

Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18.10.2013 № 932 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2014 и 2015 годов»

Администрация Смоленской области п о с т а н о в л я е т:

Утвердить прилагаемую Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов.

Губернатор
Смоленской области

А.В. Островский

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации
Смоленской области
от _____ № _____

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской
помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов**

1. Общие положения

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов (далее - Территориальная программа) устанавливает перечень видов, форм и условий оказываемой бесплатно 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 и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также определяет порядок, условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи.

Территориальная программа сформирована с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Смоленской области, основанных на данных медицинской статистики.

Территориальная программа включает в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования (далее также – Территориальная программа ОМС).

Территориальная программа, включая Территориальную программу ОМС, в части определения порядка и условий оказания медицинской помощи включает в себя:

- 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) (приложение № 1);
- порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в областных государственных учреждениях здравоохранения (приложение № 2);
- порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по медицинским показаниям

в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи (приложение № 3);

- перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Территориальной программы (приложение № 4);

- перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, в том числе Территориальной программы ОМС (приложение № 5);

- сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей-специалистов;

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

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

- порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований - при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту;

- утвержденную стоимость Территориальной программы (приложение № 6);

- условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения (приложение № 7);

- 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 (приложение № 8);

- перечень лекарственных средств и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стоматологической помощи (приложение № 9);

- перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой (приложение № 10);

- целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы;

- способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию (далее также – ОМС).

2. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи

В рамках Территориальной программы 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 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 оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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 системы 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, послеродовой 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 амбулаторных и 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 неизлечимо 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 ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

3. Перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, и категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно

Гражданам медицинская помощь оказывается бесплатно при следующих заболеваниях и состояниях:

- инфекционные и паразитарные болезни;
- новообразования;

- болезни эндокринной системы;
- расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- болезни нервной системы;
- болезни крови, кроветворных органов;
- отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- болезни глаза и его придаточного аппарата;
- болезни уха и сосцевидного отростка;
- болезни системы кровообращения;
- болезни органов дыхания;
- болезни органов пищеварения;
- болезни мочеполовой системы;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
- врожденные аномалии (пороки развития);
- деформации и хромосомные нарушения;
- беременность, роды, послеродовой период и аборт;
- отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
- психические расстройства и расстройства поведения;
- симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

Отдельным категориям граждан:

- предоставляется обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации (в соответствии с разделом 4 Территориальной программы);
- проводится диспансеризация и профилактические медицинские осмотры в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, включая взрослое население в возрасте 18 лет и старше, в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме, пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, и другие категории.

4. Финансовое обеспечение Территориальной программы

Источниками финансового обеспечения Территориальной программы являются средства федерального и областного бюджета, средства обязательного медицинского страхования.

За счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:

- застрахованным лицам оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением

санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи в 2014 году) при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Территориальной программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита, психических расстройств и расстройств поведения;

- осуществляется финансовое обеспечение мероприятий по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам отдельных категорий граждан, указанных в разделе 3 Территориальной программы, применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая лекарственное обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях.

Оказание специализированной медицинской помощи в ОГБУЗ «Смоленский областной клинический госпиталь для ветеранов войн» осуществляется в соответствии с приказом Минздрава РФ от 15.03.1993 № 41 «О состоянии организации стационарного лечения ветеранов войн в госпиталях для инвалидов Отечественной войны» и включает в себя стационарный и реабилитационный этапы с длительностью лечения 21 день.

Оказание специализированной медицинской помощи в ранний и поздний восстановительный периоды непосредственно после стационарного лечения больных после острого нарушения мозгового кровообращения, и ранний период нестабильной стенокардии и острого инфаркта миокарда, включающей в себя лечение и элементы медицинской реабилитации, длительностью 21 день, осуществляется в условиях санатория-профилактория в г. Смоленске Дирекции социальной сферы Московской железной дороги – филиала ОАО «Российские железные дороги».

При предоставлении одному из родителей (иному члену семьи) права нахождения с ребенком в больничном учреждении стоимость оказанной ребенку медицинской помощи включает в себя расходы на содержание одного из родителей (иного члена семьи) и финансируется за счет средств ОМС по видам медицинской помощи и заболеваниям, включенным в Территориальную программу ОМС.

При проведении массовых мероприятий (спортивных, культурных и других) оплата дежурств бригад скорой медицинской помощи осуществляется за счет средств, предусмотренных на организацию указанных мероприятий.

Кроме того, за счет средств обязательного медицинского страхования осуществляется:

- оплата первичной медико-санитарной помощи, оказываемой средними медицинскими работниками на фельдшерско-акушерских пунктах;

- оплата первичной медико-санитарной помощи, оказываемой центрами здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака;

- оплата первичной медико-санитарной помощи, оказываемой врачами и средним медицинским персоналом в медицинских кабинетах и здравпунктах образовательных учреждений;

- медицинская помощь, оказываемая гигиенистом стоматологическим.

В составе Территориальной программы ОМС в расчете на одно застрахованное лицо устанавливаются нормативы объема предоставления медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи и норматив финансового обеспечения Территориальной программы ОМС.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в базовой программе обязательного медицинского страхования);

- медицинской эвакуации, осуществляемой федеральными медицинскими организациями по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в базовой программе обязательного медицинского страхования);

- специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук, за исключением медицинской помощи, осуществляемой за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках территориальных программ обязательного медицинского страхования (до 1 января 2015 г.);

- высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, в порядке, устанавливаемом Правительством Российской Федерации, в том числе путем предоставления субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации (до 1 января 2015 г.);

- предусмотренной федеральными законами для определенных категорий граждан медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, государственным

академиям наук;

- лечения граждан Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, направленных в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- санаторно-курортного лечения отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- предоставления в установленном порядке областному бюджету субвенций на обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными 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;

- предоставления в установленном порядке областному бюджету субвенций на оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона «О государственной социальной помощи»;

- дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При оказании в 2014 году медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук, при заболеваниях и состояниях, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение медицинской помощи в объеме, превышающем объемы медицинской помощи, установленные решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования.

За счет средств бюджетных ассигнований областного бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в части медицинской помощи, не включенной в Территориальную программу ОМС, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам, специализированной санитарно-авиационной скорой медицинской помощи, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальных программах ОМС;

- первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, туберкулез, ВИЧ-инфекция и синдром приобретенного иммунодефицита, 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 средств и психотропных веществ), а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальных программах ОМС;

- паллиативной медицинской помощи;
- высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях Смоленской области, правила финансового обеспечения которой определяются высшим исполнительным органом государственной власти Смоленской области (до 1 января 2015 г.).

За счет средств бюджетных ассигнований областного бюджета осуществляется:

- обеспечение 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;

- обеспечение 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;

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

В рамках Территориальной программы за счет бюджетных ассигнований областного бюджета и средств ОМС 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 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.

Специализированная скорая медицинская помощь оказывается Территориальным центром медицины катастроф при областном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Смоленская областная клиническая больница», выездной анестезиолого-реанимационной бригадой анестезиолого-реанимационного отделения областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Смоленская областная детская клиническая больница», выездной анестезиолого-реанимационной (неонатальной) бригадой скорой медицинской помощи областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения

«Перинатальный центр».

Специализированная медицинская помощь оказывается в областном государственном казенном учреждении здравоохранения (далее также - ОГКУЗ) «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница», а также в следующих областных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения (далее также - ОГБУЗ):

- ОГБУЗ «Тумановская туберкулезная больница»;
- ОГБУЗ «Смоленский областной психоневрологический клинический диспансер»;
- ОГБУЗ «Смоленский областной наркологический диспансер»;
- ОГБУЗ «Смоленский противотуберкулезный клинический диспансер»;
- ОГБУЗ «Смоленский кожно-венерологический диспансер»;
- ОГБУЗ «Вяземский противотуберкулезный диспансер»;
- ОГБУЗ «Дорогобужский противотуберкулезный диспансер»;
- ОГБУЗ «Рославльский противотуберкулезный диспансер»;
- ОГБУЗ «Ярцевский противотуберкулезный диспансер»;
- ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» (хоспис, патолого-анатомическое отделение);
- ОГБУЗ «Смоленский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями».

За счет бюджетных ассигнований областного бюджета осуществляются следующие мероприятия:

- обеспечение медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, донорской кровью и ее компонентами;
- обеспечение областных государственных учреждений здравоохранения лекарственными препаратами и иными средствами, изделиями медицинского назначения, иммунобиологическими препаратами и дезинфекционными средствами.

