурги-ческие койки)	1,3	1,20	0,10	11,0	14,3	13,2	1,1	14,30	-	-
Сердечно-сосудистая хирургия (койки сосудистой хирургии)	1,8	1,75	0,05	12,7	22,9	22,3	0,6	22,90	-	-
Хирургия (абдоминальная, трансплантация органов и (или) тканей, костного мозга, пластическая хирургия)	21,0	18,74	2,26	9,8	205,8	183,7	22,1	20,58	59,68	125,54
Онкология, радиология и радиотерапия	8,1	7,84	0,26	13,1	106,1	102,7	3,4	57,55	48,55	-
Акушерство и гинекология	17,4	17,29	0,11	6,1	106,1	105,4	0,7	12,73	25,46	67,91
Оторинола-рингология	5,1	3,40	1,70	6,7	34,2	22,8	11,4	9,92	24,28	-
Офтальмология	4,5	3,83	0,67	7,4	33,3	28,3	5,0	10,69	22,61	-
Неврология	8,5	7,68	0,82	12,5	106,3	96,0	10,3	11,69	29,76	64,85
Дерматовенерология (дерматологические койки)	1,7	1,38	0,32	11,3	19,2	15,6	3,6	3,67	15,53	-
Инфекционные болезни	14,9	7,46	7,44	7,5	111,8	56,0	55,8	13,00	4,47	94,33
Акушерство и гинекология (койки для беременных и рожениц)	7,8	7,80	-	6,5	50,7	50,7	-	6,08	20,28	24,34
Акушерство и гинекология (койки патологии беременности)	5,0	5,00	-	9,5	47,5	47,5	-	5,70	17,58	24,22
Медицинская реабилитация	1,9	1,8	0,1	17,5	33,3	31,5	1,8	23,64	9,66	-
Всего по базовой программе ОМС	172,0	139,6	32,4	10,0	1 720,2	1 385,3	334,9	410,66	606,24	703,3
Психиатрия	4,20	3,99	0,21	68,7	288,67	274,24	14,43	288,67	-	-
Наркология	1,49	1,49	-	18,0	26,84	26,84	-	26,84	-	-
Фтизиатрия	1,91	1,53	0,38	93,8	179,5	143,6	35,9	179,5	-	-
Дерматовенерология	1,24	0,94	0,30	17,9	22,25	16,78	5,47	22,25	-	-
Всего за счет средств бюджета	8,84	7,95	0,89	58,5	517,26	461,46	55,8	517,26	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего по медицинской помощи в стационарных условиях	180,84	147,55	33,29	12,4	2 237,46	1 846,76	390,70	927,92	606,24	703,3
Паллиативная медицинская помощь	4,68	4,68	-	21,0	98,21	98,21	-	98,21	-	-
Итого за счет средств бюджета, включая паллиативную медицинскую помощь	13,52	12,63	0,89	45,5	615,47	559,67	55,8	615,47	-	-
Итого, включая паллиативную медицинскую помощь	185,52	152,23	33,29	12,6	2 335,67	1 944,97	390,70	1 026,13	606,24	703,3

Таблица № 4

ОБЪЕМЫ

амбулаторно-поликлинической помощи

на 2015 – 2017 годы

Вид помощи	Единица измерения	Норматив на одного жителя/ на одного застрахованного по ОМС		
		2015 год	2016 год	2017 год
1	2	3	4	5
Амбулаторно-поликлиническая по поводу заболевания	обращений	-	-	-
Амбулаторно-поликлиническая профилактическая	посещений	0,654	0,654	0,654
Стационарозамещающая	пациенто-дней	0,078	0,078	0,078
ОМС				
Скорая медицинская помощь	вызовов	0,318	0,318	0,318
Амбулаторно-поликлиническая профилактическая	посещений	2,3	2,35	2,38
Амбулаторно-поликлиническая неотложная	посещений	0,5	0,56	0,60
Амбулаторно-поликлиническая по поводу заболевания	обращений	1,95	1,98	1,98
Экстракорпоральное оплодотворение	случаев	0,0002	0,0002	0,0002
Стационарозамещающая	пациенто-дней	0,56	0,56	0,56

Государственное задание на оказание государственных услуг учреждениями здравоохранения Ростовской области, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств бюджета Ростовской области, формируется в порядке, установленном Правительством Ростовской области (за исключением государственного казенного учреждения здравоохранения «Центр медицинский мобилизационных резервов «Резерв» Ростовской области, государственного казенного учреждения Ростовской области санатория «Голубая дача», государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Дезинфекционная станция», государственного казенного учреждения Ростовской области «Дом ребенка специализированный № 2», г. Ростов-на-Дону).

