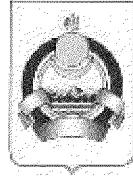


**ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ**



**БУРЯАД УЛАСАЙ
ЗАСАГАЙ ГАЗАР**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ТОГТООЛ

от 28 декабря 2016 г. № 608

г. Улан-Удэ

**О Программе государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи на территории
Республики Бурятия на 2017 год и на плановый период
2018 и 2019 годов**

В целях обеспечения конституционных прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи на территории Республики Бурятия, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» Правительство Республики Бурятия **постановляет:**

1. Утвердить прилагаемую Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Бурятия на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов* (далее - Программа).
2. Министерству здравоохранения Республики Бурятия (Кожевников В.В.) совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Бурятия (Самбуев Д.Н.) обеспечить реализацию Программы.
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Исполняющий обязанности
Председателя Правительства
Республики Бурятия**

И. Егоров

*Приложение в электронном виде



Проект представлен Министерством здравоохранения
тел. 21-76-78

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Программе государственных
гарантий бесплатного оказания
гражданам Российской Федерации
медицинской помощи на территории
Республики Бурятия на 2017 год и на
плановый период 2018 и 2019 годов

Таблица 1

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ

Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Бурятия по условиям ее предоставления на 2017 год

Медицинская помощь по источникам финансового обеспечения и условиям предоставления	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы	Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		
						руб.	млн. руб.	в % к итогу

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета Республики Бурятия, в том числе:	01		X	X	3344,5	X	3285,3	X	20,8
1. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включененная в территориальную программу ОМС, в том числе:	02	вызов	0,0053	14130,6	75,2	X	73,8	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызов	0,0046	2155,4	9,9	X	9,87	X	X
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе:	04	посещение с профилактическими и иными целями	0,7	468,3	327,8	X	322,0	X	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	05	обращение	0,2	1353,6	270,7	X	265,9	X	X
идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	06	посещение с профилактическими и иными целями				X		X	X
	07	обращение	0,0082	1239,7	10,2	X	10,0	X	X
3. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	08	случай госпитализации	0,018	74230,1	1336,2	X	1312,6	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09	случай госпитализации	0,0021	28057,4	58,9	X	57,9	X	X
4. Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:	10	случай лечения	0,004	13865,0	55,5	X	54,5	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	11	случай лечения				X		X	X
5. Паллиативная медицинская помощь	12	к/день	0,092	2152,6	198,0	X	194,5	X	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
6. Иные государст- ственные и муници- пальные услуги (ра- боты)	13		X	X	880,5	X	864,9	X	X
7. Высокотехноло- гичная медицинская помощь, оказывае- мая в медицинских организациях Рес- публики Бурятия	14	случай госпита- лизации	0,0009	220671,8	200,6	X	197,1	X	X
II. Средства консо- лированного бюджета Республики Бурятия на приобре- тение медицинского оборудования для медицинских орга- низаций, работаю- щих в системе ОМС, в том числе на при- обретение:	15		X	X	48,3	X	47,4	X	0,3
- санитарного транс- порта	16		X	X	32,1	X	31,5	X	X
- КТ	17		X	X		X		X	
- МРТ	18		X	X		X		X	
- иного медицинско- го оборудования	19		X	X	16,2	X	15,9	X	X

