



АДМИНИСТРАЦИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29.12.2014 № 875-па

Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28 ноября 2014 года №1273 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов», в целях обеспечения граждан на территории Курской области бесплатной медицинской помощью Администрация Курской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов (далее - территориальная программа).

2. Комитету здравоохранения Курской области (О.В. Новикова) совместно с территориальным фондом обязательного медицинского страхования Курской области (А.В. Курцев) обеспечить контроль за выполнением территориальной программы в пределах полномочий, установленных законодательством Российской Федерации и Курской области.

3. Рекомендовать главам городских округов и муниципальных районов Курской области обеспечить создание условий для оказания медицинской помощи населению на соответствующих территориях в соответствии с территориальной программой в пределах полномочий, установленных Федеральным законом от 6 октября 2003 года №131-ФЗ



«Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Курской области В.В. Проскурина.

5. Постановление вступает в силу с 1 января 2015 года.

Губернатор
Курской области



А.Н. Михайлов

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации
Курской области
от 29 декабря 2014г. № 875-па

**Территориальная программа
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Курской области на 2015 год и на плановый
период 2016 и 2017 годов**

I. Общие положения

Настоящая территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Курской области на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 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, территориальные нормативы объема медицинской помощи, территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, территориальные подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также порядок и условия предоставления медицинской помощи, критерии качества и доступности медицинской помощи.

II. Перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно

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

населения.

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

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

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи согласно приложению №4 к территориальной программе, который содержит в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи (далее – перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи).

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 оказывается медицинскими организациями государственной системы здравоохранения 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 соответствующее обучение, 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.

Плановая медицинская помощь оказывается на территории Курской области при представлении полиса обязательного медицинского страхования, в части исполнения территориальной программы по обязательному медицинскому страхованию. Гражданам Российской Федерации, застрахованным за пределами Курской области, медицинская помощь на территории области оказывается в объемах, предусмотренных базовой программой обязательного медицинского страхования.

Территориальная программа и ее приложения должны находиться в каждой медицинской организации, ознакомление с ними должно быть доступно каждому пациенту (информация должна быть размещена на стендах, в регистратуре, приемных отделениях).

Санитарно-гигиенические и другие условия при оказании медицинских услуг должны соответствовать требованиям, предъявляемым при лицензировании медицинской организации.

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы, в том числе базовой программы обязательного медицинского страхования, утвержден в приложении N 1 к территориальной программе.

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

Выбор лечащего врача осуществляется гражданином не чаще, чем один раз в год, при этом выбираются врачи, оказывающие первичную медико-санитарную помощь: врач-терапевт, врач-педиатр, врач общей практики, фельдшер или акушерка. Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации по выбору пациента с учетом согласия врача.

В случае требования пациента о замене лечащего врача (за исключением случаев оказания специализированной медицинской помощи) пациент обращается к руководителю медицинской организации (ее подразделения) с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

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

На основании информации, представленной руководителем медицинской организации (ее подразделения), пациент в течение трех рабочих дней осуществляет выбор врача.

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

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

На основании информации, представленной руководителем подразделения медицинской организации, пациент в течение трех рабочих дней осуществляет выбор врача.

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

2. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Курской области

Плановая медицинская помощь в медицинских организациях, находящихся на территории Курской области, во внеочередном порядке предоставляется следующим льготным категориям граждан:

- герои Советского Союза;
- герои Социалистического Труда;
- герои Российской Федерации;
- полные кавалеры ордена Трудовой Славы;
- инвалиды ВОВ;
- участники ВОВ и приравненные к ним категории граждан;
- ветераны боевых действий;
- лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- дети-инвалиды;
- инвалиды I - II группы;
- лица, награжденные нагрудным знаком «Почетный донор», бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);
- реабилитированные лица и лица, признанные пострадавшими от политических репрессий, проживающие на территории Курской области;
- лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входящих в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 г. по 3 сентября 1945 г. не менее 6 месяцев, военнослужащие, награжденные орденами и медалями СССР за службу в указанный период;
- лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, ветеранов труда, а также граждане, приравненные к ним по состоянию на 31 декабря 2004 года, проживающие в Курской области;
- нетрудоспособные члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников ВОВ и ветеранов боевых действий, состоявшие на их иждивении и получающие пенсию по случаю потери кормильца (имеющие право на ее получение);
- лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны,

строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;

ветераны труда, ветераны военной службы, ветераны государственной службы по достижении ими возраста, дающего право на пенсию по старости;

труженики тыла;

категории граждан в соответствии с Законом Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», Федеральным законом «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча», Федеральным законом «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», постановлением Верховного Совета Российской Федерации от 27 декабря 1991 г. N 2123-1 «О распространении действия Закона РСФСР «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» на граждан из подразделений особого риска» и приравненные к ним категории граждан.

Плановая медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается гражданам во внеочередном порядке по месту прикрепления.

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

В случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, плановая помощь оказывается в порядке поступления обращений (при отсутствии показаний для оказания неотложной медицинской помощи).

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

При оказании в рамках территориальной программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе

высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, осуществляется бесплатно для пациента.

Обеспечение лекарственными препаратами, необходимыми для оказания стационарной, скорой и неотложной медицинской помощи, осуществляется в соответствии с утвержденным в установленном порядке формулярным перечнем медицинской организации.

Формулярный перечень разрабатывается формулярной комиссией, состав которой утверждается главным врачом медицинской организации. Формулярный перечень включает в себя лекарственные препараты, необходимые для осуществления лечебного процесса в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств». Формулярный перечень лекарственных препаратов формируется по международным непатентованным или химическим наименованиям, а в случае их отсутствия - по торговым наименованиям лекарственных средств.

При оказании медицинской помощи в рамках территориальной программы в случаях типичного течения болезни назначение лекарственных препаратов осуществляется исходя из тяжести и характера заболевания согласно утвержденным в установленном порядке стандартам медицинской помощи.

Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии. Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии, используется ответственными лицами при осуществлении процедуры закупки.

Медицинскими организациями осуществляется персонифицированный учет сведений о примененных лекарственных препаратах при оказании медицинской помощи застрахованным лицам в сфере ОМС. Сведения формируются с использованием медицинской информационной системы, позволяющей ведение электронных медицинских карт пациента при оказании стационарной, амбулаторно-поликлинической и скорой медицинской помощи.

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

В рамках территориальной программы осуществляются следующие мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, в том числе:

- по проведению профилактических прививок, профилактических осмотров и диспансерного наблюдения граждан (включая здоровых детей);

- по профилактике абортот;

- по сохранению индивидуального здоровья граждан и формированию у них здорового образа жизни;

- по диагностике и лечению заболеваний, включая практику оказания консультативно-диагностической помощи жителям сельских районов, в том числе в условиях передвижного клиничко-диагностического центра;

- мероприятия, связанные с восстановительным лечением и реабилитацией;

- лабораторное обследование контактных лиц в очагах инфекционных заболеваний;

- плановый осмотр по поводу диспансерного наблюдения;

- врачебный осмотр пациентов перед вакцинацией (взрослые, дети), после вакцинации (дети), перед и через три дня после постановки пробы Манту;

- посещения педиатром беременных, связанных с дородовым патронажем, предусмотренные нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- медицинские консультации при определении профессиональной пригодности подростков до 17 лет включительно;

- медицинское освидетельствование безработных граждан при направлении органами службы занятости населения на профессиональное обучение;

- медицинское освидетельствование граждан из числа кандидатов в замещающие родители.

5. Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, а также сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей-специалистов

Плановая медицинская помощь в стационарных условиях предоставляется гражданам в порядке очередности в рамках установленных объемов медицинской помощи и государственного задания по реализации территориальной программы по направлению медицинских организаций первичной медико-санитарной помощи, включая врачей общей практики

(семейных врачей) и врачей-специалистов.

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, полиса обязательного медицинского страхования, направления из медицинской организации первичной медико-санитарной помощи, результатов диагностических исследований, которые были проведены в амбулаторных условиях.

Во время стационарного лечения допускается очередность направления больных на плановые диагностические исследования. Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии со стандартами медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Организация приема медицинскими работниками пациентов в амбулаторных условиях (в том числе предварительная запись) и порядок вызова врача на дом регламентируются внутренними правилами работы медицинской организации.

Время ожидания приема не должно превышать тридцати минут со времени, назначенного пациенту, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому пациенту.

Консультации врачей-специалистов осуществляются по направлению лечащего врача (врача общей практики) медицинской организации первичной медико-санитарной помощи, где прикреплен пациент, а также при самообращении.

Срок ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме составляет не более 2 часов с момента обращения.

Срок ожидания приема врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме - не более 10 рабочих дней со дня обращения.

Срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме - не более 10 рабочих дней со дня обращения.

Срок ожидания проведения компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме - не более 30 рабочих дней со дня обращения.

Срок ожидания оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме - не более 30 дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме и

осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-коммуникационной сети «Интернет», о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

6. 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

При госпитализации в стационар больные размещаются в палатах с соблюдением санитарно-гигиенических норм.

При госпитализации детей без родителей в возрасте семи лет и старше необходимо предусмотреть их размещение в палаты для мальчиков и девочек отдельно.

При госпитализации ребенка с взрослым по уходу за ним одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на совместное нахождение в медицинской организации, включая предоставление спального места и питания, в течение всего периода лечения.

При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

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

Пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические показания, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 535н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)» размещаются в маломестных палатах (боксах).