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в установленном порядке осуществляется медицинская помощь, а также предоставляются следующие медицинские и иные услуги в областных государственных учреждениях здравоохранения:

- пребывание детей раннего возраста по социальным показаниям;
- проведение экспертизы состояния здоровья детей, передаваемых на воспитание в семью;
- первичная медико-санитарная помощь, оказанная в центрах здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака, созданных в областном государственном автономном учреждении здравоохранения (далее также - ОГАУЗ) «Смоленский областной врачебно-физкультурный диспансер», ОГБУЗ «Вяземская центральная районная больница», ОГБУЗ «Сафоновская центральная районная больница», ОГБУЗ «Детская клиническая больница», гражданам, не подлежащим обязательному медицинскому страхованию;
- экстренная медицинская помощь при массовых заболеваниях, стихийных бедствиях, катастрофах;
- медицинская помощь в областных государственных учреждениях

здравоохранения гражданам Российской Федерации, не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС;

- иммунопрофилактика по эпидемиологическим показаниям;
- медицинская помощь в санаториях, в том числе детских и для детей с родителями, центрах планирования семьи и репродукции, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, домах ребенка, хосписах, домах (больницах) сестринского ухода, молочных кухнях и прочих медицинских учреждениях, входящих в номенклатуру учреждений здравоохранения, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, которые не участвуют в реализации Территориальной программы ОМС;
- медицинская помощь, оказываемая в медико-генетической консультации ОГБУЗ «Перинатальный центр»;
- медицинская помощь, оказываемая врачом спортивной медицины;
- медицинская помощь, оказываемая в областном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Смоленская областная клиническая больница»:
 - профпатологическая помощь;
 - телемедицинские консультации;
 - медицинские услуги, предоставляемые в ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер» (патолого-анатомическое отделение и хоспис);
 - медицинская помощь, оказываемая:
 - областным государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Детский противотуберкулезный санаторий «Приселье»;
 - областным государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Смоленский детский санаторий «Мать и дитя»;
 - областным государственным автономным учреждением здравоохранения «Смоленский областной врачебно-физкультурный диспансер»;
 - областным государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Специализированный дом ребенка «Красный Бор»;
 - областным государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Ярцевский специализированный дом ребенка «Солнышко»;
 - областным государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Специализированный дом ребенка «Милосердие»;
 - иные услуги, оказываемые:
 - областным государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Смоленский центр крови»;
 - областным государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Смоленский областной институт патологии»;
 - областным государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Смоленское областное бюро судебно-медицинской экспертизы»;
 - областным государственным автономным учреждением здравоохранения «Смоленский областной центр контроля качества и сертификации лекарственных средств»;
 - областным государственным автономным учреждением здравоохранения

«Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр»;

- областным государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Смоленский медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв».

Также за счет бюджетных ассигнований областного бюджета осуществляются:

- приобретение медицинской мебели, медицинского и иного оборудования стоимостью свыше 100 тыс. рублей за единицу для областных государственных учреждений здравоохранения, работающих в системе ОМС;

- капитальный ремонт областных государственных учреждений здравоохранения, работающих в системе ОМС.

5. Средние нормативы объема медицинской помощи

Средние нормативы объема медицинской помощи по ее видам в целом по Территориальной программе определяются в единицах объема в расчете на 1 жителя в год, по Территориальной программе ОМС – в расчете на 1 застрахованное лицо. Средние нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера средних душевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Территориальной программой, и составляют:

- для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, на 2014-2016 годы - в рамках Территориальной программы ОМС - 0,298 вызова на 1 застрахованное лицо;

- для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической целью и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала), на 2014 год – 2,421 посещения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 2,27 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2015 год – 2,43 посещения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 2,278 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2016 год – 2,472 посещения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 2,318 посещения на 1 застрахованное лицо;

- для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, на 2014 год – 2,158 обращения (законченного случая лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2) на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 2,008 обращения на 1 застрахованное лицо, на 2015 год – 2,147 обращения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 1,997 обращения на 1 застрахованное лицо, на 2016 год – 2,146 обращения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 1,995 обращения на 1 застрахованное лицо;

- для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2014 год - 0,144 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2015 год - 0,363 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2016 год – 0,478 посещения на 1

застрахованное лицо;

- для медицинской помощи в условиях дневных стационаров на 2014 год - 0,689 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,580 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо, 2015 год – 0,693 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,583 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо, на 2016 год – 0,697 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,587 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо;

- для медицинской помощи в стационарных условиях на 2014 год – 0,211 случая госпитализации (законченного случая лечения в стационарных условиях) на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,188 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, на 2015 год – 0,205 случая госпитализации на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,182 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, на 2016 год – 0,201 случая госпитализации на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,181 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», в реабилитационных отделениях медицинских организаций в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2014 год – 0,087 койко-дня на 1 застрахованное лицо, на 2015 год – 0,087 койко-дня на 1 застрахованное лицо, на 2016 год – 0,087 койко-дня на 1 застрахованное лицо;

- для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях на 2014 год - 0,016 койко-дня на 1 жителя, на 2015 год - 0,021 койко-дня на 1 жителя, на 2016 год - 0,026 койко-дня на 1 жителя.

Объемы медицинской помощи, установленные Территориальной программой ОМС, включают в себя объемы предоставления застрахованным лицам медицинской помощи за пределами территории Смоленской области.

Объем медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по ОМС гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, включается в средние нормативы объема амбулаторной и стационарной медицинской помощи и обеспечивается за счет бюджетных ассигнований областного бюджета.

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

6.1. Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи

При реализации Территориальной программы устанавливаются нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, которые в среднем в 2014 году составляют:

- на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования – 1 212,48 рубля;

- на 1 посещение с профилактической и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 223,22 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 318,4 рубля;

- на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 608,1 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 932,8 рубля;

- на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования – 407,6 рубля;

- на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров за счет средств областного бюджета – 420,18 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 1 194,0 рубля;

- на 1 случай применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) за счет средств обязательного медицинского страхования – 113 109,0 рубля;

- на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств областного бюджета – 39 596,61 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 18 965,87 рубля;

- на 1 койко-день по медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделений медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования – 1 293,8 рубля;

- на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая больницы сестринского ухода), за счет средств областного бюджета – 976,97 рубля.

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с Территориальной программой, на 2015 и 2016 годы составляют:

- на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования - 1582,8 рубля на 2015 год, 1635,6 рубля на 2016 год;

- на 1 посещение с профилактической и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 234,38 рубля на 2015 год, 246,1 рубля на 2016 год, за счет средств обязательного медицинского

страхования - 351 рубль на 2015 год, 355,5 рубля на 2016 год;

- на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 638,51 рубля на 2015 год, 670,43 рубля на 2016 год, за счет средств обязательного медицинского страхования - 1023,2 рубля на 2015 год, 1066,5 рубля на 2016 год;

- на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования - 449,3 рубля на 2015 год, 452,2 рубля на 2016 год;

- на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров за счет средств областного бюджета – 441,19 рубля на 2015 год, 463,25 рубля на 2016 год, за счет средств обязательного медицинского страхования – 1 309,1 рубля на 2015 год и 1 323,4 рубля на 2016 год;

- на 1 случай применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) за счет средств обязательного медицинского страхования – 119 964,1 рубля на 2015 год, 125 962 рубля на 2016 год;

- на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств областного бюджета – 41 576,44 рубля на 2015 год, 43 655,26 рубля на 2016 год, за счет средств обязательного медицинского страхования – 22 452,3 рубля на 2015 год, 23 544,2 рубля на 2016 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 – 1 539,3 рубля на 2015 год, 1 623,4 рубля на 2016 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 соответствующих бюджетов – 1 025,82 рублей на 2015 год, 1 077,11 рубля на 2016 год.

6.2. Средние подушевые нормативы финансирования

Подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Территориальной программой, отражают размер бюджетных ассигнований и средств ОМС, необходимых для компенсации затрат по предоставлению бесплатной медицинской помощи в расчете на 1 человека в год, за счет средств ОМС - на 1 застрахованное лицо в год.

Средние подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Территориальной программой (без учета расходов федерального бюджета), составляют в 2014 году 9 383,01 рубля, в 2015 году – 10 563 рубля, в 2016 году – 11 054,1 рубля, в том числе за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского

страхования в 2014 году – 6 962,47 рубля, в 2015 году – 8 481,5 рубля, в 2016 году – 8 863,2 рубля.

6.3. Способы оплаты медицинской помощи

При реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования применяются следующие способы оплаты медицинской помощи:

1) при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

- по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай);

- за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай) (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами Смоленской области, а также в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц);

- по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях (за единицу объема медицинской помощи);

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

3) при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, - за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);

4) при 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.

6.4. Порядок формирования и структура тарифов на оплату медицинской помощи

Порядок формирования и структура тарифов на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы ОМС, определяются в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются соглашением между Департаментом Смоленской области по здравоохранению, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Смоленской области, представителями страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих

организаций, созданных в соответствии со статьей 76 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», профессиональных союзов медицинских работников, включенными в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Тарифы на оплату медицинской помощи формируются в соответствии с принятыми в территориальной программе обязательного медицинского страхования способами оплаты медицинской помощи и в части расходов на заработную плату включают финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, включая денежные выплаты:

- врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

- медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов (заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерам, акушерам (акушеркам), медицинским сестрам, в том числе медицинским сестрам патронажным) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

- врачам, фельдшерам и медицинским сестрам медицинских организаций и подразделений скорой медицинской помощи за оказанную скорую медицинскую помощь вне медицинской организации;

- врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

7. Условия оказания медицинской помощи

На территории Смоленской области определены следующие порядок и условия оказания медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке.

1. Оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС производится при предоставлении застрахованным лицом полиса обязательного медицинского страхования (отсутствие полиса обязательного медицинского страхования не является причиной для отказа в оказании экстренной медицинской помощи).

2. Медицинская документация при оказании медицинской помощи оформляется и ведется в установленном порядке в соответствии с требованиями федерального законодательства.

3. Гражданин имеет право выбора медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача

общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

4. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется:

1) по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста;

2) в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, в том числе организацию, выбранную им для получения первичной медико-санитарной помощи, с учетом порядков оказания медицинской помощи.

5. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. Лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных Территориальной программой.

6. Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания.

7. При выборе врача и медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме, в том числе размещенной в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации.

8. Выбор врача и медицинской организации военнослужащими и лицами, приравненными по медицинскому обеспечению к военнослужащим, гражданами, проходящими альтернативную гражданскую службу, гражданами, подлежащими призыву на военную службу или направляемыми на альтернативную гражданскую службу, и гражданами, поступающими на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, а также задержанными, заключенными под стражу, отбывающими наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, осуществляется с учетом особенностей оказания медицинской помощи, установленных статьями 25 и 26 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

9. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

10. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении:

1) лица, не достигшего возраста, установленного частью 5 статьи 47 и частью 2 статьи 54 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;

2) несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста).

11. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители (в отношении лиц, указанных в пункте 10 настоящего раздела);

2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;

4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);

5) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.

12. Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица, указанного в пункте 10 настоящего раздела, имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 15 настоящего раздела. Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, осуществляет указанное право в случае, если такое лицо по своему состоянию не способно отказаться от медицинского вмешательства.

13. При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, указанного в пункте 10 настоящего раздела, в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

14. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляются в письменной форме, подписываются гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержатся в медицинской документации пациента.

15. Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается:

- в случаях, указанных в подпунктах 1 и 2 пункта 11 настоящего раздела, - консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, - непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации (руководителя медицинской организации или руководителя отделения медицинской организации), гражданина, в отношении которого проведено медицинское вмешательство, одного из родителей или иного законного представителя лица, которое указано в пункте 10 настоящего раздела и в

отношении которого проведено медицинское вмешательство;

- в отношении лиц, указанных в подпунктах 3 и 4 пункта 11 настоящего раздела, устанавливается судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации.

16. Объем диагностических и лечебных мероприятий пациенту определяет лечащий врач в соответствии с установленными федеральными стандартами и порядками оказания медицинской помощи, а в случаях их отсутствия - в соответствии с утвержденными протоколами ведения больных и общепринятыми нормами клинической практики. Все показанные пациенту консультации и исследования по программе ОМС, организуемые медицинской организацией, оплачиваются из средств тарифа ОМС.

17. В целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи пациенту, находящемуся на лечении в стационарных условиях, в случае необходимости проведения диагностических исследований, при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь, пациенту предоставляются транспортные услуги при сопровождении медицинским работником.

18. Медицинская помощь в областных государственных учреждениях здравоохранения оказывается согласно видам медицинской помощи, определенным лицензией учреждения здравоохранения, выданной в соответствии с законодательством Российской Федерации. В случаях, когда необходимые виды медицинской помощи не входят в лицензированную деятельность учреждения здравоохранения, администрация данного учреждения обязана обеспечить застрахованное лицо оплачиваемой в пределах средств тарифа на медицинскую помощь, оказываемую в рамках Территориальной программы ОМС, медицинской помощью в необходимом объеме другим учреждением здравоохранения или путем привлечения соответствующих специалистов.

19. Каждый пациент имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении. В отношении несовершеннолетних больных наркоманией, не достигших возраста 16 лет, и иных несовершеннолетних, не достигших возраста 15 лет, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется их законным представителям.

Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным,

усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов.

20. Порядок и условия оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях и подразделениях:

- при оказании амбулаторно-поликлинической помощи возможно наличие очередности на консультативный прием к врачам-специалистам и на проведение плановых диагностических и лабораторных исследований до 7 дней;

- амбулаторно-поликлинические учреждения осуществляют направления пациента на госпитализацию в экстренном и плановом порядке согласно разделу 2 Территориальной программы при наличии показаний;

- амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается вне очереди по экстренным показаниям;

- амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается на дому при острых ухудшениях состояния здоровья, необходимости строгого домашнего режима по рекомендации лечащего врача, тяжелых и хронических заболеваниях при невозможности передвижения пациента, патронаже детей до одного года, наблюдении до выздоровления детей в возрасте до трех лет и детей с инфекционными заболеваниями;

- в консультативной поликлинике федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Смоленск) врачом-травматологом-ортопедом и врачом-неврологом будет оказываться первичная медико-санитарная специализированная медицинская помощь по направлению врачей-травматологов-ортопедов, врачей-хирургов, врачей-неврологов медицинских организаций в виде разового посещения по поводу заболевания, связанного с дополнительными диагностическими исследованиями, в целях качественного отбора пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по специальности травматология и ортопедия;

- лекарственное обеспечение амбулаторно-поликлинической помощи осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан в соответствии с федеральным и областным законодательством.

21. Порядок и условия оказания медицинской помощи в условиях стационаров круглосуточного пребывания и стационарах дневного пребывания:

- 1) при оказании стационарной помощи необходимо наличие направления на госпитализацию (от врача амбулаторно-поликлинического учреждения или службы скорой медицинской помощи);

2) при оказании стационарной помощи возможно наличие очередности на плановую госпитализацию до 14 дней;

3) стационарная помощь по экстренным и неотложным показаниям осуществляется в профильный стационар медицинского учреждения в соответствии с маршрутизацией, утвержденной порядком оказания медицинской помощи при заболеваниях соответствующего профиля, а при состояниях, угрожающих жизни пациента, - в стационар ближайшего медицинского учреждения;

4) оказание стационарной помощи предусматривает возможность размещения больных в палатах на 4 места и более мест;

5) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям пациенты размещаются в маломестных палатах (боксах);

6) при оказании стационарной помощи больные, роженицы и родильницы обеспечиваются лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами;

7) в интересах лечения ребенка предоставляется право одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю находиться в медицинской организации в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, вместе с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний.

22. Порядок и условия оказания скорой медицинской помощи:

1) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной системы здравоохранения оказывается гражданам бесплатно;

2) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях;

3) на территории Смоленской области в целях оказания скорой медицинской помощи функционирует система единого номера вызова скорой медицинской помощи;

4) 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, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий);

5) медицинская эвакуация включает в себя санитарную эвакуацию, осуществляемую наземным видом транспорта;

6) 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;

7) выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи оказывается медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), в том числе по вызову медицинской организации, в штате которой не состоят медицинские работники выездной экстренной консультативной бригады скорой медицинской помощи, в случае невозможности оказания в указанной медицинской организации необходимой медицинской помощи.

23. Порядок и условия оказания медицинской помощи застрахованным по ОМС на территории других субъектов Российской Федерации (далее - иногородние граждане):

1) иногородним гражданам медицинская помощь на территории Смоленской области оказывается в объемах, предусмотренных Территориальной программой;

2) плановая медицинская помощь иногородним гражданам оказывается в областных государственных учреждениях здравоохранения по месту временного проживания по предъявлении полиса обязательного медицинского страхования той территории, где прописан или работает иногородний гражданин, и документа, удостоверяющего личность;

3) экстренная медицинская помощь иногородним гражданам при внезапных острых состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни больного или здоровью окружающих, несчастных случаях, отравлениях, травмах, родах, неотложных состояниях в период беременности оказывается в соответствующих профильных отделениях областных государственных учреждений здравоохранения по месту настоящего проживания. Отсутствие страхового полиса и документов, удостоверяющих личность, не является причиной отказа в экстренном приеме.

Порядок оказания медицинской помощи лицам без гражданства устанавливается в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В случае отсутствия возможности оказания жителям Смоленской области отдельных видов медицинской помощи областными государственными учреждениями здравоохранения медицинская помощь предоставляется за пределами Смоленской области, в том числе в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС.

Отбор и направление пациентов на лечение за пределы Смоленской области осуществляется Комиссией Департаментом Смоленской области по здравоохранению.