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
III. Медицинская помощь в рамках ОМС:		20		X	X	X	12657,8	X	12493,8	78,9
- скорая медицинская помощь (сумма строк 27 + 32)		21	вызов	0,3	2601,9	X	780,5	X	770,4	X
медицинская помощь в амбулаторных условиях	сумма строк	29.1 + 34.1	22.1	посещение с профилактическими и иными целями	2,35	538,0	X	1264,2	X	1247,8
		29.2 + 34.2	22.2	посещение по неотложной мед. помощи	0,56	688,7	X	385,7	X	380,7
		29.3 + 34.3	22.3	обращение	1,98	1567,5	X	3103,6	X	3063,4
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 30 + 35), в том числе:		23	случай госпитализации	0,17233	34711,4	X	5981,8	X	5904,3	X
медицинская реабилитация в стацио-		23.1	к/день	0,039	2365,2	X	92,2	X	91,0	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
нарных условиях (сумма строк 30.1 + 35.1)									
высокотехнологич- ная медицинская помощь (сумма строк 30.2 + 35.2)	23.2	случай госпита- лизации	0,00204	180283,4	X	367,0	X	362,2	X
- медицинская по- мощь в условиях дневного стационара (сумма строк 31 + 36)	24	случай лечения	0,06	17044,3	X	1022,7	X	1009,4	X
- паллиативная ме- дицинская помощь (равно строке 37)	25	к/день			X		X		X
- затраты на АУП в сфере ОМС	26		X	X	X	119,3	X	117,8	X
Из строки 20: 1. Медицинская по- мощь, предоставляемая в рамках терри- ториальной про- граммы ОМС за- страхованным лицам	27		X	X	X	12538,5	X	12376,0	X
- скорая медицин- ская помощь	28	вызов	0,3	2601,9	X	780,5	X	770,4	X
- медицинская по- мощь в амбулатор- ных условиях	29.1	посеще- ние с профи- лактиче- скими и иными целями	2,35	538,0	X	1264,2	X	1247,8	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	29.2	посещение по неотложной мед. помощи	0,56	688,7	X	385,7	X	380,7	X
	29.3	обращение	1,98	1567,5	X	3103,6	X	3063,4	X
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	30	случай госпитализации	0,17233	34711,4	X	5981,8	X	5904,3	X
медицинская реабилитация в стационарных условиях	30.1	к/день	0,039	2365,2	X	92,2	X	91,0	X
высокотехнологичная медицинская помощь	30.2	случай госпитализации	0,00204	180283,4	X	367,0	X	362,2	X
- медицинская помощь в условиях дневного стационара	31	случай лечения	0,06	17044,3	X	1022,7	X	1009,4	X
Итого (сумма строк 01 +15 + 20)	38		X	X	3392,8	12657,8	3332,7	12493,8	100

Таблица 2

**СТОИМОСТЬ
территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи по источникам финансового обеспечения на 2017 год**

Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	№ строки	Утвержденная стоимость территориальной программы на 2017 год	
		всего (млн. руб.)	на 1 жителя (застрахованное лицо) в год (руб.)
1	2	3	4
Стоимость территориальной программы государственных гарантий всего (сумма строк 02 + 03), в том числе:	01	15826,5	16050,6
I. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации*	02	3332,7	3392,8
II. Стоимость территориальной программы ОМС всего** (сумма строк 04 + 08)	03	12493,8	12657,8
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы (сумма строк 05+ 06 + 07), в том числе:	04	12493,8	12657,8
1.1. Субвенции из бюджета ФОМС	05	12493,8	12657,8
1.2. Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС	06		

1	2	3	4
1.3. Прочие поступления	07		
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 ОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	09		
2.2. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС	10		

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

**Без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций, предусмотренных законами о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования по разделу 01 «Общегосударственные вопросы».

Справочно	Всего (тыс. руб.)	На 1 застрахованное лицо (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций	62,6	63,5

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Программе государственных
гарантий бесплатного оказания
гражданам Российской Федерации
медицинской помощи на территории
Республики Бурятия на 2017 год и на
плановый период 2018 и 2019 годов

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной
программы государственных гарантий, в том числе территориальной
программы обязательного медицинского страхования

№ п/п	Наименование медицинской организации	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования *
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» имени Галины Доржиевны Дугаровой	+
2	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Республики Бурятия	+
3	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» Министерства здравоохранения Республики Бурятия	+
4	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центр сертификации и контроля качества лекарственных средств Министерства здравоохранения Республики Бурятия»	
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»	+
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» Министерства здравоохранения Республики Бурятия	
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бурятская Республиканская станция переливания крови Мини-	