8. 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

В случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований, оказания консультативной помощи, при отсутствии возможности их проведения в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, руководством данной организации обеспечивается транспортировка пациента в сопровождении медицинского работника в другую медицинскую организацию.

Данная услуга оказывается пациенту без взимания платы.

Транспортировка осуществляется в плановом или экстренном порядке по предварительной договоренности с медицинской организацией, предоставляющей медицинскую услугу.

Транспортное средство предоставляется медицинской организацией, в которой пациент находится на стационарном лечении, или по договоренности с иной медицинской организацией, оказывающей скорую медицинскую помощь в случае необходимости осуществления медицинской эвакуации в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовый период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

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

9. Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения

Диспансеризация населения, в том числе детей, представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения. Диспансеризация направлена на раннее выявление и профилактику хронических, в том числе социально значимых, заболеваний.

Диспансеризация населения осуществляется медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы, в

соответствии с порядками проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, отдельных категорий граждан, включая студентов, обучающихся по очной форме на бюджетной основе, утвержденными нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диспансеризация проводится медицинскими организациями в соответствии с планом-графиком, сформированным с учетом численности и поименных списков граждан, подлежащих диспансеризации.

При отсутствии необходимых врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований в медицинской организации консультации врачей-специалистов и диагностические исследования для проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, отдельных категорий граждан, включая студентов, обучающихся по очной форме на бюджетной основе, в полном объеме могут проводиться с привлечением специалистов других медицинских организаций в установленном порядке. Данные о результатах осмотров врачами-специалистами, проведенных исследований, рекомендации врачей-специалистов по проведению профилактических мероприятий и лечению, а также общее заключение с комплексной оценкой состояния здоровья вносятся в медицинскую документацию в установленном порядке. Возможно осуществление осмотров детей специалистами общей лечебной сети при наличии лицензии на вид медицинской деятельности и сертификата специалиста.

10. Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме

Расходы, связанные с оказанием гражданам бесплатной медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, в том числе медицинской организацией частной системы здравоохранения, подлежат возмещению в порядке, установленном разделом IV настоящей территориальной программы. Размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, соответствуют тарифам на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, установленным тарифным соглашением, и нормативам затрат на оказание государственных услуг.

11. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы

N п/п	Критерии доступности и качества медицинской помощи	Целевые значения		
		2015 г.	2016 г.	2017 г.
1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью (процент от числа опрошенных), всего	41,00	42,00	43,00

	в том числе:			
	городского населения (процент от числа опрошенных)	39,00	40,00	41,00
	сельского населения (процент от числа опрошенных)	43,00	44,00	44,00
2.	Смертность населения (число умерших на 1000 человек населения), всего	13,90	13,20	12,5
	в том числе:			
	городского населения (число умерших на 1000 человек населения)	12,37	11,75	11,5
	сельского населения (число умерших на 1000 человек населения)	15,74	14,98	14,6
3.	Смертность населения от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения), всего	748,10	708,20	669,20
	в том числе:			
	городского населения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения)	660,25	627,23	594,80
	сельского населения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения)	836,90	795,10	752,30
4.	Смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных, (число умерших от новообразований, в том числе от злокачественных на 100 тыс. человек населения), всего	219,60	213,30	207,30
	в том числе:			
	городского населения (число умерших от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. человек населения)	214,13	208,14	202,10
	сельского населения (число умерших от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. человек населения)	223,10	216,40	212,30
5.	Смертность населения от туберкулеза (случаев на 100 тыс. человек населения), всего	11,90	11,80	11,80
	в том числе:			
	городского населения (случаев на 100 тыс. человек населения)	8,47	7,97	7,10
	сельского населения (случаев на 100 тыс. человек населения)	14,20	13,40	12,50
6.	Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения)	561,70	532,70	520,4
7.	Смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (число умерших от	191,00	180,70	175,20

	болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения)			
8.	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте	39,00%	38,20%	37,90%
9.	Материнская смертность (случаев на 100 тыс. родившихся живыми)	15,70	15,70	15,70
10.	Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми), всего в том числе:	7,50	7,40	7,30
	городского населения (случаев на 1000 родившихся живыми населения)	6,80	6,50	6,20
	сельского населения (случаев на 1000 родившихся живыми населения)	8,80	8,60	8,40
11.	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	15,00%	14,00%	14,00%
12.	Смертность детей в возрасте 0 - 4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста)	185,20	175,90	173,40
13.	Доля умерших в возрасте 0 - 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 4 лет	14,00%	13,00%	11,00%
14.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста)	78,09	74,10	72,6
15.	Доля умерших в возрасте 0 - 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 17 лет	14,00%	13,00%	13,00%
16.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете (процент)	52,14%	52,60%	53,06%
17.	Обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях - всего в том числе:	35,00	35,50	36,00
	городского населения (на 10 тыс. человек населения)	34,60	35,10	35,60
	сельского населения (на 10 тыс. человек населения)	19,60	20,00	20,50
18.	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения) в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях -	101,30	104,60	106,20

	всего			
	в том числе:			
	городского населения (на 10 тыс. человек населения)	69,04	70,00	71,10
	сельского населения (на 10 тыс. человек населения)	77,90	80,43	81,30
19.	Средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (в среднем по субъекту Российской Федерации)	12,00	11,50	11,50
20.	Эффективность деятельности медицинских организаций (на основе оценки выполнения функции врачебной должности, показателей рационального и целевого использования коечного фонда) всего,	4800,00	4800,00	4800,00
	в городских поселениях (количество посещений на 1 занятую должность врача, ведущего прием)	4800,00	4800,00	4800,00
	в сельской местности (количество посещений на 1 занятую должность врача, ведущего прием)	4800,00	4800,00	4800,00
21.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу	6,40	7,90	8,0
22.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу	2,20	2,40	2,50
23.	Доля впервые выявленных случаев туберкулеза в ранней стадии в общем количестве случаев выявленного туберкулеза в течение года	16,8	17,2	17,5
24.	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии), в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года	50,00	52,00	52,3
25.	Полнота охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, всего:	70,0	75,0	77,0
	в том числе проживающих			
	в городской местности	70,0	75,0	77,0
	в сельской местности	70,0	75,0	77,0
26.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в	2,00	2,50	2,6

	стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования			
27.	Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения	257,00	260,00	260,0
28.	Доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов	15,00	15,00	13,0
29.	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут с момента вызова, в общем количестве вызовов	87,30	87,30	87,50
30.	Доля числа пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	62,00	65,00	66,0
31.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	28,00	30,00	31,0
32.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	22,00	25,00	30,0
33.	Количество проведенных выездной бригадой скорой медицинской помощи тромболизисов у пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда в расчете на 100 пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	12,00	15,00	15,0
34.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	25,00	30,00	30,0
35.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим	3,00	3,50	3,5

	инсультом			
36.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы	250	240	230

III. 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.

В соответствии с законодательством Российской Федерации отдельным категориям граждан осуществляются:

обеспечение лекарственными препаратами (в соответствии с разделом V территориальной программы);

профилактические медицинские осмотры и диспансеризация, в том числе взрослого населения в возрасте 18 лет и старше (работающих и неработающих граждан), обучающихся в образовательных организациях по очной форме, пребывающих в организациях, осуществляющих стационарное

обслуживание 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;

пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний и аудиологический скрининг.

IV. Базовая программа обязательного медицинского страхования

Базовая программа обязательного медицинского страхования является составной частью территориальной программы.

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, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III территориальной программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита, психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляются мероприятия по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам отдельных категорий граждан, указанных в разделе III территориальной программы, медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях, а также по применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включенных в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи (раздел II).

Порядок формирования и структура тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются тарифным соглашением между комитетом здравоохранения Курской области, территориальным фондом обязательного медицинского страхования Курской 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 или их объединений (ассоциаций), включенными в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию 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, в том числе 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, 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.

Применяются следующие способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию:

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 Курской 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);

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);

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);

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.

Базовая программа обязательного медицинского страхования включает нормативы объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо (в соответствии с разделом VI территориальной программы), нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи (в том числе по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи) и нормативы финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования в расчете на 1 застрахованное лицо (в соответствии с разделом VII территориальной программы).

V. Финансовое обеспечение территориальной программы

Источниками финансового обеспечения территориальной программы являются средства федерального бюджета, 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 (в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования) при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III настоящей 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 III территориальной программы, медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях, а также по применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включенных в перечень высокотехнологичной медицинской помощи (раздел II).

За счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи (раздел I).

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

специализированной 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;

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

предоставления в установленном порядке бюджету субъекта Российской Федерации 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.

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 эвакуации, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе 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 территориальной программе ОМС;

паллиативной медицинской помощи;

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Курской области, являющейся частью специализированной медицинской помощи, включенной в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи (раздел II);

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 по перечню согласно приложению №5 к настоящей территориальной программе;

обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой согласно приложению N 5 к настоящей территориальной программе;

пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний и аудиологический скрининг.

В рамках территориальной программы за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов и средств обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях

медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, а также проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные образовательные 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.