В рамках осуществления органами местного самоуправления государственных полномочий Ростовской области по решению вопросов организации оказания медицинской помощи формируется муниципальное задание на оказание

муниципальных услуг муниципальными учреждениями, имеющими право на осуществление медицинской деятельности, в порядке, установленном администрацией муниципального образования.

Объемы медицинской помощи по программе ОМС, установленные в соответствии со средними нормативами, распределяются между медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями решением Комиссии по разработке территориальной программы ОМС в Ростовской области в соответствии с действующим законодательством.

Решение о корректировке объемов медицинской помощи, установленных для медицинских организаций в рамках территориальной программы ОМС, принимает Комиссия по разработке территориальной программы ОМС в Ростовской области на основании предложений от руководителей медицинских организаций, согласованных с руководителями муниципальных органов управления здравоохранением (а в случае их отсутствия – главными врачами центральных районных (городских) больниц).

IX. Средние нормативы
финансовых затрат на единицу объема медицинской
помощи, средние подушевые нормативы финансирования,
способы оплаты медицинской помощи, порядок формирования
и структура тарифа на оплату медицинской помощи

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с территориальной программой государственных гарантий, рассчитаны исходя из расходов на ее оказание и на 2015 год составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования – 1 710,10 рубля;

на 1 посещение с профилактической целью при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями):

за счет средств областного бюджета – 279,88 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования – 351,00 рубля;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями):

за счет средств обязательного медицинского страхования – 983,40 рубля;

на одно посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования – 449,30 рубля;

на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров:

за счет средств областного бюджета – 422,64 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования – 1 348,57 рубля, из них:

на 1 случай применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) за счет средств обязательного медицинского страхования – 119 964,10 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях:

за счет средств областного бюджета – 56 762,54 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования (с учетом ВМП по методам, включенным в ОМС) – 22 233,10 рубля;

на 1 койко-день по медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования – 1 539,30 рубля;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая больницы сестринского ухода (хосписы) за счет средств бюджета, – 892,58 рубля.

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с территориальной программой государственных гарантий, на 2016 и 2017 годы составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования – 1 804,20 рубля на 2016 год, 1 948,90 рубля – на 2017 год;

на 1 посещение с профилактической целью при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями):

за счет средств бюджета – 295,05 рубля на 2016 год, 317,16 рубля – на 2017 год;

за счет средств обязательного медицинского страхования – 355,50 рубля на 2016 год, 386,70 рубля – на 2017 год;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями):

за счет средств обязательного медицинского страхования – 1 039,40 рубля на 2016 год, 1 160,30 рубля – на 2017 год;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования – 452,20 рубля на 2016 год, 491,90 рубля – на 2017 год;

на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров:

за счет средств бюджета 449,39 рубля на 2016 год, 463,8 рубля – на 2017 год;

за счет средств обязательного медицинского страхования 1 367,17 рубля на 2016 и 1 476,62 рубля – на 2017 год, из них соответственно:

на 1 случай применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) за счет средств обязательного медицинского страхования – 125 962,00 рубля на 2016 год и на 2017 год;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях; за счет средств бюджета – 60 281,36 рубля на 2016 год, 61 206,06 рубля – на 2017 год; за счет средств обязательного медицинского страхования (с учетом ВМП по методам, включенным в ОМС) 23 559,30 рубля на 2016 год, 26 576,20 рубля – на 2017 год;

на 1 койко-день по медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования – 1 623,40 рубля на 2016 год, 1 826,40 рубля – на 2017 год;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая больницы сестринского ухода), за счет средств бюджета – 1 010,73 рубля на 2016 год и 1 031,87 рубля – на 2017 год.

Средние подушевые нормативы финансирования, предусмотренные территориальной программой государственных гарантий (без учета расходов федерального бюджета), составляют:

в 2015 году – 9 885,91 рубля, в том числе:

за счет средств областного бюджета – 1 608,69 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования – 8 277,22 рубля;

в 2016 году – 10 294,11 рубля, в том числе:

за счет средств областного бюджета – 1 549,46 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования – 8 744,65 рубля;

в 2017 году – 11 413,61 рубля, в том числе:

за счет средств областного бюджета – 1 652,93 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования – 9 760,68 рубля.