	стерства здравоохранения Республики Бурятия»	
8	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский перинатальный центр Министерства здравоохранения Республики Бурятия»	+
9	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский кожно-венерологический диспансер»	+
10	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Бурятия	
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский психоневрологический диспансер»	
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский центр медицинской профилактики Министерства здравоохранения Республики Бурятия» имени В.Р. Бояновой»	+
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский центр профилактике и борьбы со СПИД»	
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ТERRиториальный центр медицины катастроф Республики Бурятия»	
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы»	
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер Министерства здравоохранения Республики Бурятия»	
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканское патологоанатомическое бюро Министерства здравоохранения Республики Бурятия»	
18	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский клинический лечебно-реабилитационный центр «Центр восточной медицины»	+
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Бурятия «Специализированный психоневрологический Дом ребенка «Аистенок»	
20	Государственное бюджетное учреждение «Централизованная бухгалтерия Министерства здравоохранения Республики Бурятия»	

	рятия»	
21	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканская стоматологическая поликлиника»	+
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница №2»	
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница №4»	+
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница №5»	+
25	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова»	+
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая инфекционная больница»	+
27	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городской перинатальный центр г. Улан-Удэ»	+
28	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская клиническая больница с центром медицинской реабилитации»	+
29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской центр медицинской профилактики»	+
30	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1»	+
31	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 2»	+
32	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3»	+
33	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 6»	+
34	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 1»	+
35	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 2»	+
36	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская стоматологиче-	+

	ская поликлиника»	
37	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи»	+
38	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Баргузинская центральная районная больница»	+
39	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Баунтовская центральная районная больница»	+
40	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бичурская центральная районная больница»	+
41	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Гусиноозерская центральная районная больница»	+
42	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Еравнинская центральная районная больница»	+
43	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Заиграевская центральная районная больница»	+
44	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Закаменская центральная районная больница»	+
45	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Иволгинская центральная районная больница»	+
46	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кабанская центральная районная больница»	+
47	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кижингинская центральная районная больница»	+
48	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Курумканская центральная районная больница»	+
49	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кяхтинская центральная районная больница»	+
50	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Муйская центральная районная больница»	+
51	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Мухоршибирская центральная районная больница»	+
52	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нижнеангарская центральная районная больница»	+
53	Государственное бюджетное учреждение	+

	здравоохранения «Окинская центральная районная больница»	
54	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Петропавловская центральная районная больница»	+
55	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Прибайкальская центральная районная больница»	+
56	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тарбагатайская центральная районная больница»	+
57	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тункинская центральная районная больница»	+
58	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Хоринская центральная районная больница»	+
59	Автономное учреждение Республики Бурятия «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн»	+
60	Федеральное государственное казенное учреждение «437 Военный госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации	+
61	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 3 Федеральной службы исполнения наказаний»	+
62	Негосударственное учреждение здравоохранения «Отделенческая клиническая больница на станции Улан-Удэ открытого акционерного общества «Российские железные дороги»	+
63	Негосударственное учреждение здравоохранения «Отделенческая клиническая больница на станции Северобайкальск открытого акционерного общества «Российские железные дороги»	+
64	Негосударственное учреждение здравоохранения «Узловая поликлиника на станции Наушки открытого акционерного общества «Российские железные дороги»	+
65	Негосударственное учреждение здравоохранения «Узловая поликлиника на станции Таксимо открытого акционерного общества «Российские железные дороги»	+
66	Негосударственное учреждение здравоохранения «Дорожная клиническая больница на станции Иркутск-Пассажирский открытого акционерного общества «Рос-	+

	сийские железные дороги»	
67	Общество с ограниченной ответственностью «Дентапроф»	+
68	Общество с ограниченной ответственностью «МастерДент»	+
69	Общество с ограниченной ответственностью «Дента»	+
70	Общество с ограниченной ответственностью «Оникс»	+
71	Общество с ограниченной ответственностью «Центр пластической хирургии и эндоскопии «РИТМ»	+
72	Общество с ограниченной ответственностью «МРТ-РИТМ»	+
73	Общество с ограниченной ответственностью «Центр обслуживания пациентов-1 «РИТМ»	+
74	Общество с ограниченной ответственностью «Ювадент»	+
75	Общество с ограниченной ответственностью «ЗДОРОВЬЕ»	+
76	Общество с ограниченной ответственностью «Формула здоровья»	+
77	ИП Хунгуреева Маина Анатольевна	+
78	Общество с ограниченной ответственностью «ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА»	+
79	Общество с ограниченной ответственностью «Здоровье плюс»	+
80	Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «ДИАМЕД»	+
81	Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «ДИАМЕД ПЛЮС»	+
82	Общество с ограниченной ответственностью «Центр амбулаторной хирургии «Де-Нова»	+
83	Общество с ограниченной ответственностью «Байкальский диагностический центр»	+
84	Общество с ограниченной ответственностью «ВИТА-Мед»	+
85	Общество с ограниченной ответственностью «Белая жемчужина»	+
86	Общество с ограниченной ответственностью Медицинский нефрологический центр «Нефро Диал»	+
87	Общество с ограниченной ответственностью «Грязелечебница Кирсан»	+
88	Санаторно-курортное учреждение профсоюзов Республики Бурятия «Байкалку-	+