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные услуги (работы) в медицинских организациях (структурных подразделениях), за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования:

- специализированный дом ребенка;
- госпиталь для ветеранов войн;
- центр по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями;
- центр медицинской профилактики;
- центр медицины катастроф;
- Курский региональный центр судебной психиатрии ОБУЗ «Курская психиатрическая больница»;
- станции, отделения и кабинеты переливания крови;
- областной медицинский мобилизационный центр «Резерв»;
- бюро судебно-медицинской экспертизы;
- медицинский информационно-аналитический центр;
- учреждение медицинского автотранспорта;
- отделения судебно-психиатрической экспертизы ОБУЗ «Курский клинический психоневрологический диспансер»;
- патологоанатомические отделения и бюро;
- центр профпатологии.

Также за счет бюджетных ассигнований областного бюджета осуществляется финансовое обеспечение расходов медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования, в части приобретения основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) стоимостью свыше 100,0 тысяч рублей.

VI. Нормативы объемов медицинской помощи

Нормативы объема медицинской помощи по ее видам, условиям и формам оказания в целом по территориальной программе рассчитываются в

единицах объема на 1 жителя в год, по базовой программе обязательного медицинского страхования - на 1 застрахованное лицо. Нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных настоящей территориальной программой, и составляют:

для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, на 2015 - 2017 годы - в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,318 вызова на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала), на 2015 год - 2,9 посещения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 2,3 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2016 год - 2,95 посещения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 2,35 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2017 год - 2,98 посещения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 2,38 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, на 2015 год - 2,15 обращения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 1,95 обращения на 1 застрахованное лицо, на 2016 год - 2,18 обращения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 1,98 обращения на 1 застрахованное лицо, на 2017 год - 2,18 обращения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 1,98 обращения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2015 год - 0,5 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2016 год - 0,56 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2017 год - 0,6 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров на 2015 год - 0,664 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,56 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо, на 2016 год - 0,664 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,56 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо, на 2017 год - 0,664 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,56 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо;

для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях на 2015 год - 0,191 случая госпитализации (законченного случая лечения в стационарных условиях) на 1 жителя, в рамках базовой программы

обязательного медицинского страхования - 0,172 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо (в том числе 0,033 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо в медицинских организациях первого уровня, 0,093 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо в медицинских организациях второго уровня, 0,046 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо в медицинских организациях третьего уровня), на 2016 год - 0,191 случая госпитализации на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,172 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, на 2017 год - 0,191 случая госпитализации на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,172 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2015 год - 0,033 койко-дня на 1 застрахованное лицо, на 2016 год - 0,039 койко-дня на 1 застрахованное лицо, на 2017 год - 0,039 койко-дня на 1 застрахованное лицо;

для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях на 2015 год - 0,092 койко-дня на 1 жителя, на 2016 год - 0,092 койко-дня на 1 жителя, на 2017 год - 0,092 койко-дня на 1 жителя.

Объем медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию 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 нормативы объема амбулаторной и стационарной медицинской помощи и обеспечивается за счет бюджетных ассигнований областного бюджета.

VII. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2015 год составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования – 1710,1 рубль;

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 – 371,7 рубль, за счет средств обязательного медицинского страхования - 351 рубль;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета –

1078 рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования – 983,4 рубля;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования – 449,3 рубля;

на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров за счет средств областного бюджета – 577,6 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 1306,9 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств областного бюджета – 63743,8 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 22233,1 рубля;

на 1 койко-день по медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования – 1539,3 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 – 1708,2 рублей.

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

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования – 1804,2 рубля на 2016 год, 1948,9 рубля на 2017 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 – 388,4 рубля на 2016 год, 405,1 рубля на 2017 год, за счет средств обязательного медицинского страхования – 355,5 рубль на 2016 год, 386,7 рубля на 2017 год;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 1126,5 рубля на 2016 год, 1174,9 рубля на 2017 год, за счет средств обязательного медицинского страхования – 1039,4 рубля на 2016 год, 1160,3 рублей на 2017 год;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования – 452,2 рубля на 2016 год, 491,9 рубля на 2017 год;

на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров за счет

средств областного бюджета – 603,6 рубля на 2016 год, 629,5 рубля на 2017 год, за счет средств обязательного медицинского страхования – 1323,4 рубля на 2016 год и 1433,2 рубля на 2017 год;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств областного бюджета – 66612,3 рубля на 2016 год, 69476,6 рубля на 2017 год, за счет средств обязательного медицинского страхования – 23559,3 рубля на 2016 год, 26576,2 рубль на 2017 год;

на 1 койко-день по медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования – 1623,4 рубля на 2016 год, 1826,4 рубля на 2017 год;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая больницы сестринского ухода), за счет средств областного бюджета – 1785,1 рублей на 2016 год, 1861,8 рубля на 2017 год.

Подушевые нормативы финансирования, предусмотренные территориальной программой (без учета расходов федерального бюджета), составляют:

за счет бюджетных ассигнований областного бюджета (в расчете на 1 жителя) в 2015 году – 3338,4 рубля, в 2016 году – 3488,6 рубля, в 2017 году – 3638,4 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования (в расчете на 1 застрахованное лицо) в 2015 году – 8260,7 рубля, в 2016 году – 8727,2 рубля, в 2017 году – 9741,2 рубля.

Стоимость территориальной программы на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов утверждена в приложениях N N 2, 3 к настоящей территориальной программе.

Приложение № 1
к территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Курской области на 2015 год
и на плановый период
2016 и 2017 годов

**Перечень
медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной
программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Курской области на 2015 год и на плановый
период 2016 и 2017 годов, в том числе территориальной программы
обязательного медицинского страхования**

N п/п	Наименование медицинской организации	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования «*»
1	ОБУЗ «Беловская центральная районная больница»	+
2	ОБУЗ «Большесолдатская центральная районная больница»	+
3	ОБУЗ «Глушковская центральная районная больница»	+
4	ОБУЗ «Горшеченская центральная районная больница»	+
5	ОБУЗ «Дмитриевская центральная районная больница»	+
6	ОБУЗ «Железнодорожная центральная районная больница»	+
7	ОБУЗ «Золотухинская центральная районная больница»	+
8	ОБУЗ «Касторенская центральная районная больница»	+
9	ОБУЗ «Коньшевская центральная районная больница»	+
10	ОБУЗ «Корневская центральная районная больница»	+
11	ОБУЗ «Курская центральная районная больница»	+
12	ОБУЗ «Курчатовская центральная районная больница»	+

13	ОБУЗ «Льговская центральная районная больница»	+
14	ОБУЗ «Мантуровская центральная районная больница»	+
15	ОБУЗ «Медвенская центральная районная больница»	+
16	ОБУЗ «Обоянская центральная районная больница»	+
17	ОБУЗ «Октябрьская центральная районная больница»	+
18	ОБУЗ «Поныровская центральная районная больница»	+
19	ОБУЗ «Пристенская центральная районная больница»	+
20	ОБУЗ «Рыльская центральная районная больница»	+
21	ОБУЗ «Советская центральная районная больница»	+
22	ОБУЗ «Солнцевская центральная районная больница»	+
23	ОБУЗ «Суджанская центральная районная больница»	+
24	ОБУЗ «Тимская центральная районная больница»	+
25	ОБУЗ «Фатежская центральная районная больница имени Валентина Феликсовича Войно-Ясенецкого, Святого Луки»	+
26	ОБУЗ «Хомутовская центральная районная больница»	+
27	ОБУЗ «Черемисиновская центральная районная больница»	+
28	ОБУЗ «Щигровская центральная районная больница»	+
29	БМУ «Курская областная клиническая больница»	+
30	ОБУЗ «Областная детская клиническая больница»	+
31	ОБУЗ «Областной перинатальный центр»	+
32	ОБУЗ «Офтальмологическая больница - офтальмологический центр»	+
33	ОБУЗ «Курский областной клинический кожно-венерологический диспансер»	+
34	ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер»	+

35	ОБУЗ «Курская областная стоматологическая поликлиника»	+
36	ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко»	+
37	ОБУЗ «Областная наркологическая больница»	
38	ОБУЗ «Курская клиническая психиатрическая больница»	
39	ОБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»	
40	ОБУЗ «Курский клинический психоневрологический диспансер»	
41	ОБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»	
42	ОБУЗ «Областной детский санаторий»	+
43	АУЗ «Курский областной санаторий «Соловьиные зори»	+
44	ОБУЗ «Курская городская больница N 1 имени Н.С. Короткова»	+
45	ОБУЗ «Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»	+
46	ОБУЗ «Курский городской клинический родильный дом»	+
47	ОБУЗ «Курская городская больница N 2»	+
48	ОБУЗ «Курская городская больница N 3»	+
49	ОБУЗ «Курская городская клиническая больница N 4»	+
50	ОБУЗ «Курская городская больница N 6»	+
51	ОБУЗ «Курская областная детская больница N 2»	+
52	ОБУЗ «Курская городская детская поликлиника N 5»	+
53	ОБУЗ «Курская городская поликлиника N 5»	+
54	ОБУЗ «Курская городская детская поликлиника N 7»	+
55	ОБУЗ «Курская городская поликлиника N 7»	+
56	ОБУЗ «Курская городская детская поликлиника N 8»	+
57	ОБУЗ «Курская городская стоматологическая поликлиника»	+
58	ОБУЗ «Курская городская детская стоматологическая поликлиника»	+
59	ОБУЗ «Курская городская станция скорой медицинской помощи»	+
60	ОБУЗ «Железногорская городская больница N 1»	+