8. Критерии доступности и качества медицинской помощи

Территориальной программой устанавливаются следующие целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи:

№ п/п	Наименование показателя	Целевое значение критерия		
		2014 год	2015 год	2016 год

1	2	3	4	5
1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных), в том числе:	44	45	46
1.1	- городского населения	44	45	46
1.2	- сельского населения	43	44	45
2.	Смертность населения (число умерших на 1 000 человек населения)	15	14,4	13,8
2.1	- городского населения	13,7	13,3	12,8
2.2	- сельского населения	18,4	17,5	16,4
3	Смертность населения от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения)	806,5	765,1	725
3.1	- городского населения	744,5	706,2	669,3
3.2	- сельского населения	969,5	919,8	871,7
4	Смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных (число умерших от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. человек населения)	203	200,7	198,1
4.1	- городского населения	204,6	203,6	202,3
4.2	- сельского населения	199,2	192,9	186
5	Смертность населения от туберкулеза (случаев на 100 тыс. человек населения)	17	15,7	14,4
5.1	- городского населения	13,1	12,3	11,3
5.2	- сельского населения	27,3	24,8	22,3
6.	Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения)	618	589	558,8
7.	Смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения)	220,5	218,2	215,3
8.	Материнская смертность (на 100 тыс. человек, родившихся живыми)	19	18,5	17,5
9.	Младенческая смертность (на 1 000 родившихся живыми), в том числе:	8	7,9	7,8
	- в городской местности	7,1	7	6,9
	- в сельской местности	10,1	10	9,9
10.	Смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста)	220	215	210,5
11.	Смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста)	89	86	85
12.	Доля пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете	54,9	55	55
13	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на 10 тыс. человек населения), в том числе:	21,6	21,7	21,8
	- в городской местности	27,8	27,9	28
	- в сельской местности	5,8	5,9	6
	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях (на 10 тыс. человек населения), в том числе:	15,2	15,2	15,2
	- в городской местности	19,2	19,2	19,2
	- в сельской местности	5	5	5
14	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на 10 тыс. человек населения), в том числе:	37,4	37,4	37,5
	- в городской местности	42,4	42,4	42,5
	- в сельской местности	25,5	25,6	25,6
	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, оказывающим медицинскую помощь в стационарных условиях (на 10 тыс. человек населения), в том числе:	37,4	37,4	37,6

	- в городской местности	46,1	46,1	46,2
	- в сельской местности	15,7	15,7	15,8
15	Средняя длительность лечения в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях	13	12,9	12,8
16	Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки: выполнения функции врачебной должности, показателей рационального и целевого использования коечного фонда			
	- выполнения функции врачебной должности (%)	95	95,5	96
	- средняя занятость койки в году (дней)	330	330	330
17	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу	7,9	8	8,1
18	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу	0,6	1	1,5
19	Доля расходов на оказание паллиативной медицинской помощи в общих расходах на Территориальную программу	0,17	0,2	0,3
20.	Удельный вес числа пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранних стадиях, в общем числе пациентов с впервые выявленными злокачественными новообразованиями	49,2	49,3	49,4
21	Полнота охвата профилактическими осмотрами детей, в том числе проживающими:	98,2	98,3	98,4
	- в городской местности	98,4	98,45	98,5
	- в сельской местности	98	98,2	98,3
22	Удельный вес числа пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС	0,3	2	2,1
23	Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения	1200	1210,3	1220,5
24	Доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов	27,5	26,3	25,4
25	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут с момента вызова в общем количестве вызовов	85,5	86,4	87,2
26	Удельный вес числа лиц в возрасте 18 лет и старше, прошедших диспансеризацию, в общем количестве лиц в возрасте 18 лет и старше, подлежащих диспансеризации, в том числе проживающих:	0,75	0,79	0,8
	- в городской местности	0,79	0,8	0,81
	- в сельской местности	0,69	0,7	0,71
27	Удельный вес числа пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	21,5	23,3	25
28	Удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	12,5	13,8	14,3
29	Удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	19	20,5	22
30	Количество проведенных выездной бригадой скорой медицинской помощи тромболитизов 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	2,5	2,8	3
31	Удельный вес числа пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	25,2	26,4	27,8
32	Удельный вес числа пациентов с острым ишемическим инсультом, которым	1,5	2,3	3

	проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом			
33	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы	3,5	2,2	



**ДЕПАРТАМЕНТ
СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ПО
ЗДРАВООХРАНЕНИЮ**

214008, г. Смоленск, пл. Ленина, д. 1
Тел.: (4812) 38-67-58, e-mail: zdrav@admin.smolensk.ru

окпо: 00097063, огрн: 1026701426069
инн: 6730009960, кпп: 673001001

от _____ № _____

на № _____ от _____

Директору филиала общества
с ограниченной ответственностью
«РГС-Медицина» -
«Росгосстрах-Смоленск-Медицина»

К.Л. Баранову

Уважаемый Константин Леонидович!

Департамент Смоленской области по здравоохранению направляет Вам для ознакомления и предложений проект постановления Администрации Смоленской области «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов», разработанный в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18.10.2013 № 932 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов».

Свои предложения просим представить до 25 ноября 2013 года на электронный адрес Департамента zdrav@admin.smolensk.ru или на факс 29-22-56.

Приложение: проект постановления Администрации Смоленской области «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов» на 154 листах в 1 экземпляре.

Заместитель начальника Департамента

О.С. Степаненко

Исп. Ильенкова И.А.
8 (4812) 29-22-75

Приложение № 1
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
на 2014 год и плановый период
2015 и 2016 годов

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)

1. Первичная медико-санитарная помощь гражданам оказывается врачом-терапевтом, врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) или фельдшером преимущественно по территориально-участковому принципу.

2. Для получения первичной медико-санитарной помощи граждан вправе выбрать иную медицинскую организацию, не обслуживающую территорию проживания, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). Выбор осуществляется из перечня медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы.

3. В выбранной медицинской организации гражданин вправе осуществить выбор, но не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера.

4. Право реализуется путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации, а также при условии согласия выбранного врача.

5. Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) или выбирается пациентом с учетом согласия врача. В случае требования пациента о замене лечащего врача руководитель медицинской организации (подразделения медицинской организации) должен содействовать выбору пациентом другого врача в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Приложение № 2
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
на 2014 год и на плановый
период 2015 и 2016 годов

ПОРЯДОК
реализации установленного законодательством Российской Федерации права
внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан
в областных государственных учреждениях здравоохранения

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан, в том числе предусмотренных статьями 14 - 19 и 21 Федерального закона «О ветеранах» (далее – граждане) в областных государственных учреждениях здравоохранения (далее – ОГУЗ).

2. Внеочередное оказание медицинской помощи организуется при оказании гражданам амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи.

Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, размещается на информационных стендах в ОГУЗ.

Право на внеочередное получение медицинской помощи реализуется при предъявлении удостоверений единого образца, установленных федеральным или областным законодательством.

3. ОГУЗ, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, организуют учет граждан и динамическое наблюдение за их состоянием здоровья.

4. При обращении граждан, нуждающихся в оказании амбулаторно-поликлинической помощи, в ОГУЗ, оказывающее первичную медико-санитарную помощь, работник регистратуры данного учреждения доставляет медицинскую карту гражданина врачу соответствующей специальности, который, в свою очередь, организует внеочередной прием гражданина.

5. При наличии медицинских (клинических) показаний для проведения дополнительного медицинского обследования гражданина или лабораторных исследований при оказании амбулаторно-поликлинической помощи ОГУЗ, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, организуется внеочередной прием гражданина необходимыми врачами-специалистами или проведение необходимых лабораторных и иных исследований.

6. В случае необходимости оказания гражданину стационарной медицинской помощи ОГУЗ, оказывающее первичную медико-санитарную помощь, организует внеочередную госпитализацию гражданина в ОГУЗ, оказывающее стационарную медицинскую помощь.

7. ОГУЗ в случае отсутствия необходимого вида медицинской помощи решает вопрос о внеочередном оказании медицинской помощи гражданам в других ОГУЗ.

Приложение № 3
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
на 2014 год и плановый период
2015 и 2016 годов

ПОРЯДОК

обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи

Лекарственное обеспечение осуществляется бесплатно:

- при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях по видам, включенным в Территориальную программу, гражданам в случаях, установленных федеральным законодательством;
- при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных учреждениях и на дому.

Обеспечение донорской кровью и (или) ее компонентами для клинического использования при оказании медицинской помощи гражданам осуществляется стационарно на безвозмездной основе.

Номенклатура компонентов крови для лечебного применения утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации. Вид и объем трансфузионной терапии определяются лечащим врачом. Переливание компонентов донорской крови возможно только с письменного согласия пациента, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю, решение о необходимости гемотрансфузий принимается консилиумом врачей. При переливании донорской крови и ее компонентов строго соблюдаются правила подготовки, непосредственной процедуры переливания и наблюдения за реципиентом после гемотрансфузии.

При оказании стационарной помощи пациенты обеспечиваются лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии с физиологическими нормами, утвержденными федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения, и финансовыми нормативами расходов на питание в стоимости единицы объема медицинской помощи, определенными в установленном порядке.