	рорт»	
89	Общество с ограниченной ответственностю «Клинико-диагностический центр «РИТМ»	+
90	Общество с ограниченной ответственностю «Ультрамед»	+
91	Общество с ограниченной ответственностю «Лечебно - диагностический центр международного института биологических систем - Улан-Удэ»	+
92	Общество с ограниченной ответственностю «Стоматологический центр «Жемчужина»	+
93	Общество с ограниченной ответственностю «Поликлиника врачей общей практики»	+
94	Общество с ограниченной ответственностю «Центр репродуктивной медицины»	+
95	Общество с ограниченной ответственностю «Дентавита»	+
96	Общество с ограниченной ответственностю «Здоровье»	+
Итого медицинских организаций, участвующих в территориальной программе государственных гарантий		96
из них медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования		83

*участие в сфере обязательного медицинского страхования (+)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Программе государственных
гарантий бесплатного оказания
гражданам Российской Федерации
медицинской помощи на территории
Республики Бурятия на 2017 год и на
плановый период 2018 и 2019 годов

ПЕРЕЧЕНЬ
лекарственных препаратов, отпускаемых населению
в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний,
при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и
изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей
бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения,
при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты
отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой

Следующие лекарственные препараты отпускаются населению в соответствии с перечнями групп населения и категорий заболеваний, предусмотренными постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», по рецептам врачей бесплатно, а также с 50-процентной скидкой со свободных цен:

Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты
1	2
Пищеварительный тракт и обмен веществ	
Препараты для лечения заболеваний, связанных с нарушением кислотности	
Препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни	
блокаторы H2-гистаминовых рецепторов	ранитидин
	фамотидин
ингибиторы протонного насоса	омепразол
	эзомепразол

1	2
Другие препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзо-фагеальной рефлюксной болезни Препараты для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта препараты для лечения Функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта синтетические антихолинергические средства, эфиры с третичной аминогруппой	висмута трикалия дицитрат
папаверин и его производные Стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта Противорвотные препараты блокаторы серотониновых 5HT3 - рецепторов Препараты для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей препараты желчных кислот препараты для лечения заболеваний печени Слабительные средства контактные слабительные средства осмотические слабительные средства Противодиарейные, кишечные противовоспалительные и противомикробные препараты адсорбирующие кишечные препараты адсорбирующие кишечные препараты другие Препараты, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта препараты, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта Кишечные противовоспалительные препараты аминосалициловая кислота	мебеверин платифиллин дротаверин метоклопрамид ондансетрон урсодезоксихолевая кислота фосфолипиды + глицерризиновая кислота бисакодил сеннозиды А и В лактулоза макрогол смектит диоктаэдрический лоперамид сульфасалазин

1	2
и аналогичные препараты Противодиарейные микроорганизмы противодиарейные микроорганизмы Препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты ферментные препараты Препараты для лечения сахарного диабета инсулины и их аналоги инсулины короткого действия и их аналоги для инъекционного введения	бифидобактерии бифидум панкреатин инсулин аспарт инсулин глулизин инсулин лизпро инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный) инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный) инсулин аспарт двухфазный
инсулины средней продолжительности действия и их аналоги для инъекционного введения инсулины средней продолжительности действия или длительного действия и их аналоги в комбинации с инсулинами короткого действия для инъекционного введения	инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный) инсулин дегludeк + инсулин аспарт инсулин лизпро двухфазный инсулин гларгин
инсулины длительного действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин дегludeк инсулин детемир
Гипогликемические препараты, кроме инсулинов бигуаниды производные сульфонилмочевины тиазолидиндионы ингибиторы дипептидилпептидазы-4 (ДПП-4)	метформин глибенкламид гликлазид росиглитазон вилдаглиптин саксаглиптин ситаглиптин