61	ОБУЗ «Железнодорожный городской родильный дом»	+
62	ОБУЗ «Железнодорожная городская больница N 2»	+
63	ОБУЗ «Железнодорожная городская стоматологическая поликлиника»	+
64	ФГБУЗ «МСЧ N 125 ФМБА России»	+
65	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Курской области»	+
66	Поликлиника (п. Маршала Жукова Курской области) - структурное подразделение ФГУ «1586-й окружной военный клинический госпиталь Московского военного округа» Министерства обороны Российской Федерации	+
67	НУЗ «Отделенческая больница на станции Курск ОАО "Российские железные дороги"»	+
68	ОАО «Курский завод «Маяк» санаторий-профилакторий "Маяк»	+
69	ООО «Санаторий им. И.Д. Черняховского»	+
70	ООО «Медицинский центр «Матис»	+
71	ООО «Санаторий «Моква»	+
72	Медико-санитарная часть ОАО «Электроагрегат»	+
73	Филиал N 8 ФГКУ «1586 ВГК» Минобороны России	+
74	ООО «Центр медицинских осмотров и профилактики»	+
75	ЧЛПУ «Амбулатория»	+
76	ООО «Центр медицинской диагностики «Томограф»	+
77	ООО «Медицинский центр «Доверие»	+
78	ООО «Медицинский центр N 1»	+
79	МСЧ ФГУП «18 ЦНИИ» Минобороны России	+
80	ООО «Региональный диализный центр»	+
81	ООО «ВИЗАВИ-УНИВЕРСАЛ»	+
82	ООО «КЛИНИКА ЭКСПЕРТ ЖЕЛЕЗНОГОРСК»	+
83	ООО «КЛИНИКА ЭКСПЕРТ КУРСК»	+
84	ОБУЗ «Курская областная клиническая станция переливания крови»	
85	ОБУЗ «Железнодорожная городская станция переливания крови»	
86	ОБУЗ «Областное патологоанатомическое	

	бюро»	
87	ОБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы»	
88	ОБУЗ «Центр медицинской профилактики»	
89	ОБУ «Учреждение медицинского автотранспорта города Курска»	
90	ОКУЗ «Областной специализированный Дом ребенка»	
91	ОКУЗ особого типа «Курский областной медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»	
92	ОКУЗ особого типа «Медицинский информационно-аналитический центр»	
93	ОКУЗ «Курский территориальный центр медицины катастроф»	
94	АУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника»	+
95	ООО МЦ «Мир здоровья»	+
96	ООО «Медицинская семейная консультация «Ласточка»	+
97	ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет»	+
98	ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова»	+
99	ГБОУ ВПО «Северо-западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова»	+
100	ФГБУ «Нижегородский научно-исследовательский институт детской гастроэнтерологии»	+
101	ФГБУ «Российский научно-исследовательский институт гематологии и трансфузиологии Федерального медико-биологического агентства России»	+
102	ФГБУЗ «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова Федерального медико-биологического агентства»	+
103	ФГБУЗ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. Академика В.И. Кулакова»	+
104	ООО «Клинический санаторий им. Горького»	+
105	ООО «ПЭТ-ТЕХНОЛОДЖИ»	+
106	ОБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»	+

107	ООО «Межрегиональный медицинский центр ранней диагностики и лечения онкологических заболеваний»	+
108	ФГБУЗ «Центральная детская клиническая больница Федерального медико-биологического агентства»	+
109	ООО «Медика-Ментэ»	+
110	ГУЗ «Гербунская межрайонная больница»	+
111	ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна»	+
Итого медицинских организаций, участвующих в территориальной программе		111
из них медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования		96

«*» Знак отличия об участии в сфере обязательного медицинского страхования (+).

Приложение №2
к территориальной программе государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи на 2015 год
и на плановый период 2016 и 2017 годов

Стоимость
территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
по источникам финансового обеспечения на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов

Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	2015 год					плановый период			
	N строки	Утвержденная стоимость территориальной программы		Расчетная стоимость территориальной программы		2016 год		2017 год	
		всего (млн. руб.)	на одного жителя (одно застрахованно е лицо по ОМС) в год (руб.)	всего (млн. руб.)	на одного жителя (одно застрахованно е лицо по ОМС) в год (руб.)	всего (млн. руб.)	на одного жителя (одно застрахован ное лицо по ОМС) в год (руб.)	всего (млн. руб.)	на одного жителя (одно застрахован ное лицо по ОМС) в год (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Стоимость территориальной программы государственных гарантий, всего (сумма строк 02 + 03) в том числе:	01	10908,3	9684,7	13044,3	11599,1	13738,3	12215,9	15049,4	13379,7
I. Средства консолидированного бюджета субъекта	02	1588,9	1424,0	3724,9	3338,4	3892,5	3488,6	4059,7	3638,4

Российской Федерации *									
II. Стоимость территориальной программы ОМС всего (сумма строк 04 + 08)	03	9319,4	8260,7	9319,4	8260,7	9845,8	8727,3	10989,8	9741,3
I. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы (сумма строк 05 + 06 + 07), в том числе:	04	9319,4	8260,7	9319,4	8260,7	9845,8	8727,3	10989,8	9741,3
1.1. Субвенции из бюджета ФОМС	05	9319,3	8260,6	9319,3	8260,6	9 845,7	8727,2	10 989,7	9741,2
1.2. Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС	06								

1.3. Прочие поступления	07	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
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:	08								
2.1. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение дополнительных видов помощи	09								

2.2. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифа на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	10								
--	----	--	--	--	--	--	--	--	--

* Без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на ОНЛС, целевые программы, а также межбюджетных трансфертов (стоки 06 и 10)

Приложение №3
к территориальной программе государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи на 2015 год
и на плановый период 2016 и 2017 годов

Утвержденная стоимость
территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
по условиям ее оказания на 2015 год

	N строк и	Едини ца изме- рения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинско й помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предостав- ления медицин- ской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		
					руб.		млн. руб.		
					за счет средств консолиди- рованного бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	за счет средств консолиди- рованного бюджета субъекта РФ	средства ОМС	в % к итогу
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе *	01		X	X	1424,0	X	1588,9	X	14,6

1. Скорая медицинская помощь	02	вызов	0,007	4179,0	29,3	X	32,6	X	X
2. При заболеваниях, не включенных в территориальную программу ОМС:	03		X	X	754,9	X	842,3	X	X
- в амбулаторных условиях	04.1	посещение с профилактической и иными целями	0,6	192,2	115,3	X	128,7	X	X
	04.2	обращение	0,2	260,1	52,0	X	58,0	X	X
- в стационарных условиях	05	случай госпитализации	0,0189	30422,6	575,0	X	641,6	X	X
- в дневных стационарах	06	пациенто-день	0,1035	121,5	12,6	X	14,0	X	X
3. При заболеваниях, включенных в базовую программу ОМС, гражданам Российской Федерации, не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС:	07		X	X	0,0	X	0,0	X	X
- скорая медицинская помощь	08	вызов	X	X	X	X	0	X	X

- в амбулаторных условиях	09	посещение	X	X	X	X	0	X	X
- в стационарных условиях	10	случаи госпитализации	X	X	X	X	0	X	X
- в дневных стационарах	11	пациенто-день	X	X	X	X	0	X	X
4. Паллиативная медицинская помощь	12	к/день	0,092	497,4	45,8	X	51,1	X	X
5. Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	13		X	X	587,2	X	655,2	X	X
6. Специализированная высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта РФ	14	случаи госпитализации	X	X	6,9	X	7,7	X	X
II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на содержание медицинских организаций, работающих в системе ОМС **::	15		X	X	0,0	X	0,0	X	0,0
- скорая медицинская	16	вызов	X	X	0	X	0	X	X

помощь											
- в амбулаторных условиях			17	посещение	X	X	0	X	0	X	X
- в стационарных условиях			18	случай госпитализации	X	X	0	X	0	X	X
- в дневных стационарах			19	пациенто-день	X	X	0	X	0	X	X
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:			20		X	X	X	8260,7	X	9319,4	85,4
- скорая медицинская помощь (сумма строк 27 + 32)			21	вызов	0,318	1710,1	X	543,8	X	613,5	X
- в амбулаторных условиях	сумма строк	29.1 + 34.1	22.1	посещение с профилактической и иными целями	2,3	351,0	X	807,3	X	910,8	X
		29.2 + 34.2	22.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,5	449,3	X	224,6	X	253,4	X
		29.3 +	22.3	обращение	1,95	983,4	X	1917,6	X	2163,4	X

		34. 3								
- в стационарных условиях (сумма строк 30 + 35), в том числе:	23	случай госпитализации	0,172	22233,1	X	3824,1	X	4314,2	X	
медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 30.1+35.1)	23.1	к/день	0,033	1539,3	X	50,8	X	57,3		
высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 30.2+35.2)	23.2	случай госпитализации			X		X			
- в дневных стационарах (сумма строк 31 + 36)	24	пациенто-день	0,56	1306,9	X	731,9	X	825,7	X	
- паллиативная медицинская помощь *** (равно строке 37)	25									
<u>затраты на АУП в сфере ОМС ***</u>	26		X	X	X	211,4	X	238,5	X	
из строки 20 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	27		X	X	X	8049,3	X	9080,9	X	
- скорая медицинская помощь	28	вызов	0,318	1710,1	X	543,8	X	613,5	X	