Подушевые нормативы финансового обеспечения, предусмотренные территориальной программой государственных гарантий, отражают размер бюджетных ассигнований и средств обязательного медицинского страхования, необходимых для компенсации затрат на предоставление бесплатной медицинской помощи в расчете на одного

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств консолидированного бюджета Ростовской области в том числе:	01	-	X	X	1608,69	X	6831,9	X	16,87
1. Скорая медицинская помощь	02	вызовов	X	X	-	X	-	X	X
2. При заболеваниях, не включенных в территориальную программу ОМС:	03	-	X	X	803,13	X	3410,7	X	X
амбулаторная помощь	04.1	посещений с профилактической целью	0,6537	279,88	182,96	X	777,0	X	X
	04.2	обращений				X		X	X
стационарная помощь	05	случаев госпитализации	0,0088	56762,54	499,51	X	2121,3	X	X
паллиативная помощь	05.1	койко/дней	0,0982	892,58	87,65	X	372,2	X	X
в дневных стационарах	06	пациенто-дней	0,0781	422,64	33,01	X	140,2	X	X
3. При заболеваниях, включенных в базовую программу ОМС гражданам Российской Федерации, не идентифицированным и не страхованным в системе за ОМС	07	-	X	X	-	X	-	X	X
скорая медицинская помощь	08	вызовов	X	X	X	X	-	X	X
амбулаторная помощь	09	посещений	X	X	X	X	-	X	X
стационарная помощь	10	койко/дней	X	X	X	X	-	X	X
в дневных стационарах	11	пациенто-дней	X	X	X	X	-	X	X
4. Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	12	-	X	X	777,3	X	3301,2	X	X
5. Специализированная высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях области	13	койко/дней	X	X	28,26	X	120,0	X	X
II. Средства консолидированного бюджета на содержание медицинских организаций, работающих в системе ОМС:	14	-	X	X	-	X	-	X	-
скорая медицинская помощь	15	вызовов	X	X	-	X	-	X	X
амбулаторная помощь	16	посещений	X	X	-	X	-	X	X
стационарная помощь	17	койко/дней	X	X	-	X	-	X	X
в дневных стационарах	18	пациенто-	X	X	-	X	-	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		дней							
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	19	-	X	X	X	8 277,22	-	33 657,0	83,13
скорая медицинская помощь (сумма строк 26 + 31)	20	вызовов	0,318	1 710,10	-	543,81	-	2 211,2	X
амбулаторная помощь (сумма строк 27 + 32)	21.1	посещений с профилактической целью	2,3	351,00	-	807,30	-	3 282,6	X
	21.2	посещений по неот-ложной медицинской помощи	0,5	449,30	-	224,65	-	913,5	X
	21.3	обращений	1,95	983,40	-	1 917,63	-	7 797,6	X
стационарная помощь (сумма строк 28 + 33)	22	случаев госпитализации	0,172	22 233,10	-	3 829,08	-	15 569,9	X
в том числе медицинская реабилитация	22.1	койко-дней	0,033	1 539,30	-	50,80	-	206,6	X
в дневных стационарах (сумма строк 29 + 34)	23	пациенто-дней	0,56	1 348,57	-	755,46	-	3 071,9	X
Затраты на АУП в сфере ОМС	24	-	X	-	-	199,29	-	810,3	X
из строки 19: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	25	-	X	X	X	8 077,93	-	32 846,7	-
скорая медицинская помощь	26	вызовов	0,318	1 710,10	-	543,81	-	2 211,2	X
амбулаторная помощь	27.1	посещений с профилактической целью	2,3	351,00	-	807,30	-	3 282,6	X
	27.2	посещений по неот-ложной медицинской помощи	0,5	449,30	-	224,65	-	913,5	X
	27.3	обращений	1,95	983,40	-	1 917,63	-	7 797,6	X
стационарная помощь	28	случаев госпитализации	0,172	22 233,10	-	3 829,08	-	15 569,9	X
в том числе медицинская реабилитация	28.1	койко-дней	0,033	1 539,30	-	50,80	-	206,6	
в дневных стационарах	29	пациенто-дней	0,56	1 348,57	-	755,46	-	3 071,9	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы:	30	-	X	X	X	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
скорая медицинская помощь	31	вызвовов	-	-	X	-	-	-	X
амбулаторная помощь	32.1	посещений с профилактической целью	-	-	-	-	-	-	X
	32.2	посещений по неот-ложной медицинской помощи	-	-	-	-	-	-	X
	32.3	обращений	-	-	-	-	-	-	-
стационарная помощь	33	койко/дней	-	-	X	-	-	-	X
в дневных стационарах	34	пациенто-дней	-	-	X	-	-	-	X
Итого (сумма строк 01 + 14 + 19)	35	-	X	X	1608,69	8 277,22	6831,9	33 657,0	100,00

* Объем ассигнований будет уточнен после принятия решений органами местного самоуправления о бюджете на 2015 год.