При оказании в рамках Территориальной программы первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной форме, а также плановой первичной медико-санитарной помощи непосредственно в медицинской организации;

медицинской помощи в условиях дневного стационара; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом «Об обращении лекарственных средств», и медицинскими изделиями, которые предусмотрены стандартами медицинской помощи.

При оказании медицинской помощи в условиях стационара пациенты, роженицы, родильницы и кормящие матери обеспечиваются лечебным питанием.

Обеспечение граждан в рамках Территориальной программы лекарственными препаратами, не включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, и (или) медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, не входящими в соответствующий стандарт медицинской помощи, осуществляется в случае наличия у пациента медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии медицинской организации.

Приложение № 4
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи на 2014 год
и плановый период 2015 и 2016
годов

ПЕРЕЧЕНЬ

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

1. Мероприятия по повышению информированности населения по вопросам профилактики и ранней диагностики хронических неинфекционных заболеваний, по формированию мотивации к ведению здорового образа жизни и личной ответственности за свое здоровье и здоровье своих детей:

1) выступления в средствах массовой информации и прокат видеороликов по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни, включая вопросы рационального питания, увеличения двигательной активности, предупреждения потребления психоактивных веществ, в том числе алкоголя, табака, наркотических веществ;

2) проведение лекций в организованных коллективах по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний;

3) распространение печатных информационных материалов (плакаты, брошюры, памятки, листовки) по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний (торговые точки, предприятия, организации, в том числе медицинские).

2. Мероприятия по своевременному выявлению, коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний у населения Смоленской области, осуществляемые:

1) в рамках текущей деятельности центров здоровья, в том числе при проведении выездных акций центров здоровья Смоленской области в организованные коллективы;

2) в рамках планового обследования населения Смоленской области в медицинских организациях при проведении дополнительной диспансеризации детей всех возрастов, работающих граждан, диспансеризации студентов, проведении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;

3) в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи путем информирования населения о необходимости и возможности выявления факторов риска и оценки степени риска развития хронических неинфекционных заболеваний, их медикаментозной и немедикаментозной коррекции и профилактики, а также

консультирования по вопросам ведения здорового образа жизни в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики;

4) в рамках деятельности школ здоровья для пациентов с сахарным диабетом, с бронхиальной астмой, с артериальной гипертонией, с гастроэнтерологическими заболеваниями, с аллергическими заболеваниями, кабинета планирования семьи, школ проблем женского здоровья и профилактики заболеваний костно-мышечной системы и пр.;

5) в рамках образовательных мероприятий медицинских работников по вопросам профилактики и ранней диагностики хронических неинфекционных заболеваний;

3. Мероприятия по профилактике психических расстройств и суцидов среди населения Смоленской области:

1) совершенствование способов преодоления депрессивных состояний и формирование в общественном сознании установок о необходимости позитивного мышления;

2) совершенствование системы подготовки кадров для обеспечения помощи в профилактике депрессивных состояний среди населения.

Приложение № 5
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
на 2014 год и плановый период
2015 и 2016 годов

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной
программы, в том числе Территориальной программы ОМС

№ п/п	Наименование медицинской организации	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования *
1	2	3
1.	ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница»	+
2.	ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»	+
3.	ОГАУЗ «Смоленская областная клиническая стоматологическая поликлиника»	+
4.	ОГБУЗ «Областная больница реабилитации и восстановительного лечения»	+
5.	ОГБУЗ «Перинатальный центр»	+
6.	ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер»	+
7.	ОГАУЗ «Смоленский областной врачебно-физкультурный диспансер»	+
8.	ОГБУЗ «Смоленский областной клинический госпиталь для ветеранов войн»	+
9.	ОГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1»	+
10.	ОГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 3»	+
11.	ОГБУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника № 1»	+
12.	ОГБУЗ «Поликлиника № 2»	+
13.	ОГБУЗ «Поликлиника № 3»	+
14.	ОГБУЗ «Поликлиника № 4»	+
15.	ОГБУЗ «Поликлиника № 6»	+
16.	ОГБУЗ «Поликлиника № 7»	+
17.	ОГБУЗ «Поликлиника № 8»	+
18.	ОГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника»	+
19.	ОГБУЗ «Больница восстановительного лечения»	+
20.	ОГБУЗ «Детская клиническая больница»	+
21.	ОГБУЗ «Клиническая больница № 1»	+
22.	ОГБУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи»	+
23.	ОГБУЗ «Велижская центральная районная больница»	+
24.	ОГАУЗ «Вяземская городская стоматологическая поликлиника»	+
25.	ОГБУЗ «Вяземская центральная районная больница»	+

1	2	3
26.	ОГБУЗ «Гагаринская центральная районная больница»	+
27.	ОГБУЗ «Глинковская центральная районная больница»	+
28.	ОГБУЗ «Демидовская центральная районная больница»	+
29.	ОГБУЗ «Дорогобужская центральная районная больница»	+
30.	ОГБУЗ «Духовщинская центральная районная больница»	+
31.	ОГБУЗ «Озерненская районная больница № 1»	+
32.	ОГБУЗ «Ельнинская центральная районная больница»	+
33.	ОГБУЗ «Ершичская центральная районная больница»	+
34.	ОГБУЗ «Кардымовская центральная районная больница»	+
35.	ОГБУЗ «Краснинская центральная районная больница»	+
36.	ОГБУЗ «Монастырщинская центральная районная больница»	+
37.	ОГБУЗ «Новодугинская центральная районная больница»	+
38.	ОГБУЗ «Починковская центральная районная больница»	+
39.	ОГБУЗ «Стодолищенская районная больница»	+
40.	ОГБУЗ «Рославльская центральная районная больница»	+
41.	ОГАУЗ «Рославльская межрайонная стоматологическая поликлиника»	+
42.	ОГБУЗ «Руднянская центральная районная больница»	+
43.	ОГБУЗ «Сафоновская центральная районная больница»	+
44.	ОГАУЗ «Сафоновская городская стоматологическая поликлиника»	+
45.	ОГБУЗ «Смоленская центральная районная больница»	+
46.	ОГБУЗ «Сычевская центральная районная больница»	+
47.	ОГБУЗ «Темкинская центральная районная больница»	+
48.	ОГБУЗ «Угранская центральная районная больница»	+
49.	ОГБУЗ «Хиславичская центральная районная больница»	+
50.	ОГБУЗ «Холм-Жирковская центральная районная больница»	+
51.	ОГБУЗ «Шумячская центральная районная больница»	+
52.	ОГБУЗ «Ярцевская центральная районная больница»	+
53.	ОГБУЗ «Ярцевская городская стоматологическая поликлиника»	+
54.	Негосударственное учреждение здравоохранения «Отделенческая больница на станции Смоленск ОАО «Российские железные дороги»	+
55.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 135 Федерального медико-биологического агентства»	+
56.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск	+
57.	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Смоленской области»	+
58.	ОАО «Дорогобуж»	+
59.	Санаторий-профилакторий в г. Смоленске Дирекции социальной сферы Московской железной дороги – филиала ОАО «Российские железные дороги»	+
60.	Филиал № 4 Федерального государственного казенного учреждения «1586 военный клинический госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации	+

1	2	3
61.	ООО «КОРАЛЛ»	+
62.	Федеральное казенное учреждение «Центр медицинской и социальной реабилитации Управления Федеральной службы исполнения наказаний по Смоленской области»	+
63.	ОГБУЗ «Гумановская туберкулезная больница»	
64.	ОГБУЗ «Детский противотуберкулезный санаторий «Приселье»	
65.	ОГБУЗ «Смоленский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями»	
66.	ОГКУЗ «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница»	
67.	ОГБУЗ «Смоленский областной психоневрологический клинический диспансер»	
68.	ОГБУЗ «Смоленский областной наркологический диспансер»	
69.	ОГБУЗ «Смоленский противотуберкулезный клинический диспансер»	
70.	ОГБУЗ «Смоленский кожно-венерологический диспансер»	
71.	ОГБУЗ «Смоленский детский санаторий «Мать и дитя»	
72.	ОГБУЗ «Вяземский противотуберкулезный диспансер»	
73.	ОГБУЗ «Дорогобужский противотуберкулезный диспансер»	
74.	ОГБУЗ «Рославльский противотуберкулезный диспансер»	
75.	ОГБУЗ «Ярцевский противотуберкулезный диспансер»	
76.	ОГБУЗ «Смоленский центр крови»	
77.	ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка «Красный Бор»	
78.	ОГБУЗ «Ярцевский специализированный дом ребенка «Солнышко»	
79.	ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка «Милосердие»	
80.	ОГБУЗ «Смоленский областной институт патологии»	
81.	ОГБУЗ «Смоленское областное бюро судебно-медицинской экспертизы»	
82.	ОГАУЗ «Смоленский областной центр контроля качества и сертификации лекарственных средств»	
83.	ОГАУЗ «Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр»	
84.	ОГБУЗ «Смоленский медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»	
85.	ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»	+
86.	ООО Медицинский центр «Гиней»	+
87.	ООО Медицинский центр «Гиней Н»	+
88.	ООО «Центр ЭКО»	+
89.	ФГБУ «Федеральный Центр сердца, крови и эндокринологии имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	+
90.	ГБОУВПО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	+
Итого медицинских организаций, участвующих в Территориальной программе		90
из них медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования		68

* Медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (+)

Приложение № 6
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
на 2014 год и на плановый
период 2015 и 2016 годов

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
Территориальной программы государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и
на плановый период 2015 и 2016 годов

Стоимость Территориальной программы
по источникам ее финансового обеспечения

Источники финансового обеспечения территориальной программы	№ стро- ки	2014 год				2015 год		2016 год	
		Утвержденная стоимость Территориальной программы		Расчетная стоимость Территориальной программы		Расчетная стоимость Территориальной программы		Расчетная стоимость Территориальной программы	
		всего (млн. руб.)	на 1 жителя (застрахован- ного по ОМС) (руб.)	всего (млн. руб.)	на 1 жителя (застрахо- ванного по ОМС) (руб.)	всего (млн. руб.)	на 1 жителя (застрахо- ванного по ОМС) (руб.)	всего (млн. руб.)	на 1 жителя (застрахо- ванного по ОМС) (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Стоимость Территориальной программы всего (сумма строк 02 + 03) в том числе:	01	9 087	9 383,01	9 974,7	10 294,4	11 706,7	12 096,7	12 225,4	12 642,1
I. Средства областного бюджета	02	1 919,5	1 974,98	3 238,3	3 331,9	3 500,6	3 615,2	3 650	3 778,9
II. Стоимость Территориальной программы ОМС всего (сумму строк 04+10)	03	7 167,5	7 408,03	6 736,4	6 962,5	8 206,1	8 481,5	8 575,4	8 863,2
1. Стоимость Территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы (сумма строк 05+06+09) в том числе:	04	7 167,5	7 408,03	6 736,4	6 962,5	8 206,1	8 481,5	8 575,4	8 863,2
1.1. Субвенции из бюджета ФОМС	05	6 736,4	6 962,47	6 736,4	6 962,5	8 206,1	8 481,5	8 575,4	8 863,2
1.2. Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС	06	349,7	361,43						
1.2.1. Межбюджетные трансферты, передаваемые из областного бюджета в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение скорой медицинской помощи (за исключением специализированной (санитарно- авиационной) скорой медицинской помощи)	07	200	206,71						

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.2. Межбюджетные трансферты, передаваемые из областного бюджета 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 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»	08	149,7	154,72						
1.3. Прочие поступления	09	81,4	84,13						
2. Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, в том числе:	10								
2.1. Межбюджетные трансферты, передаваемые из областного бюджета в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение скорой медицинской помощи (за исключением специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи)	11								
2.2. Межбюджетные трансферты, передаваемые из областного бюджета 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 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»	12								

Стоимость Территориальной программы определена без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на обеспечение необходимыми лекарственными средствами, целевые программы.

Утвержденная стоимость Территориальной программы по условиям ее оказания на 2014 год

Медицинская помощь по источникам финансирования и условиям предоставления	№ строки	Единица измерения	Территориальные нормативы объемов медицинской помощи на 1 жителя (по Территориальной программе ОМС на 1 застрахованное лицо) в год	Территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы		Стоимость Территориальной программы по источникам финансирования		в % к итогу
					руб.		млн. руб.		
					за счет средств областного бюджета	за счет средств ОМС	за счет средств областного бюджета	за счет средств ОМС	
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств областного бюджета,* в том числе:	01		x	x	1 974,98		1 919,5		21,1
1. Скорая медицинская помощь	02	вызовов	0,004	1 978,54	8,14	x	7,9	x	x
2. При заболеваниях, не включенных в Территориальную программу ОМС:	03		x	x	1 044,04		1 014,8		

- амбулаторная помощь	04.1	посещений с профилактической целью	0,162	223,22	36,05		35,1		
	04.2	обращений	0,144	647,34	93,34		90,7		
- стационарная помощь	05	случаев госпитализации	0,018	47 877,93	867,56		843,2		
- в дневных стационарах	06	пациенто-дней	0,112	420,18	47,09		45,8		
3. При заболеваниях, включенных в базовую программу ОМС, гражданам Российской Федерации, не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС:	07		x	x	110		106,9		
- скорая медицинская помощь	08	вызовов	0,03	800	23,66		23		0,3
- амбулаторная помощь	09	обращений	0,013	180,14	2,38		2,3		
- стационарная помощь	10	случаев госпитализации	0,006	14 206,23	83,96		81,6		
- в дневных стационарах	11	пациенто-дней							
4. Иные государственные услуги (работы)	12				790,72		768,5		
5. Специализированная высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в областных государственных учреждениях здравоохранения	13	койко-дней			6,02		5,8		
II. Средства областного бюджета на содержание областных государственных учреждений здравоохранения, работающих в системе ОМС**:	14					154,72	149,7		1,6
- скорая медицинская помощь	15	вызовов				154,72	149,7		
- амбулаторная помощь	16	посещений							
- стационарная помощь	17	случаев госпитализации							
- в дневных стационарах	18	пациенто-дней							
III. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС	19		x	x		7 046,6		7 017,8	77,2
- скорая медицинская помощь	20	вызовов	0,298	1 212,48		206,71		200	
- амбулаторная помощь	21.1	посещений с профилактической целью	2,27	318,4		722,77		699,3	10
	21.2	посещений по неотложной медицинской помощи	0,144	407,6		58,51		56,6	0,8

	21.3	обращений по поводу заболевания	2,008	932,8		1 873,08		1 812,2	25,8	
- стационарная помощь	22	случаев госпитализации	0,188	18 965,87		3 569,59		3 453,7		
в т.ч. медицинская реабилитация	22.1	койко-дней	0,113	1 293,8		145,57		140,8		
- в дневных стационарах	23	пациенто-дней	0,58	1 194		692,46		670		
- затраты на административно-управленческий персонал системы ОМС	24					130,19		126		
Из строки 19: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	25					7 123,12		6 891,8	98,2	
- скорая медицинская помощь	26	вызовов	0,298	1 212,48		206,71		200		
- амбулаторная помощь	27.1	посещений с профилактической целью	2,27	318,4		722,77		699,3	10,1	
	27.2	посещений по неотложной медицинской помощи	0,144	407,6		58,51		56,6	0,8	
	27.3	обращений по поводу заболевания	2,008	932,8		1 873,08		1 812,2	26,3	
- стационарная помощь	28	случаев госпитализации	0,188	18 965,87		3 569,59		3 453,7		
в т.ч. медицинская реабилитация	28.1	койко-дней	0,113	1 293,8		145,57		140,8		
- в дневных стационарах	29	пациенто-дней	0,58	1 194		692,46		670		
2. Медицинская помощь сверх базовой программы ОМС	30									
- скорая медицинская помощь	31	вызовов								
- амбулаторная помощь	32.1	посещений с профилактической целью								
	32.2	посещений по неотложной медицинской помощи								
	32.3	обращений по поводу заболевания								
- стационарная помощь	33	койко-дней								
- в дневных стационарах	34	пациенто-дней								
ИТОГО	35		x	x		1 974,98	7 408,03	1 919,5	7 167,5	100

*Без учета финансовых средств областного бюджета на содержание медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф).

** Указываются средства областного бюджета на содержание медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх уплачиваемых страховых взносов на неработающее население и передаваемые в бюджет территориального фонда

ОМС в виде межбюджетных трансфертов.

Приложение № 7
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
на 2014 год и на плановый
период 2015 и 2016 годов

УСЛОВИЯ

и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения

Диспансеризация взрослого населения проводится медицинскими организациями (иными организациями, осуществляющими медицинскую деятельность) (далее – медицинская организация) независимо от организационно-правовой формы, участвующими в реализации Территориальной программы в части оказания первичной медико-санитарной помощи, при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по «медицинским осмотрам профилактическим», «терапии», «акушерству и гинекологии» (за исключением вспомогательных репродуктивных технологий), «акушерскому делу» («лечебному делу»), «офтальмологии», «неврологии», «хирургии», «рентгенологии», «клинической лабораторной диагностике» («лабораторной диагностике»), «функциональной диагностике», «ультразвуковой диагностике», «эндоскопии».

В случае отсутствия у медицинской организации, осуществляющей диспансеризацию, лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимым для проведения диспансеризации в полном объеме, медицинская организация заключает договор с иной медицинской организацией, имеющей лицензию на требуемые виды работ (услуг), о привлечении соответствующих медицинских работников к проведению диспансеризации.

Диспансеризация проводится с целью раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых, определения группы состояния здоровья обследуемого, осуществления необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий, а также проведения краткого профилактического консультирования больных и здоровых граждан.

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, проведение которых определяется приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, утверждающим порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого и детского населения, и приказами начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению.

Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя, данного по форме и в порядке, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Гражданин или его законный представитель вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских мероприятий, входящих в объем диспансеризации, в порядке и по форме, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Диспансеризация взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше) - работающих граждан, неработающих граждан и обучающихся в образовательных организациях - проводится 1 раз в 3 года в возрастные периоды, определяемые нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации. Исключение составляют инвалиды и ветераны Великой Отечественной войны, супруги погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», а также граждане, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме, диспансеризация которых проводится ежегодно независимо от возраста.

При наличии у гражданина результатов осмотров и исследований, которые проводились в год, предшествующий году диспансеризации, или в год проведения диспансеризации, решение о необходимости повторного осмотра, исследования или мероприятий в рамках проводимой диспансеризации принимается индивидуально с учетом всех имеющихся результатов обследования и состояния гражданина.

Диспансеризация взрослого населения проводится в два этапа.

Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, туберкулеза, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза на втором этапе диспансеризации.

Граждане, нуждающиеся по результатам первого этапа диспансеризации в дополнительном обследовании и углубленном профилактическом консультировании, направляются на второй этап диспансеризации.

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния), проведения углубленного профилактического консультирования.

При выявлении у гражданина в процессе диспансеризации медицинских показаний к проведению исследований, осмотров и мероприятий, не входящих в программу диспансеризации, они назначаются и выполняются гражданину в соответствии с порядками по профилю выявленной или предполагаемой патологии на основе стандартов оказания медицинской помощи.

Проводится диспансеризация следующих групп несовершеннолетних:

- детей первого года жизни;
- пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- детей декретированных возрастов, в том числе 14-летних подростков.

Порядок и кратность проведения диспансеризации детского населения Смоленской области определяются приказом начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению.

Приложение № 9
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи на 2014 год и
на плановый период 2015 и 2016
годов

ПЕРЕЧЕНЬ
лекарственных средств и изделий медицинского назначения, необходимых для
оказания стоматологической помощи

Изделия медицинского назначения, применяемые в стоматологии

Анкеры набор
Апекс локатор
Армодент набор
Атмосплинт набор
Аппликаторы микрокисточки
Буравы
Бумага артикуляционная
Бумага для замешивания пломб
Бумага копировальная
Галогеновые лампочки для светильника
Гибкие мягкие палочки-щеточки со специальным ворсом
Гидромассажер десен
Гладилки
Гейтсы
Боры
Валики ватные
Головки полировальные для световой пломбы
Держатели для ершиков
Держатели для зубных щеток
Диагност
Диатермокоагулятор
Диски
Дискодержатели
Дрельборы
Долото
Ершики межзубные
Закрутка для штифта
Защитные экраны
Зажим
Зеркало стоматологическое
Зонд стоматологический
Зонд парадонтологический
Зубкичистки
Иглы для промывания каналов
Измеритель светового потока
Иглы хирургические

Иглы корневые
Иглодержатель
Инструмент для пломбирования
Инструмент для снятия зубных отложений
Инструмент для работы с металлической лигатурой
Инструмент моделировочный
Инъектор одноразовый
Ирригатор
Камень шлифовальный
Камень алмазный
Катетеры для внутривенного введения
Кисточки одноразовые
К-файлы
Каналонаполнители
Клинья в наборе
Кольцо замыкающее, фиксирующее
Коммутационная плата
Комплект насадок для лазеротерапии
Компрессор стоматологический
Контейнер для инструментов
Коронкосниматель
Корнцанг
Ключ для анкерных штифтов
Круги полировочные
Круглогубцы
Лампочки для световых ламп
Ларингоскоп
Ларго набор
Лентуло набор
Лезвие для скальпеля стерильное
Ламинатор
Лампа светодиодная
Лампа для светополимеризации
Лампа для бактерицидного облучателя
Лампа для светолечения
Ларго
Лентуло
Лента зубная
Ложка кюретажная
Лоток стоматологический почкообразный
Лоток медицинский
Микробраши
Маски медицинские на резинке
Матрицы
Матрицедержатель
Микромотор для наконечника
Модель для обучения чистке зубов
Модель зубов
Молоток стоматологический
Насадки
Набор инструментов
Набор для трахеостомии
Набор для чистки межзубных промежутков

Набор с держателями и подушками для губ
Нагрудники стоматологические
Н-файлы
Наконечник пескоструйный
Наконечник пневмокинетический
Наконечники стоматологические
Наконечники к пылесосу
Наконечники к слюноотсосу
Напальчник для чистки зубов
Нить ретракционная
Нитедержатель
Нить зубная
Ножницы
Облучатель бактерицидный
Одноразовые зубные щетки
Отсос электрический
Очки защитные
Пародонтометр
Переходник к пескоструйному наконечнику
Пылесосы одноразовые нестерильные
Пылесос
Пульсиоксиметр
Пины набор
Пинцет
Пилы коронковые
Пистолет воздух-вода
Плаггеры набор
Посты набор
Полоски
Пульпоэкстракторы набор
Пьезоримеры
Пластинки стеклянные для замешивания
Переходник к турбинному наконечнику
Проволока лигатурная
Пластины секционные лавсановые
Пневмоэлектрклапаны
Прибор для измерения частоты вибрации скайлеров
Приводы турбины
Приводы электромотора
Проволока для шинирования
Прозрачные полоски
Прокладки с токопроводящей тканью
Пустер груша
Развертка
Распатор
Ретрактор
Рециркулятор
Ручка для зеркала
Ручка для скальпеля
Распорки зубные из плотной резины для общего обезболивания
Роторасширитель
Римеры
Рашпили

Роторная группа
Светильник стоматологический
Салфетки для гигиены полости рта
Салфетки одноразовые
Система аспирационная
Система диагностическая для оценки риска развития кариеса
Стекловолокно
Световод для фотолампы
Слюноотсос
Спредоры
Скалер
Спиртовка
Стакан мерный
Стекло для замешивания
Стерилизатор гласперленовый
Терминатор
ТермоЭст
Тесты для определения риска кариеса
Тригубцы
УльтраЭст
Утилизатор медицинских игл
Фартук медицинский одноразовый
Фильцы войлочные
Фонэндоскоп
Флоссы
Флюоропротектор
Фрезы
Фиксатор
Файлы
Флекс пойнт нео
Чашка резиновая
Чашка Петри
Чехол для подголовника одноразовый
Шарики для гласперленового стерилизатора
Шприц карпульный
Шланги дыхательные гофрированные
Штифты в наборе
Штрипсы полировочные
Шпатель для замешивания
Штихель зуботехнический
Штопфер
Щетки зубные
Щетки полировочные
Щеточки массажные для десен
Щипцы для удаления зубов
Эжекторы слюноотсосов
Экскаватор
Элеватор
Электроодонтометр
Эндошприц
Эндонидл
Эндотрахеальные трубки
Электродвигатель ДП

Электроды для электротерапевтических процедур на деснах
Языкодержатель

Девитализирующие средства

Арсеник паста
Девит паста
Девитал форте паста
Нон-арсеник паста
Нон-фенол паста

Средства для обработки корневых каналов

Ангидрин
Белодез
Гваяфен
Гемостаб
Гипохлоран
Глуфторед
Гипохлорит натрия
Жидкость для антисептической обработки каналов
Жидкость для высушивания и обезжиривания корневых каналов
Жидкость и гель для химического расширения каналов
Йодиол
Камфорфен
Крезодент
Пульпевит
Пульпосептин
Сольвадент
Фенол
Фенопласт
Эвгенат
Эвгенол
Эдеталь (эндо)
Эндожи
Эндогель
Эндасепт
Эндодрай

Пломбировочные материалы

Апексдент паста
Аксил
Виэдент порошок, жидкость
Гель для травления эмали и дентина
Гутгасилер
Иодент паста
Йодекс паста
Йодоформ
Калия йодид порошок
Кальсепт

Кальция гидроокись порошок, жидкость
Кальрадент порошок, жидкость
Камфорфен В
Карболовая кислота жидкость
Корневой ангезив порошок, жидкость
Крезодент
Купродент
Силдент паста
Метапекс паста
Метрозоль порошок, жидкость
Нон-фенол
Окись цинка порошок
Пульподент порошок, жидкость
Пульпотек порошок, жидкость
Резодент порошок, жидкость
Резорцин-формальдегидная паста
Рутоцин порошок, жидкость
Стиодент порошок, жидкость
Стион-аквадент порошок, жидкость
Супрадент - К порошок, жидкость
Тиэдент порошок, жидкость
Трикредент порошок, жидкость
Триоксидент порошок, жидкость
Формалин жидкость
Фосфадент порошок, жидкость
Фосфадент-био порошок, жидкость
Цинкоксид-эвгеноловая паста
Эндовит порошок, жидкость
Эндометагон паста
Аквион порошок
Аквион-ART порошок
Аргецем порошок-жидкость
Аргион порошок-жидкость
БейзЛайн порошок
Беладонт порошок-жидкость
Белацин порошок-жидкость
Белокор порошок-жидкость
Глассин (рест, кидс, бейз, фикс) порошок-жидкость
Дентин
Карбоцем порошок-жидкость
Кетак порошок-жидкость
КемФил супеиор порошок
Комподент порошок-жидкость
Комполайт порошок-жидкость
Компосайт порошок-жидкость
Компоцем порошок-жидкость
Кристалайн паста-паста
Призмафил паста-паста
Силидонт порошок-жидкость
Силицин порошок-жидкость
Стомафил порошок-жидкость
Стомалайн порошок-жидкость
Стомакрон порошок-жидкость