- в амбулаторных условиях	29.1	посещение с профилактической целью	2,3	351	X	807,3	X	910,8	X
	29.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,5	449,3	X	224,6	X	253,4	X
	29.3	обращение	1,95	983,4	X	1917,6	X	2163,4	X
- в стационарных условиях, в том числе:	30	случай госпитализации	0,172	22233,1	X	3824,1	X	4314,2	X
медицинская реабилитация в стационарных условиях	30.1	к/день	0,033	1539,3	X	50,8	X	57,3	X
высокотехнологичная медицинская помощь	30.2	случай госпитализации	0,0014	171000,0	X	239,4	X	270,1	X
- в дневных стационарах	31	пациенто-день	0,56	1306,9	X	731,9	X	825,7	X
2. Медицинская помощь по видам и	32		X	X	X	0,0	X	0,0	0

заболеваниям сверх базовой программы:									
- скорая медицинская помощь	33	вызов	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
- в амбулаторных условиях	34.1	посещение с профилактической и иными целями	0	0	X	0	X	0	X
	34.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0	0	X	0	X	0	X
	34.3	обращение	0	0	X	0	X	0	X
- в стационарных условиях, в том числе:	35	случай госпитализации	0	0	X	0,0	X	0,0	X
медицинская реабилитация в стационарных условиях	35.1	к/день	0	0	X	0,0	X	0,0	X
высокотехнологичная медицинская помощь	35.2	случай госпитализации	0	0	X	0,0	X	0,0	X

- в дневных стационарах	36	пациен-то-день	0,0	0,0	0,0	0,0	X	0,0	X
- паллиативная медицинская помощь	37	к/день	0	0	X	0	X	0	X
ИТОГО (сумма строк 01 + 15 + 20)	38		X	X	1424,0	8260,7	1588,9	9319,4	100,0

Приложение №4
к территориальной программе государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи на 2015 год
и на плановый период 2016 и 2017 годов

Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащий в том числе методы лечения и источники
финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи

Раздел I. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного
медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субвенции из бюджета
Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного
медицинского страхования

N груп пы ВМ П*	Наименование вида ВМП*	Коды по МКБ- 10**	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи***, рублей
Абдоминальная хирургия						
I	Микрохирургические, расширенные, комбинированные и реконструктивно- пластические операции на поджелудочной железе, в том числе лапароскопически ассистированные	K86.0 - K86.8	заболевания поджелудочной железы	хирургическое лечение	резекция поджелудочной железы субтотальная наложение гепатикосюноан астомоза резекция	105093

<p>Микрохирургические и реконструктивно-пластические операции на печени, желчных протоках и сосудах печени, в том числе эндоваскулярные операции на сосудах</p>	<p>D18.0, D13.4, D13.5, B67.0, K76.6, K76.8, Q26.5, I85.0</p>	<p>заболевания, врожденные аномалии печени, желчных протоков, воротной вены. Новообразования печени. Новообразования</p>	<p>хирургическое лечение</p>	<p>поджелудочной железы эндоскопическая</p> <p>дистальная резекция поджелудочной железы с сохранением селезенки</p> <p>дистальная резекция поджелудочной железы со спленэктомией</p> <p>срединная резекция поджелудочной железы (атипичная резекция)</p> <p>панкреатодуоденальная резекция с резекцией желудка резекция печени с использованием лапароскопической техники</p> <p>резекция одного</p>
---	---	--	------------------------------	--

	<p>печени и реконструктивные операции на сосудах системы воротной вены, стентирование внутри- и внепеченочных желчных протоков</p>		<p>внутрипеченочных желчных протоков. Новообразования внепеченочных желчных протоков. Новообразования желчного пузыря. Инвазия печени, вызванная эхинококком</p>
	<p>Реконструктивно-пластические, в том числе лапароскопически ассистированные операции на тонкой, толстой кишке и промежности</p>	<p>D12.6, L05.9, K60.4, K62.3, K62.8, K57.2, K59.3, N82.2, N82.3, N82.4, Q43.1, Q43.2</p>	<p>семейный аденоматоз толстой кишки, тотальное поражение всех отделов толстой кишки полипами</p>
<p>2</p>	<p>Хирургическое лечение новообразований надпочечников и забрюшинного пространства</p>	<p>E27.5, D35.0, D48.3</p>	<p>новообразования надпочечников и забрюшинного пространства</p>

	<p>сегмента печени</p> <p>резекция сегмента (сегментов) печени с реконструктивно-пластическим компонентом</p> <p>резекция печени атипичная</p> <p>эмболизация печени с использованием лекарственных средств</p>	
хирургическое лечение	<p>реконструктивно-пластическая операция по восстановлению непрерывности кишечника - закрытие стомы с формированием анастомоза</p>	
хирургическое лечение	<p>односторонняя адреналэктомия открытым доступом (лапаротомия, люмботомия, торакофренолап</p>	129600

аротомия)

удаление
параганглиомы
открытым
доступом
(лапаротомия,
люмботомия,
торакофренолап
аротомия)

эндоскопическое
удаление
параганглиомы

односторонняя
адреналэктомия
открытым
доступом
(лапаротомия,
люмботомия,
торакофренолап
аротомия)

аортокавальная
лимфаденэктоми
я лапаротомным
доступом

хирургическое
лечение

эндоскопическая
адреналэктомия
с опухолью

хирургическое
лечение

эндоскопическая
адреналэктомия
с опухолью

<p>химиотерапевтических, экстракорпоральных, генно-инженерных, биологических, онтогенетических, молекулярно-генетических и иммуногенетических методов коррекции</p>	<p>О34.3</p> <p>О28.0</p>	<p>привычный выкидыш, обусловленный истмико-цервикальной недостаточностью с пролабированием плодного пузыря в цервикальный канал и (или) влагалище, при сроке до 22 недели беременности</p> <p>привычный выкидыш, обусловленный сочетанной тромбофилией (антифосфолипидный синдром и врожденная тромбофилия) с гибелью плода или тромбозом при предыдущей беременности</p>
---	---------------------------	--

комбинированное лечение

хирургическая коррекция истмико-цервикальной недостаточности и последующая поликомпонентная терапия под контролем исследований по методу полимеразной цепной реакции в режиме реального времени методом фемофлор-терапия с использованием генно-инженерных лекарственных препаратов и экстракорпоральных методов лечения (аппаратный плазмаферез, каскадная плазмафильтрация, иммуносорбция) с последующим введением

терапевтическое лечение

<p>Комплексное лечение плацентарной недостаточности, сопровождающейся задержкой роста плода, с применением цитогенетических, молекулярно-генетических и иммуногенетических методов диагностики, дистанционного мониторинга состояния плода, в сочетании с методами экстракорпорального воздействия на кровь</p>	<p>O36.5, O43.1, O43.8, O43.9</p>	<p>плацентарная недостаточность, сопровождающаяся задержкой роста плода и подтвержденная ультразвуковыми методами обследования и доплерометрией, обусловленная иммунологическими, эндокринными нарушениями, инфекционным процессом, экстрагенитальной патологией</p>	<p>терапевтическое лечение</p>	<p>иммуноглобулинов под контролем молекулярных диагностических методик, иммуноферментных, гемостазиологических методов исследования терапия с использованием генно-инженерных препаратов, назначаемых по данным проведенной диагностики причин нарушения роста плода по амниотической жидкости и (или) крови плода под контролем исследований по методу полимеразной цепной реакции в режиме реального времени</p>
---	-----------------------------------	--	--------------------------------	--

	<p>Лечение преэклампсии при сроке до 34 недели беременности с применением химиотерапевтических, биологических препаратов, эфферентных методов терапии</p>	<p>O11, O12, O13, O14</p>	<p>преэклампсия у беременной при сроке до 34 недели беременности</p>	<p>терапевтическое лечение</p>	<p>методом фемофлор, бактериологическим, генетическим исследованием</p> <p>экстракорпоральные методы лечения с использованием аппаратного плазмафереза, каскадной плазмафильтрации под контролем за состоянием плода методами функциональной диагностики комплексная индивидуально подобранная терапия с применением биологических лекарственных препаратов и экстракорпоральных методов лечения (аппаратный плазмаферез, гемофильтрация,</p>	
--	---	---------------------------	--	--------------------------------	---	--

<p>Хирургическое органосохраняющее лечение женщин с несостоятельностью мышц тазового дна, опущением и выпадением органов малого таза, а также в сочетании со стрессовым недержанием мочи, соединительнотканными заболеваниями, включая</p>	<p>N81, N88.4, N88.1</p>	<p>цистоцеле, неполное и полное матки и стенок влагалища, ректоцеле, гипертрофия и элонгация шейки матки у пациенток репродуктивного возраста</p>	<p>хирургическое лечение</p>	<p>озонотерапия), направленная на пролонгирование беременности под контролем суточного мониторирования артериального давления, транскраниальной доплерографии, эхокардиографии, внутривисочечной гемодинамики, компьютерная томография сетчатки, функции эндотелий зависимой дилатации операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации: slingовая операция (TVT-0, TVT, TOT) с</p>
--	--------------------------	---	------------------------------	---

реконструктивно-
пластические операции:
сакровагинопексию с
лапароскопической
ассистенцией,
оперативные
вмешательства с
использованием сетчатых
протезов

использованием
имплантатов

операции
эндоскопически
м, влагалищным
и
абдоминальным
доступом и их
сочетание в
различной
комбинации:
промонтофиксац
ия матки или
культи
влагалища с
использованием
синтетических
сеток