Примечания.

1. X – данные графы не подлежат заполнению.

2. Используемые сокращения:

АУП – административно-управленческий персонал;

ОМС – обязательное медицинское страхование.

Таблица № 6

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ

территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания

гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2016 год по условиям ее предоставления

Медицинская помощь	№ стро-	Единица измерения	Средние нормативы объемов	Средние нормативы финан-	Средние подушевые нормативы	Стоимость территориальной
--------------------	---------	-------------------	---------------------------	--------------------------	-----------------------------	---------------------------

по источникам финансового обеспечения и условиям предоставления	ки	медицинской помощи на 1 жителя (по террито- риальной программе ОМС – на 1 застрахо- ванное лицо) в год	совых затрат на единицу объема меди- цинской помощи (рублей)	финансирования территориальной программы		программы государственных гарантий по источникам ее финансового обеспечения			
				(рублей)		(млн. рублей)		в про- центах	к итогу
				за счет средств консо- лидиро- ванного бюджета области	за счет средств ОМС	за счет средств консо- лидиро- ванного бюджета области	за счет средств ОМС		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств консолидирован-ного бюджета Ростовской области в том числе:	01	–	X	X	1549,46	X	6580,4	X	15,62
1. Скорая медицинская помощь	02	вызвовов	X	X	–	X	–	X	X
2. При заболеваниях, не включенных в территориальную программу ОМС:	03	–	X	X	857,7	X	3642,6	X	X
амбулаторная помощь	04.1	посещений с профиллак- тической целью	0,6537	295,05	192,87	X	819,1	X	X
	04.2	обращений				X		X	X
стационарная помощь	05	случаев госпитали- зации	0,0088	60281,36	530,48	X	2252,9	X	X
паллиативная помощь	05.1	койко/дней	0,0982	1010,73	99,25	X	421,5	X	X
в дневных стационарах	06	пациенто-дней	0,0781	449,39	35,1	X	149,1	X	X
3. При заболеваниях, включенных в базовую программу ОМС гражданам Российской Федерации, не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС	07	–	X	X	–	X	–	X	X
скорая медицинская помощь	08	вызвовов	X	X	X	X	–	X	X
амбулаторная помощь	09	посещений	X	X	X	X	–	X	X
стационарная помощь	10	койко/дней	X	X	X	X	–	X	X
в дневных стационарах	11	пациенто-дней	X	X	X	X	–	X	X
4. Другие государственные и муниципальные услуги (работы)	12	–	X	X	691,76	X	2937,8	X	X
5. Специализированная высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях области	13	койко/дней	X	X	–	X	–	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
II. Средства консолидированного бюджета на содержание медицинских организаций, работающих в системе ОМС:	14	-	X	X	-	X	-	X	21
скорая медицинская помощь	15	вызвовов	X	X	-	X	-	X	X
амбулаторная помощь	16	посещений	X	X	-	X	-	X	X
стационарная помощь	17	койко/дней	X	X	-	X	-	X	X
в дневных стационарах	18	пациенто-дней	X	X	-	X	-	X	X
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	19	-	X	X	X	8 744,65	-	35 557,7	84,38
скорая медицинская помощь (сумма строк 26 + 31)	20	вызвовов	0,318	1 804,2	-	573,74	-	2 332,9	X
амбулаторная помощь (сумма строк 27 + 32)	21.1	посещений с профилактической целью	2,35	355,50	-	835,43	-	3 397,0	X
	21.2	посещений по неот-ложной медицинской помощи	0,56	452,20	-	253,23	-	1 029,7	X
	21.3	обращений	1,98	1 039,40	-	2 058,01	-	8 368,3	X
стационарная помощь (сумма строк 28 + 33)	22	случаев госпитализации	0,172	23 559,30	-	4 061,17	-	16 513,6	X
в том числе медицинская реабилитация	22.1	койко-дней	0,039	1 623,40	-	63,31	-	257,4	
в дневных стационарах (сумма строк 29 + 34)	23	пациенто-дней	0,56	1 367,17	-	765,88	-	3 114,3	X
Затраты на АУП в сфере ОМС	24	-	X	-	-	197,19	-	801,9	X
из строки 19: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	25	-	X	X	X	8 547,46	-	34 755,8	-
скорая медицинская помощь	26	вызвовов	0,318	1 804,2	-	573,74	-	2 332,9	X
амбулаторная помощь	27.1	посещений с профилактической целью	2,35	355,50	-	835,43	-	3 397,0	X
	27.2	посещений по неот-ложной медицинской помощи	0,56	452,20	-	253,23	-	1 029,7	X
	27.3	обращений	1,98	1 039,40	-	2 058,01	-	8 368,3	X
стационарная помощь	28	случаев госпита-	0,172	23 559,30	-	4 061,17	-	16 513,6	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		лизации							
в том числе медицинская реабилитация	28.1	койко-дней	0,039	1 623,40	-	63,31	-	257,4	
в дневных стационарах	29	пациенто-дней	0,56	1 367,17	-	765,88	-	3 114,3	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы:	30	-	X	X	X		-	-	-
скорая медицинская помощь	31	вызовов	-	-	X	-	-	-	X
амбулаторная помощь	32.1	посещений с профилактической целью	-	-	-	-	-	-	X
	32.2	посещений по неотложной медицинской помощи	-	-	-	-	-	-	X
	32.3	обращений	-	-	-	-	-	-	
стационарная помощь	33	койко/дней	-	-	X	-	-	X	
в дневных стационарах	34	пациенто-дней	-	-	X	-	-	X	
Итого (сумма строк 01 + 14 + 19)	35	-	X	X	1549,46	8 744,65	6580,4	35 557,7	100,00