1	2
другие гипогликемические препараты, кроме инсулинов	репаглинид
Витамины	
витамины А и D, включая их комбинации	
витамин А	ретинол
витамин D и его аналоги	альфафакальцидол кальцитриол колекальциферол
витамин В1 и его комбинации с витаминами В6 и В12	
витамин В1	тиамин
аскорбиновая кислота (витамин С), включая комбинации с другими средствами	
аскорбиновая кислота (витамин С)	аскорбиновая кислота
другие витаминные препараты	
другие витаминные препараты	пиридоксин
Минеральные добавки	
препараты кальция	кальция глюконат
другие минеральные добавки	
другие минеральные вещества	калия и магния аспарагинат
Анаболические средства системного действия	
анаболические стeroиды	
производные эстрэна	нандролон
Другие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ	
аминокислоты и их производные	адеметионин
прочие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ	тиоктовая кислота
Кровь и система кроветворения	
антитромботические средства	
антагонисты витамина K	варфарин
группа гепарина	гепарин натрия эноксапарин натрия
антиагреганты, кроме гепарина	клопидогрел
прямые ингибиторы фактора Xa	ривароксабан
гемостатические средства	

1	2
витамин К и другие гемостатики	
витамин K	менадиона натрия бисульфит
другие системные гемостатики	этамзилат
антианемические препараты	
препараты железа	
пероральные препараты трехвалентного железа	железа [III] гидроксид полимальтозат
парентеральные препараты трехвалентного железа	железа [III] гидроксида
	сахарозный комплекс
витамин B12 и фолиевая кислота	
витамин B12 (цианокобаламин и его аналоги)	цианокобаламин
фолиевая кислота и ее производные	фолиевая кислота
Другие антианемические препараты	дарбэпоэтин альфа
	метоксиполиэтиленгликоль-эпоэтин бета
	эпоэтин альфа
	эпоэтин бета
Сердечно-сосудистая система	
препараты для лечения заболеваний сердца	
сердечные гликозиды	
гликозиды наперстянки	дигоксин
антиаритмические препараты, классы I и III	
антиаритмические препараты, класс IA	прокайнамид
антиаритмические препараты, класс IC	пропафенон
антиаритмические препараты, класс III	амиодарон
другие антиаритмические препараты, классы I и III	лаппаконитина гидробромид
вазодилататоры для лечения заболеваний сердца	
органические нитраты	
	изосорбигидра динитрат
	изосорбигидра мононитрат
	нитроглицерин
другие препараты для лечения заболеваний сердца	
другие препараты для лечения заболеваний сердца	
антигипертензивные средства	мельдоний

1	2
антиадренергические средства центрального действия	
метилдопа	метилдопа
агонисты имидазолиновых рецепторов	клонидин
	моксонидин
антиадренергические средства периферического действия	
альфа-адреноблокаторы	урапидил
Диуретики	
тиазидные диуретики	гидрохлоротиазид
тиазиды	
тиазидоподобные диуретики	индапамид
сульфонамиды	
«петлевые» диуретики	фуросемид
сульфонамиды	
калийсберегающие диуретики	спиронолактон
антагонисты альдостерона	
бета-адреноблокаторы	пропранолол
неселективные бета-адреноблокаторы	соталол
	атенолол
селективные бета-адреноблокаторы	бисопролол
	метопролол
альфа- и бета-адреноблокаторы	карведилол
блокаторы кальциевых каналов	
селективные блокаторы кальциевых каналов с преимущественным действием на сосуды	
производные дигидропиридина	амлодипин
	нимодипин
	нифедипин
селективные блокаторы кальциевых каналов с прямым действием на сердце	
производные фенилалкиламина	верапамил
средства, действующие	
на ренин-ангиотензиновую систему	
ингибиторы АПФ	каптоприл
	лизинприл
	периндоприл