операции
эндоскопически
м, влагалищным
и
абдоминальным
доступом и их
сочетание в
различной
комбинации:
укрепление
связочного
аппарата матки
лапароскопическ
им доступом

N99.3

выпадение стенок
влагалища после
экстирпации матки

хирургическое
лечение

операции
эндоскопически
м, влагалищным
и
абдоминальным
доступом и их
сочетание в
различной
комбинации:
пластика
сфинктера
прямой кишки

операции
эндоскопически
м, влагалищным
и
абдоминальным
доступом и их
сочетание в
различной
комбинации:
пластика шейки
матки

операции
эндоскопически
м, влагалищным
и
абдоминальным
доступом и их
сочетание в
различной
комбинации:
промонтофиксация
культи

		N39.4	стрессовое недержание мочи в сочетании с опущением и (или) выпадением органов малого таза	хирургическое лечение	влагалища, slingовая операция (TVT-0, TVT, TOT) с использованием имплантатов slingовые операции (TVT-0, TVT, TOT) с использованием имплантатов	
Гастроэнтерология						
4	Поликомпонентная терапия при язвенном колите и болезни Крона 3 и 4 степени активности, гормонозависимых и гормонорезистентных формах, тяжелой форме целиакии химиотерапевтическими и генно-инженерными биологическими лекарственными препаратами под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований Поликомпонентная	K50, K51, K90.0 K73.2, K74.3,	язвенный колит и болезнь Крона 3 и 4 степени активности, гормонозависимые и гормонорезистентные формы. Тяжелые формы целиакии хронический	терапевтическое лечение терапевтическое	поликомпонентная терапия химиотерапевтическими и генно-инженерными биологическими лекарственными препаратами под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований поликомпонентная	110719

	<p>терапия при аутоиммунном перекресте с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических и противовирусных лекарственных препаратов под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований (включая магнитно-резонансную холангиографию)</p>	<p>K83.0, B18.0, B18.1, B18.2</p>	<p>аутоиммунный гепатит в сочетании с первично-склерозирующим холангитом</p> <p>хронический аутоиммунный гепатит в сочетании с первичным билиарным циррозом печени</p> <p>хронический аутоиммунный гепатит в сочетании с хроническим вирусным гепатитом С</p> <p>хронический аутоиммунный гепатит в сочетании с хроническим вирусным гепатитом В</p>
5	<p>Комплексное лечение, включая полихимиотерапию, иммунотерапию, трансфузионную терапию препаратами крови и</p>	<p>D69.1, D82.0, D69.5, D58, D59</p>	<p>патология гемостаза, резистентная к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным угрожаемыми</p>

Гематология

е лечение

ая терапия при аутоиммунном перекресте с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических и противовирусных лекарственных препаратов под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований (включая магнитно-резонансную холангиографию)

терапевтическо
е лечение

прокоагулянтная терапия с использованием рекомбинантных препаратов факторов

119808

<p>плазмы, методы экстракорпорального воздействия на кровь, дистанционную лучевую терапию, хирургические методы лечения при апластических анемиях, апластических, цитопенических и цитолитических синдромах, агранулоцитозе, нарушениях плазменного и тромбоцитарного гемостаза, острой лучевой болезни</p>	<p>D69.3</p> <p>D69.0</p>	<p>геморрагическими явлениями. Гемолитическая анемия, резистентная к стандартной терапии, или с течением, осложненным тромбозами и другими жизнеугрожающими синдромами патология гемостаза, резистентная к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным угрожаемыми геморрагическими явлениями</p> <p>патология гемостаза, резистентная к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным тромбозами или тромбоземболиями</p>
---	---------------------------	--

свертывания,
массивные
трансфузии
компонентов
донорской крови

терапевтическо
е лечение

терапевтическое
лечение,
включающее
иммуносупресси
вную терапию с
использованием
моноклональных
антител,
иммуномодулир
ующую терапию
с помощью
рекомбинантных
препаратов
тромбопоэтина

комбинированн
ое лечение

комплексное
консервативное
и хирургическое
лечение, в том
числе
антикоагулянтна
я,
антиагрегантная
и
фибринолитичес
кая терапия,

МЗ1.1

патология гемостаза,
резистентная к
стандартной терапии, и
(или) с течением,
осложненным
тромбозами или
тромбоэмболиями,
анемическим,
тромбоцитопеническим
синдромом

комбинированное лечение

ферментотерапия
антипротеазным
и
лекарственными
препаратами,
глюкокортико-
стероидная
терапия и пульс-
терапия
высокодозная,
комплексная
иммуносупресси-
вная терапия с
использованием
моноклональных
антител,
заместительная
терапия
препаратами
крови и плазмы,
плазмаферез
комплексная
иммуносупресс-
ивная терапия с
использованием
моноклональных
антител,
высоких доз
глюкокортико-
стероидных
препаратов.
Массивные
плазмообмены.
Диагностически

D68.8

патология гемостаза, в том числе с катастрофическим антифосфолипидным синдромом, резистентным к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным тромбозами или тромбоземболиями

E83.1, E83.2

цитопенический синдром, перегрузка железом, цинком и медью

	<p>й мониторинг: определение мультимерности фактора Виллебранда, концентрации протеазы, расщепляющей фактор Виллебранда</p>
комбинированное лечение	<p>комплексное консервативное и хирургическое лечение, в том числе эфферентные методы лечения, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия, иммуносупрессивная терапия с использованием моноклональных антител, массивный обменный плазмаферез</p>
комбинированное лечение	<p>комплексное консервативное и хирургическое лечение, включающее эфферентные и</p>

D59, D56, D57.0,
D58

гемолитический криз
при гемолитических
анемиях различного
генеза, в том числе
аутоиммунного, при
пароксизмальной
ночной
гемоглобинурии

комбинированное лечение

афферентные методы лечения, противовирусную терапию, метаболическую терапию, хелаторную терапию, антикоагулянтную и дезагрегантную терапию, заместительную терапию компонентами крови и плазмы комплексное консервативное и хирургическое лечение, в том числе высокодозная пульс-терапия стероидными гормонами, иммуномодулирующая терапия, иммуносупрессивная терапия с использованием моноклональных антител, использование рекомбинантных колониестимули

	D70	агранулоцитоз с показателями нейтрофильных лейкоцитов крови $0,5 \times 10^9 / л$ и ниже
	D60	парциальная красноклеточная аплазия, резистентная к терапии глюкокортикоидными гормонами, сопровождающаяся гемосидерозом (кроме пациентов, перенесших трансплантацию костного мозга, пациентов с почечным трансплантатом)
Интенсивная терапия, включающая методы экстракорпорального	E80.0, E80.1, E80.2	прогрессирующее течение острых печеночных порфирий,

терапевтическое
лечение

рующих
факторов роста
консервативное
лечение, в том
числе
антибактериальн
ая,
противовирусная

терапевтическое
лечение

,
противогрибкова
я терапия,
использование
рекомбинантных
колониестимули
рующих
факторов роста

комплексное
консервативное
лечение, в том
числе
программная
иммуносупресси
вная терапия,
заместительная
терапия
компонентами
донорской
крови,
противовирусная
терапия,
хелаторная
терапия
комплексная
консервативная
терапия,

терапевтическое
лечение

воздействия на кровь у
больных с порфириями

осложненное развитием
бульбарного синдрома,
апноэ, нарушениями
функций тазовых
органов, торпидное к
стандартной терапии, с
тяжелой
фотосенсибилизацией и
обширными
поражениями кожных
покровов, с явлениями
системного
гемохроматоза/гемосид
ероза тканей -
эритропоэтической
порфирией, поздней
кожной порфирией

включая
эфферентные и
афферентные
методы лечения,
хирургические
вмешательства,
подавление
избыточного
синтеза
продуктов
порфиринового
метаболизма
инфузионной
терапией,
интенсивная
терапия,
включая методы
протезирования
функции
дыхания и
почечной
функции,
молекулярно-
генетическое
исследование
больных с
латентным
течением острой
порфирии с
целью
предотвращения
развития
кризового
течения,
хелаторная

терапия

Дерматовенерология

6	Комплексное лечение больных тяжелыми распространенными формами псориаза, атопического дерматита, истинной пузырчатки, локализованной склеродермии, лучевого дерматита	L40.0	тяжелые распространенные формы псориаза без поражения суставов при отсутствии эффективности ранее проводимых методов системного и физиотерапевтического лечения	терапевтическое лечение	лечение с применением узкополосной средневолновой фототерапии, в том числе локальной, комбинированной локальной и общей фотохимиотерапии, общей бальнеофотохимиотерапии, плазмафереза в сочетании с цитостатическим и иммуносупрессивными лекарственными препаратами и синтетическими производными витамина А	80713
		L40.1, L40.3	пустулезные формы псориаза при отсутствии эффективности ранее проводимых методов	терапевтическое лечение	лечение с применением цитостатических и иммуносупресси	

			системного и физиотерапевтического лечения
		L40.5	тяжелые распространенные формы псориаза артропатического при отсутствии эффективности ранее проводимых методов системного и физиотерапевтического лечения

терапевтическо
е лечение

вных
лекарственных
препаратов,
синтетических
производных
витамина А в
сочетании с
применением
плазмафереза
лечение с
применением
низкоинтенсивн
ой лазерной
терапии,
узкополосной
средневолновой
фототерапии, в
том числе
локальной,
комбинированно
й локальной и
общей
фотохимиотерап
ии, общей
бальнеофотохим
иотерапии, в
сочетании с
цитостатическим
и и
иммуносупресси
вными
лекарственными
препаратами и
синтетическими
производными