Стомалит порошок-жидкость
Стион порошок-жидкость
ТемпеЛайт (Ф) паста, порошок
ТемпоПро паста, порошок
Унирест паста-паста
Унифил паста-паста
Уницем
Унифас
ФторДентин паста, порошок
Харизма паста-паста
Цемилайт порошок-жидкость
Цемион
Цемион-колор порошок-жидкость
Цитрикс паста-паста
Эвикрол паста-паста

Стоматологические материалы для ортодонтии

Альгинатный материал
Беласт
Бюгель одинарный, двойной
Воск
Гипс медицинский
Замок ортодонтический
Зубы пластмассовые
Изальгин
Крючок ортодонтический для резиновых колец
Кусачки ортодонтические
Кламмеры
Клей быстротвердеющий для гипса
Кюветы малая, большая латунные
Ложки слепочные перфорированные
Микрометр для металла
Набор коронок для зубов
Нож для гипса
Наковальня
Наждачная ленточная бумага
Оправки левые, правые конические
Окклюдатор
Пластмасса бесцветная
Полировочный порошок для ортодонтических конструкций
Полисет
Припой серебряный
Протакрил-М
Проволока ортодонтическая
Редонт-03
Сплав легкоплавный

Лечебные материалы - средства для хирургии

Альважель губки

Биосит губки
 Викрил
 Гапкол диски
 Гемоколлаген губки
 Гиалуост губки
 Гидроксиапол пленка
 Диплен-пленка
 Диски с антибиотиком
 Иглы для карпульной анестезии
 Капроаг
 Капрон
 Кетгут
 Колапол губка
 Пародонкол диск
 Нейлон КМТ мононить нерассасывающаяся с иглой
 Неоконес пленки, диски
 Нить полиамидная
 Полипропилен ПГА (полигликолид)
 Полипропилен нить с двойной иглой
 Шелк

Лечебные и обезболивающие материалы

Анестезин порошок
 Альванес паста, жидкость, гель
 Альвостаз паста, жидкость, гель
 Альгистаб паста, жидкость, гель
 Алюмогель паста, жидкость, гель
 Артикаин раствор для инъекций
 Артикаин+Эпинефрин раствор для инъекций
 Белаидод паста, пластины, гель
 Блокинг гель
 Витадонт паста, пластины, гель
 Гемостаб паста, жидкость, гель
 Гиалудент
 Десенсил порошок, гель
 Диплен Дента паста
 Жидкость для остановки капиллярного кровотечения
 Дайкал суспензия
 Кальцетат паста
 Кальцесил паста
 Кальцелайт паста
 Кальцевит паста
 Кальципульпин
 Капрамин паста, жидкость, гель
 Кариклинз набор гелей
 КП-пласт паста, пластины
 Лидоксор паста, гель, спрей, порошок
 Мепивакаин, раствор для инъекций
 Метроцид паста, пластины, гель
 Парасепт паста, гель
 Парасин паста, пластины, гель

Пластины ЦМ
Радосепт паста, гель
Рекорд паста, жидкость, гель
Ретрагель паста, жидкость, гель
Сенсидент паста, гель, спрей, порошок
Сенсис-таб паста, гель, спрей, порошок
Супрадент С паста, суспензия
Ацелина мазь, гель
Ацикловир мазь, гель
Геалуронидаза раствор для инъекций и местного применения
Гепариновая мазь
Гидрокортизоновая мазь
Гексорал раствор
Декаминовая мазь
Йодиол раствор
Индометациновая мазь
Инфагель гель
Календулы настойка
Калия иодид раствор, порошок
Кальция глюконат раствор
Коланхоэ раствор
Левориновая мазь
Левомеколь мазь
Мараславин раствор
Метилурациловая мазь
Метронидазол таблетки
Нистатиновая мазь
Оксолиновая мазь
Пиромекаиновая мазь
Преднизолоновая мазь
Ротокан настойка
Ретинола ацетат раствор для инъекций
Ромазулан
Сангвиритрин
Солкосерил мазь
Стоматофит раствор
Теброфеновая мазь
Трипсин лиофилизат для приготовления раствора для инъекций, лиофилизат для приготовления раствора для местного и наружного применения.
Химотрипсин лиофилизат для приготовления раствора для инъекций, лиофилизат для приготовления раствора для местного и наружного применения.
Флоренал мазь
Фурацилин раствор
Фторокорт мазь
Хлорофиллипт масляный, спиртовой раствор
Цианкобаламин раствор для инъекций
Эвкалипта настойка

Средства для оказания неотложной помощи

Ацетилсалициловая кислота, комбинации таблетки

Бендазол таблетки
Борная кислота раствор для наружного применения
Диазепам раствор для инъекций
Дифенгидрамин таблетки
Закись азота
Иода настойка
Кислород медицинский
Коргликон раствор для инъекций
Люголя раствор спиртовой, водный
Мебгидролин таблетки
Натрия хлорид раствор для инъекций
Нитроглицерин капсулы
Суксаметония хлорид раствор для инъекций
Фуросемид раствор для инъекций

Профилактические материалы

Адгезив стоматологический, жидкость
Аргенат жидкость
Бальзам, жидкость
Белгель (Ca/P, O, F)
Белак F жидкость, суспензия, лак
Бифлюорид 12, жидкость
Бонд стоматологический, жидкость
Гель для отбеливания эмали зубов
Гель для протравливания зубов
Глуфторэд жидкость, суспензия, лак
Жидкость для ирригатора
Защитное покрытие десны
Зубная паста, гель
Индикатор зубного налета, жидкость, таблетки
Индикатор кариеса, жидкость
Ирикс, жидкость
Клинпро, жидкость, паста, порошок, гель, лак
Композит жидкотекучий, жидкость
Колор-тест (1, 2, 3, 4) жидкость, гель
Кариес-индикатор жидкость, гель
Нанофлюор жидкость, суспензия, лак
Профилак жидкость, суспензия, лак
Полидент (1, 2, 3, 4) паста
ПолирПаст паста
Скалинг паста
Сенсистаб жидкость, суспензия, лак
Флюоропротектор жидкость, суспензия, лак
Флюорофил жидкость, суспензия, лак
Фторасепт жидкость
Фторлак жидкость, суспензия, лак
Фиссхим жидкость
Фиссулайт жидкость
Глассин Фис жидкость
ФисСил жидкость
ФисСил-С жидкость

Стомасил жидкость
Флоу Рест жидкость

**Средства для дезинфекции, предстерилизационной очистки,
стерилизации и их контроля**

Дезинфекция оборудования

Абсолюцид
Авансепт
АДС-521
Амиксан
Амифлайн плюс
Амоцид
Аспирматик
БебиДез
Бианол
Биопаг-Д
Бланизол
Бромосепт
Велтолен
Гигасепт
Дезофран
Дезэфект
Деко-некс
Деланокс
Делансаль
Делансин
Део-хлор
Диабак
Димакс хлор таблетки
Дюльбак ДТБЛ
Жавель солид
Лизафин
Лизоформин
Макси-дез
МД-520
Микроцид
Ника-Неодез
ОротоЛ УЛЬТРА
Пресепт
Пюржавель
Сайдекс
Салфетки «Юнисепта-Е»
Септабик
Славин
Триацид
Трилокс
Трилокс-спрей
Трилокс-салфетки
Ультрацид
Хлорапин
ХТХ Жавель

Эверлюкс
Экоцид
Юнисепта-Лайт
Випсы (дезинфицирующие салфетки)

Антисептики для кожи рук и слизистых оболочек

Аквин
АХД 2000-экспресс
АХДЕЗ
Велталекс-2М
Вел-госепт-2
Дезискраб голубой
Декосепт ПЛЮС
Диасептик
Диасофт
Лизанол
Октенидерм
Октениман
Октенисепт
Салфетки
Септоцид
Спирт 70%

**Контроль качества предстерилизационной обработки,
дезинфекции и стерилизации**

Азопирам
Биаконт
Винар
Дезиконт
Индикаторы ИВС (ИПС, ИС)
Интест
Ликонт
МедИС
СанИС
Спирт 95%
Стериконт
Стеритест
Судан
Фарматест
Фенолфталеин

Приложение № 10
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
на 2014 год и на плановый
период 2015 и 2016 годов

ПЕРЕЧЕНЬ

**лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с
перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные
средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой**

Наименование лекарственного препарата	Форма лекарственного препарата
Преднизолон	таблетки
Примахин	таблетки
Сульфасалазин	таблетки
Цитотект	раствор для инъекций
Хлорохин	таблетки