1	2
антагонисты ангиотензина II	эналаприл
гиполипидемические средства	лозартан
ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы	аторвастатин
фибраты	симвастатин
Дерматологические препараты	фенофибрат
противогрибковые препараты, применяемые в дерматологии	салициловая кислота
прочие противогрибковые препараты для местного применения	диоксометилтетрагидро- пиридин + сульфадиметоксин + тримекаин + хлорамфеникол
Глюкокортикоиды, применяемые в дерматологии	
глюкокортикоиды	
глюкокортикоиды с высокой активностью (группа III)	мометазон
Антисептики и дезинфицирующие средства	
бигуниды и амидины	хлоргексидин
препараты йода	повидон-йод
другие антисептики и дезинфицирующие средства	этанол
Другие дерматологические препараты	
Препараторы для лечения дерматита, кроме глюкокортикоидов	пимекролимус
Мочеполовая система и половые гормоны	
противомикробные препараты и антисептики, применяемые в гинекологии	
Противомикробные препараты и антисептики, кроме комбинированных препаратов с глюкокортикоидами	
антибактериальные препараты	натамицин
производные имидазола	клотrimазол
Другие препараты, применяемые в гинекологии	
адреномиметики, токолитические средства	гексопреналин
ингибиторы пролактина	бромокриптин

1	2
Половые гормоны и модуляторы функции половых органов	
андрогены	тестостерон
производные 3-оксоандрост-4-ена	тестостерон (смесь эфиров)
эстрогены	
природные и полусинтетические эстрогены	эстрадиол
гестагены	
производные прогн-4-ена	прогестерон
производные прогнадиена	дидрогестерон
производные эстrena	норэтистерон
гонадотропины и другие стимуляторы овуляции	
гонадотропины	гонадотропин хорионический
антиандрогены	ципротерон
Препараты, применяемые в урологии	
средства для лечения учащенного мочеиспускания и недержания мочи	солифенацин
Препараты для лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы	
альфа-адреноблокаторы	алфузозин доксазозин тамсулозин финастерид
ингибиторы тестостерон-5-альфа-редуктазы	
Гормональные препараты системного действия, кроме половых гормонов и инсулинов	
гормоны гипофиза и гипоталамуса и их аналоги	
гормоны передней доли гипофиза и их аналоги	
соматропин и его агонисты	соматропин
гормоны задней доли гипофиза	
вазопрессин и его аналоги	десмопрессин
гормоны гипоталамуса	
соматостатин и аналоги	окtreотид
Кортикоиды системного действия	
минералокортикоиды	флудрокортизон бетаметазон
глюкокортикоиды	гидрокортизон дексаметазон метилпреднизолон

1	2
Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы	преднизолон
препараты щитовидной железы	левотироксин натрия
гормоны щитовидной железы	
антитиреоидные препараты	тиамазол
серосодержащие производные имидазола	
препараты йода	калия йодид
препараты, регулирующие обмен кальция	
Антипаратиреоидные средства	кальцитонин
препараты кальцитонина	
прочие антипаратиреоидные препараты	цинакалцет
Противомикробные препараты системного действия	
антибактериальные препараты системного действия	
тетрациклины	доксициклин
амфениколы	хлорамфеникол
бета-лактамные антибактериальные препараты: пенициллины	
пенициллины широкого спектра действия	амоксициллин
	ампициллин
пенициллины, устойчивые к бета- лактамазам	оксациллин
комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами бета- лактамаз	амоксициллин + клавулановая кислота
другие бета-лактамные антибактериальные препараты	
цефалоспорины 1-го поколения	цефазолин
цефалоспорины 2-го поколения	цефалексин
сульфаниламиды и триметоприм	цефуроксим
комбинированные препараты сульфаниламидов и триметопrima, включая производные	ко-trimоксазол
макролиды, линкозамиды и стрептограмины	
макролиды	азитромицин
	джозамицин