	L20	тяжелые распространенные формы атопического дерматита при отсутствии эффективности ранее проводимых методов системного и физиотерапевтического лечения
	L10.0, L10.1, L10.2, L10.4	истинная (акантолитическая) пузырчатка
	L94.0	локализованная склеродермия при отсутствии эффективности ранее проводимых методов системного и

<p>терапевтическое лечение</p>	<p>витамина А лечение с применением узкополосной средневолновой, дальней длинноволновой фототерапии в сочетании с антибактериальными, иммуносупрессивными лекарственными препаратами и плазмаферезом</p>
<p>терапевтическое лечение</p>	<p>лечение с применением системных глюкокортикоидных, цитостатических, иммуносупрессивных, антибактериальных лекарственных препаратов</p>
<p>терапевтическое лечение</p>	<p>лечение с применением дальней длинноволновой фототерапии в сочетании с</p>

	Лечение тяжелых, резистентных форм псориаза, включая псориазный артрит, с применением генно-инженерных биологических лекарственных препаратов	L40.0	физиотерапевтического лечения тяжелые распространенные формы псориаза, резистентные к другим видам системной терапии	терапевтическое лечение	антибактериальными, глюкокортикостероидными, сосудистыми и ферментными лекарственными препаратами лечение с применением генно-инженерных биологических лекарственных препаратов в сочетании с иммуносупрессивными лекарственными препаратами	
		L40.5	тяжелые распространенные формы псориаза артропатического, резистентные к другим видам системной терапии	терапевтическое лечение	лечение с применением генно-инженерных биологических лекарственных препаратов	

Нейрохирургия

7	Микрохирургические вмешательства с использованием операционного	C71.0, C71.1, C71.2, C71.3, C71.4, C79.3, D33.0,	внутричерепные злокачественные новообразования (первичные и	хирургическое лечение	удаление опухолей с применением интраоперацион	130730
---	---	--	---	-----------------------	--	--------

<p>микроскопа, стереотаксической биопсии, интраоперационной навигации и нейрофизиологического мониторинга при внутримозговых новообразованиях головного мозга и каверномах функционально значимых зон головного мозга</p>	D43.0	<p>вторичные) и доброкачественные новообразования функционально значимых зон больших полушарий головного мозга</p>	<p>ной навигации удаление опухоли с применением интраоперационного ультразвукового сканирования</p>
	C71.5, C79.3, D33.0, D43.0	<p>внутримозговые злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования боковых и III желудочков мозга</p>	<p>хирургическое лечение</p> <p>удаление опухоли с применением интраоперационной навигации</p> <p>удаление опухоли с применением интраоперационного ультразвукового сканирования</p> <p>удаление опухоли с применением двух и более</p>

C71.6, C71.7,
C79.3, D33.1,
D18.0, D43.1

внутричерепные
злокачественные
(первичные и
вторичные) и
доброкачественные
новообразования
мозжечка, IV
желудочка мозга,
стволовой и
парастволовой
локализации

C71.6, C79.3,
D33.1, D18.0,
D43.1

внутричерепные
злокачественные
(первичные и
вторичные) и
доброкачественные
новообразования
мозжечка

хирургическое
лечение

методов лечения
(интраоперацион
ных технологий)

удаление
опухоли с
применением
интраоперацион
ной навигации

удаление
опухоли с
применением
интраоперацион
ного
ультразвукового
сканирования

хирургическое
лечение

удаление
опухоли с
применением
двух и более
методов лечения
(интраоперацион
ных технологий)

удаление
опухоли с
применением
нейрофизиологи
ческого
мониторинга

удаление
опухоли с
применением
интраоперацион

		D18.0, Q28.3	кавернома (кавернозная ангиома) мозжечка
	Микрохирургические вмешательства при злокачественных (первичных и вторичных) и доброкачественных новообразованиях оболочек головного мозга с вовлечением синусов, серповидного отростка и намета мозжечка	C70.0, C79.3, D32.0, D43.1, Q85	злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования оболочек головного мозга парасаггитальной локализации с вовлечением синусов, серповидного отростка и намета мозжечка, а также внутрижелудочковой локализации
	Микрохирургические, эндоскопические	C72.2, D33.3, Q85	доброкачественные и злокачественные

хирургическое лечение	ной флюоресцентной микроскопии и эндоскопии удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга функционально значимых зон головного мозга
хирургическое лечение	удаление опухоли с применением интраоперационной навигации удаление опухоли с применением интраоперационной навигации
	удаление опухоли с применением интраоперационного ультразвукового сканирования
хирургическое лечение	удаление опухоли с

вмешательства при
глиомах зрительных
нервов и хиазмы,
краниофарингиомах,
аденомах гипофиза,
невриномах, в том числе

внутричерепных
новообразованиях при
нейрофиброматозе I - II
типов, врожденных
(коллоидных,
дермоидных,
эпидермоидных)
церебральных кистах,
злокачественных и
доброкачественных
новообразований
шишковидной железы (в
том числе кистозных),
туберозном склерозе,
гамартозе
Микрохирургические,
эндоскопические,
стереотаксические, а
также комбинированные
вмешательства при
различных
новообразованиях и
других объемных
процессах основания
черепа и лицевого скелета,
врастающих в полость

C75.3, D35.2 -
D35.4,
D44.5, Q04.6

C31

новообразования
зрительного нерва
(глиомы, невриномы и
нейрофибромы, в том
числе внутричерепные
новообразования при
нейрофиброматозе I-II
типов). Туберозный
склероз. Гамартоз
аденомы гипофиза,
краниофарингиомы,
злокачественные и
доброкачественные
новообразования
шишковидной железы.
Врожденные
церебральные кисты

злокачественные
новообразования
придаточных пазух
носа, прорастающие в
полость черепа

применением
интраоперацион
ной навигации

удаление
опухоли с
применением
эндоскопическо
й ассистенции

хирургическое
лечение

удаление
опухоли с
применением
интраоперацион
ной навигации

удаление
опухоли с
применением
эндоскопическо
й ассистенции

хирургическое
лечение

удаление
опухоли с
применением
двух и более
методов лечения
(интраоперацион
ных технологий)

удаление
опухоли с
применением

черепа

C41.0, C43.4,
C44.4, C79.4,
C79.5, C49.0,
D16.4, D48.0

злокачественные
(первичные и
вторичные) и
доброкачественные
новообразования
костей черепа и
лицевого скелета,
прорастающие в

D76.0, D76.3,
M85.4, M85.5

полость черепа
эозинофильная
гранулема кости,
ксантогранулема,
аневризматическая
костная киста

D10.6, D21.0,
D10.9

доброкачественные
новообразования
носоглотки и мягких

хирургическое
лечение

интраоперацион
ной навигации
удаление
опухоли с
применением
двух и более
методов лечения
(интраоперацион
ных технологий)

хирургическое
лечение

эндоскопическое
удаление
опухоли с
одномоментным
пластическим
закрытием
хирургического
дефекта при
помощи
формируемых
ауто- или
аллотранспланта
тов

хирургическое
лечение

удаление
опухоли с
применением
двух и более
методов лечения
(интраоперацион
ных технологий)
удаление
опухоли с
применением

<p>Микрохирургическое удаление новообразований (первичных и вторичных) и дермоидов (липом) спинного мозга и его оболочек, корешков и спинномозговых нервов, позвоночного столба, костей таза, крестца и копчика при условии вовлечения твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов</p> <p>Микрохирургические вмешательства при патологии сосудов головного и спинного мозга, внутримозговых и внутрижелудочковых гематомах</p>	<p>C41.2, C41.4, C70.1, C72.0, C72.1, C72.8, C79.4, C79.5, C90.0, C90.2, D48.0, D16.6, D16.8, D18.0, D32.1, D33.4, D33.7, D36.1, D43.4, Q06.8, M85.5</p> <p>Q28.2</p> <p>I60, I61, I62</p>	<p>тканей головы, лица и шеи, прорастающие в полость черепа</p> <p>злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования позвоночного столба, костей таза, крестца и копчика, в том числе с вовлечением твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов, дермоиды (липомы) спинного мозга</p> <p>артериовенозная мальформация головного мозга</p> <p>артериальная аневризма в условиях разрыва или артериовенозная мальформация головного мозга в условиях острого и подострого периода субарахноидального или внутримозгового кровоизлияния</p>
<p>Реконструктивные вмешательства на</p>	<p>I65.0 - I65.3, I65.8, I66,</p>	<p>окклюзии, стенозы, эмболии, тромбозы,</p>

хирургическое
лечение

двух и более
методов лечения
(интраоперацион
ных технологий)
микрохирургиче
ское удаление
опухоли

хирургическое
лечение

удаление
артериовенозны
х мальформаций

хирургическое
лечение

клипирование
артериальных
аневризм

стереотаксическ
ое дренирование
и тромболизис
гематом

хирургическое
лечение

реконструктивн
ые

	экстракраниальных отделах церебральных артерий	I67.8,	гемодинамически значимые патологические извитости экстракраниальных отделов церебральных артерий
	Реконструктивные вмешательства при сложных и гигантских дефектах и деформациях свода и основания черепа, орбиты врожденного и приобретенного генеза	M84.8, M85.0, M85.5, Q01, Q67.2, Q67.3, Q75.0, Q75.2, Q75.8, Q87.0, S02.1, S02.2, S02.7 - S02.9, T90.2, T88.8	дефекты и деформации свода и основания черепа, лицевого скелета врожденного и приобретенного генеза
8	Внутрисосудистый тромболитический при окклюзиях церебральных артерий и синусов	I67.6	тромбоз церебральных артерий и синусов
9	Хирургические вмешательства при врожденной или приобретенной гидроцефалии окклюзионного или	G91, G93.0, Q03	врожденная или приобретенная гидроцефалия окклюзионного или сообщающегося характера.