Примечания.

1. X – данные графы не подлежат заполнению.

2. Используются следующие сокращения:

АУП – административно-управленческий персонал;

ОМС – обязательное медицинское страхование.

Таблица № 7

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ

территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания

гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2017 год по условиям ее предоставления

Медицинская помощь по источникам финансового обеспечения и условиям предоставления	№ строки	Единица измерения	Средние нормативы объемов медицинской помощи на 1 жителя (по территориальной программе ОМС – на 1 застрахованное лицо) в год	Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (рублей)	Средние подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы государственных гарантий по источникам ее финансового обеспечения		
					(рублей)		(млн. рублей)		в процентах к итогу
					за счет средств консолидированного бюджета области	за счет средств ОМС	за счет средств консолидированного бюджета области	за счет средств ОМС	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств консолидированного бюджета Ростовской области	01	-	X	X	1652,93	X	7019,5	X	15,0
в том числе:									
1. Скорая медицинская помощь	02	вызовов	X	X	-	X	-	X	X
2. При заболеваниях, не включенных в территориальную программу ОМС:	03	-	X	X	883,49	X	3752	X	X
амбулаторная помощь	04.1	посещений с профилактической целью	0,6537	317,16	207,33	X	880,5	X	X
	04.2	обращений	-	-	-	X	-	X	X
стационарная помощь	05	случаев госпитализации	0,0088	61206,06	538,61	X	2287,4	X	X
паллиативная помощь	05.1	койко/дней	0,0982	1031,87	101,33	X	430,3	X	X
в дневных стационарах	06	пациенто-дней	0,0781	463,8	36,22	X	153,8	X	X
3. При заболеваниях, включенных в базовую программу ОМС, гражданам Российской Федерации, не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС	07	-	X	X	-	X	-	X	X
скорая медицинская помощь	08	вызовов	X	X	X	X	-	X	X
амбулаторная помощь	09	посещений	X	X	X	X	-	X	X
стационарная помощь	10	койко/дней	X	X	X	X	-	X	X
в дневных стационарах	11	пациенто-дней	X	X	X	X	-	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4. Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	12	-	X	X	769,4	X	3267,5	X	X
5. Специализированная высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях области	13	койко/дней	X	X	-	X	-	X	X
II. Средства консолидированного бюджета на содержание медицинских организаций, работающих в системе ОМС:	14	-	X	X	-	X	-	X	-
скорая медицинская помощь	15	вызовов	X	X	-	X	-	X	X
амбулаторная помощь	16	посещений	X	X	-	X	-	X	X
стационарная помощь	17	койко/дней	X	X	-	X	-	X	X
в дневных стационарах	18	пациенто-дней	X	X	-	X	-	X	X
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	19	-	X	X	X	9 760,68	-	39 689,1	85,0
скорая медицинская помощь (сумма строк 26 + 31)	20	вызовов	0,318	1 948,90	-	619,75	-	2 520,0	X
амбулаторная помощь (сумма строк 27 + 32)	21.1	посещений с профилактической целью	2,38	386,70	-	921,12	-	3 745,5	X
	21.2	посещений по неотложной медицинской помощи	0,60	491,90	-	296,12	-	1 204,1	X
	21.3	обращений	1,98	1 160,30	-	2 299,71	-	9 351,1	X
стационарная помощь (сумма строк 28 + 33)	22	случаев госпитализации	0,172	26 576,20	-	4 580,47	-	18 625,2	X
в том числе медицинская реабилитация	22.1	койко-дней	0,039	1 826,40	-	71,23	-	289,6	X
в дневных стационарах (сумма строк 29 + 34)	23	пациенто-дней	0,56	1 476,62	-	833,11	-	3 387,6	X