1	2
линкозамиды	кларитромицин
аминогликозиды	клиндамицин
антибактериальные препараты, производные хинона	
фторхинолоны	гатифлоксацин левофлоксацин ломефлоксацин моксифлоксацин оффлоксацин ципрофлоксацин
Противогрибковые препараты системного действия	
антибиотики	нистатин
производные триазола	вориконазол флуконазол
Противовирусные препараты системного действия	
противовирусные препараты прямого действия	
нуклеозиды и нуклеотиды, кроме ингибиторов обратной транскриптазы	ацикловир
ингибиторы нейроаминидазы	валганцикловир ганцикловир осельтамивир
прочие противовирусные препараты	имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты
Иммуноглобулины	кагоцел
иммуноглобулины, нормальные человеческие	умифеновир
Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы	иммуноглобулин человека нормальный
алкилирующие средства	
аналоги азотистого иприта	мелфалан хлорамбуцил циклофосфамид
алкилсульфонаты	бусульфан

1	2
производные нитрозомочевины другие алкилирующие средства	ломустин дакарбазин темозоломид
Антиметаболиты	
аналоги фолиевой кислоты	метотрексат ралтитрексид
аналоги пурина	меркаптопурин
аналоги пиримидина	карецитабин
Алкалоиды растительного происхождения и другие природные вещества	
алкалоиды барвинка и их аналоги	винорелбин
производные подофиллотоксина	этопозид
таксаны	доцетаксел паклитаксел
Другие противоопухолевые препараты	
моноклональные антитела	бевацизумаб ритуксимаб трастузумаб цетуксимаб гептигиниб иматиниб эрлотиниб аспарагиназа
ингибиторы протеинкиназы	
прочие противоопухолевые препараты	гидроксикарбамид третиноин
противоопухолевые гормональные препараты	
гормоны и родственные соединения	
гестагены	медроксипрогестерон
аналоги гонадотропин-рилизинг гормона	бусерелин гозерелин лейпрорелин трипторелин
антагонисты гормонов и родственные соединения	
антиэстрогенды	тамоксифен фулвестрант бикалутамид флутамид
антиандrogenы	

1	2
ингибиторы ароматазы	анастрозол
Иммуностимуляторы	
интерфероны	интерферон альфа пэгинтерферон альфа-2а пэгинтерферон альфа-2б
Иммунодепрессанты	
селективные иммунодепрессанты	финголимод эверолимус адалимумаб
ингибиторы фактора некроза опухоли альфа (ФНО-альфа)	голимумаб инфликсимаб цертолизумаба пэгол этанерцепт тоцилизумаб устекинумаб азатиоприн
ингибиторы интерлейкина	
другие иммунодепрессанты	
Костно-мышечная система	
противовоспалительные и противоревматические препараты	
нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты	
производные уксусной кислоты и родственные соединения	диклофенак
оксикамы	кеторолак
производные пропионовой кислоты	лорноксикам ибупрофен кетопрофен
Базисные противоревматические препараты	
пеницилламин и подобные препараты	пеницилламин
Миорелаксанты	
другие миорелаксанты периферического действия	ботулинический токсин типа А
миорелаксанты центрального действия	ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс
другие миорелаксанты центрального действия	баклофен тизанидин

1	2
Противоподагрические препараты	
ингибиторы образования мочевой кислоты	аллопуринол
Препараты для лечения заболеваний костей	
препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей	
бифосфонаты	золедроновая кислота
Нервная система	
анестетики	
препараты для общей анестезии	
опиоидные анальгетики	тримеперидин
природные алкалоиды опия	морфин
производные фенилпиперидина	фентанил
другие опиоиды	пропионилфенилэтоксиэтилпиперидин
	трамадол
другие анальгетики и антипиРЕТИКИ	
Салициловая кислота и ее производные	ацетилсалициловая кислота
анилиды	парацетамол
Противоэпилептические препараты	
барбитураты и их производные	бензобарбитал
	фенобарбитал
производные гидантоина	фенитоин
производные сукцинимида	этосуксимид
производные бензодиазепина	клоназепам
производные карбоксамида	карбамазепин
	окскарбазепин
производные жирных кислот	вальпроевая кислота
другие противоэпилептические препараты	лакосамид
	топирамат
Противопаркинсонические препараты	
антихолинергические средства	
третичные амины	бипериден
	тригексифенидил
дофаминергические средства	
допа и ее производные	леводопа + бенсеразид
	леводопа + карбидопа
производные адамантана	амантадин
агонисты дофаминовых рецепторов	пирибедил