	<p>вмешательства на экстракраниальных отделах церебральных артерий</p>	
хирургическое лечение	<p>микрохирургическая реконструкция при врожденных и приобретенных дефектах и деформациях свода и основания черепа, лицевого скелета с одномоментным применением ауто- и (или) аллотрансплантатов</p>	
хирургическое лечение	<p>внутрисосудистый тромболизис церебральных артерий и синусов</p>	201736
хирургическое лечение	<p>ликворшунтирующие операции, в том числе с индивидуальным подбором ликворшунтиру</p>	130979

	<p>сообщающегося характера или приобретенных церебральных кистах. Повторные ликворшунтирующие операции при осложненном течении заболевания</p>		<p>Приобретенные церебральные кисты</p>
<p>10</p>	<p>Поликомпонентная терапия синдрома дыхательных расстройств, врожденной пневмонии, сепсиса новорожденного, тяжелой церебральной патологии новорожденного с применением аппаратных методов замещения или поддержки витальных функций на основе динамического инструментального мониторинга основных параметров газообмена, гемодинамики, а также лучевых, биохимических, иммунологических и молекулярно-генетических исследований</p>	<p>P22, P23, P36, P10.0, P10.1, P10.2, P10.3, P10.4, P10.8, P11.1, P11.5, P52.1, P52.2, P52.4, P52.6, P90.0, P91.0, P91.2, P91.4, P91.5</p>	<p>Неонатология внутрижелудочковое кровоизлияние. Церебральная ишемия 2 - 3 степени. Родовая травма. Сепсис новорожденных. Врожденная пневмония. Синдром дыхательных расстройств</p>

ЮЩИХ СИСТЕМ

комбинированное лечение

инфузионная, кардиотоническая вазотропная и респираторная терапия на основании динамического инструментального мониторинга основных параметров газообмена, доплерографического определения кровотока в магистральных артериях, а также лучевых (включая магнитно-резонансную томографию), иммунологических и молекулярно-

204421

генетических
исследований

противосудорож
ная терапия с
учетом
характера
электроэнцефало
граммы и
анализа записи
видеомониторин
га

традиционная
пациент-
триггерная
искусственная
вентиляция
легких с
контролем
дыхательного
объема

высокочастотная
осцилляторная
искусственная
вентиляция
легких

профилактика и
лечение
синдрома
диссеминирован
ного
внутрисосудисто

11	<p>Выхаживание новорожденных с массой тела до 1500 г, включая детей с экстремально низкой массой тела при рождении, с созданием оптимальных контролируемых параметров поддержки витальных функций и щадяще-развивающих условий внешней среды под контролем динамического инструментального мониторинга основных параметров газообмена, гемодинамики, а также лучевых, биохимических, иммунологических и молекулярно-генетических</p>	P05.0, P05.1, P07	<p>другие случаи малой массы тела при рождении. Другие случаи недоношенности. Крайняя незрелость. "Маловесный" для гестационного возраста плод. Малый размер плода для гестационного возраста. Крайне малая масса тела при рождении</p>	комбинированное лечение	<p>го свертывания и других нарушений свертывающей системы крови под контролем тромбоэластограммы и коагулограммы постановка наружного вентрикулярного дренажа инфузионная, кардиотоническая вазотропная и респираторная терапия на основании динамического инструментального мониторинга основных параметров газообмена, доплерографического определения кровотока в магистральных артериях, а также лучевых (магнитно-резонансной томографии),</p>	300202
----	--	-------------------	---	-------------------------	---	--------

	исследований	
--	---------------------	--

иммунологическ
их и
молекулярно-
генетических
исследований

терапия
открытого
артериального
протока
ингибиторами
циклооксигеназ
ы под контролем
динамической
доплерометриче
ской оценки
центрального и
регионального
кровотока

неинвазивная
принудительная
вентиляция
легких

профилактика и
лечение
синдрома
диссеминирован
ного
внутрисосудисто
го свертывания и
других
нарушений
свертывающей

--	--	--	--

системы крови
под контролем
тромбоэластогра
ммы и
коагулограммы

хирургическая
коррекция
(лигирование,
клипирование)
открытого
артериального
протока

индивидуальная
противосудорож
ная терапия с
учетом
характера
электроэнцефало
граммы и
анализа записи
видеомониторин
га
крио- или
лазерокоагуляци
я сетчатки

лечение с
использованием
метода сухой
иммерсии

12	Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрисветовые хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей	C00, C01, C02, C04 - 06, C09.0, C09.1, C09.8, C09.9, C10.0, C10.1, C10.2, C10.3, C10.4, C11.0, C11.1, C11.2, C11.3, C11.8, C11.9, C12, C12.9, C13.0, C13.1, C13.2, C13.8, C13.9, C14.0, C14.1, C14.2, C15.0, C30.0, C31.0, C31.1, C31.2, C31.3, C31.8, C31.9, C32, C43, C44, C69, C73, C15, C16, C17, C18, C19, C20, C21	злокачественные новообразования головы и шеи I - III стадии
----	---	--	---

хирургическое
лечение

гемитиреоидэкто
мия
видеоассистиров
анная

гемитиреоидэкто
мия
видеоэндоскопи
ческая

резекция
щитовидной
железы
субтотальная
видеоэндоскопи
ческая

селективная/суп
ерселективная
эмболизация/хи
миоэмболизация
опухолевых
сосудов

резекция
щитовидной
железы (доли,
субтотальная)
видеоассистиров
анная

гемитиреоидэкто
мия с
истмусэктомией

102879

видеоассистированная

резекция щитовидной железы с флюоресцентной навигацией парашитовидных желез видеоассистированная

биопсия сторожевого лимфатического узла шеи видеоассистированная

эндоларингеальная резекция видеозндоскопическая с радиочастотной термоаблацией

эндоларингеальная резекция видеозндоскопическая с фотодинамической терапией

видеоассистированная

C09, C10, C11,
C12, C13, C14,
C15, C30,
C32

злокачественные
новообразования
полости носа, глотки,
гортани у
функционально
неоперабельных
больных

хирургическое
лечение

анальные операции
при опухолях
головы и шеи

радиочастотная
абляция,
криодеструкция,
лазерная
абляция,
фотодинамическ
ая терапия
опухолей головы
и шеи под
ультразвуковой
навигацией и
(или) под
контролем
компьютерной
томографии

эндоскопическая
аргоноплазменна
я коагуляция
опухоли

эндоскопическое
электрохирургич
еское удаление
опухоли

эндоскопическая
фотодинамическ
ая терапия
опухоли

эндоскопическая

лазерная
деструкция
злокачественных
опухолей

поднаркозная
эндоскопическая
фотодинамическая
терапия
опухоли

эндоскопическая
лазерная
реканализация и
устранение
дыхательной
недостаточности
при
стенозирующей
опухоли гортани

эндоскопическая
ультразвуковая
деструкция
злокачественных
опухолей

эндоскопическая
комбинированная
операция:
электрорезекция,
аргоноплазменная
коагуляция и
фотодинамическая
терапия

C15, C16, C18,
C17, C19, C21,
C20

стенозирующий рак
пищевода, желудка,
двенадцатиперстной
кишки, ободочной
кишки,
ректосигмоидного
соединения, прямой
кишки, заднего прохода
и анального канала

хирургическое
лечение

опухоли
эндоскопическая
аргоноплазменная
коагуляция
опухоли

эндоскопическая
Nd : YAG
лазерная
коагуляция
опухоли

эндоскопическое
бужирование и
баллонная
дилатация при
опухолевом
стенозе под
эндоскопическим
контролем

эндоскопическая
комбинированная
операция:
электрорезекция,
аргоноплазменная
коагуляция и
фотодинамическая
терапия
опухоли

эндоскопическое
электрохирургическое
удаление
опухоли

C22, C78.7,
C24.0

пациенты со злокачественными новообразованиями пищевода и желудка, подвергшиеся хирургическому лечению с различными пострезекционными состояниями (синдром приводящей петли, синдром отводящей петли, демпинг-синдром, рубцовые деформации анастомозов) первичный и метастатический рак печени

эндоскопическая
фотодинамическая
терапия
опухолей

эндоскопическое
стентирование
при опухолевом
стенозе
эндоскопическая
дилатация и
стентирование
зоны стеноза

хирургическое
лечение

хирургическое
лечение

лапароскопическая
радиочастотная
термоабляция
при
злокачественных
новообразованиях
печени
стентирование

нерезектабельные
злокачественные
новообразования

желчных
протоков под
видеоэндоскопи-
ческим
контролем

внутриартериаль-
ная
эмболизация/хи-
миоэмболизация
опухолей

селективная
эмболизация/хи-
миоэмболизация
ветвей воротной
вены

чрескожная
радиочастотная
термоабляция
опухолей печени
под
ультразвуковой
навигацией и
(или) под
контролем
компьютерной
навигации

биоэлектротерап-
ия
чрескожное
чреспеченочное
дренирование

хирургическое
лечение