Затраты на АУП в сфере ОМС	24	-	X	-	-	210,40	-	855,6	X
из строки 19: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам:	25	-	X	X	X	9 550,28	-	38 833,5	-
скорая медицинская помощь	26	вызовов	0,318	1 948,90	-	619,75	-	2 520,0	X
амбулаторная помощь	27.1	посещений с профилактической	2,38	386,70	-	921,12	-	3 745,5	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		целью							
	27.2	посещений по неотложной медицинской помощи	0,60	491,90	-	296,12	-	1 204,1	X
	27.3	обращений	1,98	1 160,30	-	2 299,71	-	9 351,1	X
стационарная помощь	28	случаев госпитализации	0,172	26 576,20	-	4 580,47	-	18 625,2	X
в том числе медицинская реабилитация	28.1	койко-дней	0,039	1 826,40	-	71,23	-	289,6	
в дневных стационарах	29	пациенто-дней	0,56	1 476,62	-	833,11	-	3 387,6	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы:	30	-	X	X	X	-	-	-	-
скорая медицинская помощь	31	вызовов	-	-	X	-	-	-	X
амбулаторная помощь	32.1	посещений с профилактической целью	-	-	-	-	-	-	X
	32.2	посещений по неотложной медицинской помощи	-	-	-	-	-	-	X
	32.3	обращений	-	-	-	-	-	-	-
стационарная помощь	33	койко/дней	-	-	X	-	-	-	X
в дневных стационарах	34	пациенто-дней	-	-	X	-	-	-	X
Итого (сумма строк 01 + 14 + 19)	35	-	X	X	1652,93	9 760,68	7019,5	39 689,1	100,00

Примечания.

1. X – данные графы не подлежат заполнению.

2. Используемые сокращения:

АУП – административно-управленческий персонал;

ОМС – обязательное медицинское страхование.

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
территориальной программы государственных гарантий

бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области

по источникам финансового обеспечения на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов

Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	№ стро- ки	2015 год				Плановый период			
		Утвержденная стоимость территориальной программы		Расчетная стоимость территориальной программы		2016 год		2017 год	
						Стоимость территориальной программы		Стоимость территориальной программы	
		всего (млн. рублей)	на одного жителя (одно застра- хованное лицо по ОМС) в год (рублей)	всего (млн. рублей)	на одного жителя (одно застра- хованное лицо по ОМС) в год (рублей)	всего (млн. рублей)	на одного жителя (одно застра- хованное лицо по ОМС) в год (рублей)	всего (млн. рублей)	на одного жителя (одно застра- хованное лицо по ОМС) в год (рублей)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Стоимость территориальной программы государственных гарантий всего (сумма строк 02 + 03) в том числе:	01	40488,9	9885,91	40488,9	9885,91	42138,1	10294,11	46708,6	11413,61
I. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации	02	6831,9	1608,69	6831,9	1608,69	6580,4	1549,46	7019,5	1652,93
II. Стоимость территориальной программы ОМС всего (сумма строк 04 + 10)	03	33 657,0	8 277,22	33 657,0	8 277,22	35 557,7	8 744,65	39 689,1	9 760,68

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
медицинской помощи)									
2.2. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходов, включаемых в структуру тарифа на оплату медицинской помощи в соответствии с частью 7 статьи 35 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»	12	-	-	-	-	-	-	-	-

Примечание.

Использованные сокращения:

ОМС – обязательное медицинское страхование;

ФОМС – Фонд обязательного медицинского страхования.