1	2
Психотропные средства	прамипексол
антипсихотические средства	
алифатические производные фенотиазина	левомепромазин
пиперазиновые производные фенотиазина	хлорпромазин перфеназин трифлуоперазин флуфеназин
пиперидиновые производные фенотиазина	перициазин тиоридазин галопериодол
производные бутирофенона	зуклопентиксол
производные тиоксантена	флупентиксол
диазепины, оксазепины, тиазепины и оксепины	кветиапин оланzapин сульпирид палиперидон рисперидон
бензамиды	
другие антипсихотические средства	
анксиолитики	бромдигидрохлорфенил- бензодиазепин
производные бензодиазепина	диазепам лоразепам оксазепам гидроксизин
производные дифенилметана	
Снотворные и седативные средства	
производные бензодиазепина	нитразепам зопиклон
бензодиазепиноподобные средства	
Психоаналептики	
антидепрессанты	
неселективные ингибиторы обратного захвата моно- аминов	амитриптилин
селективные ингибиторы обратного захвата серото- нина	имипрамин кломипрамин пароксетин сертралин флуоксетин

1	2
другие антидепрессанты	агомелатин пиофезин
Психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные препараты	
другие психостимуляторы и ноотропные препараты	винпоцетин
Препараты для лечения деменции	пирацетам
антихолинэстеразные средства	N-карбамоилметил-4-фенил-2-пирролидон
Другие препараты для лечения заболеваний нервной системы	церебролизин
парасимпатомиметики	
антихолинэстеразные средства	галантамин ривастигмин
Прочие парасимпатомиметики	
Препараты для устранения головокружения	неостигмина метилсульфат пиридостигмина бромид
Прочие препараты для лечения заболеваний нервной системы	холина альфосциерат бетагистин инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота
Противопаразитарные препараты, инсектициды и репелленты	этилметилгидроксиридиана сукцинат
противопротозойные препараты	
препараты для лечения амебиаза и других протозойных инфекций	
производные нитроimidазола	метронидазол
Противогельминтные препараты	
препараты для лечения trematodоза	
препараты для лечения нематодоза	
производные бензимидазола	мебендазол
Дыхательная система	
Назальные препараты	

1	2
деконгестанты и другие препараты для местного применения	
адреномиметики	ксилометазолин
Препараты для лечения заболеваний горла	
антисептические препараты	йод + калия йодид + глицерол
Препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	
адренергические средства для ингаляционного введения	
селективные бета 2-адреномиметики	индакатерол сальбутамол формотерол
адренергические средства в комбинации с глюкокортикоидами или другими препаратами, кроме антихолинергических средств	будесонид + формотерол
адренергические средства в комбинации с антихолинергическими средствами	салметерол + флутиказон ипратропия бромид + фенотерол
Другие средства для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей для ингаляционного введения	
глюкокортикоиды	беклометазон будесонид
антихолинергические средства	
Противоаллергические средства, кроме глюкокортикоидов	ипратропия бромид тиотропия бромид кромоглициевая кислота
Другие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	
ксантины	аминофиллин
блокаторы лейкотриеновых рецепторов	зафирлукаст
Прочие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	фенспирид

1	2
противокашлевые препараты и средства для лечения простудных заболеваний	
отхаркивающие препараты, кроме комбинаций с противокашлевыми средствами	
муколитические препараты	амброксол ацетилцистеин
Антигистаминные средства системного действия	
эфиры алкиламинов	дифенгидрамин
замещенные этилендиамины	хлоропирамин
производные пiperазина	цетиризин
другие антигистаминные средства системного действия	лоратадин
Органы чувств	
офтальмологические препараты	
противомикробные препараты	
антибиотики	тетрациклин
противоглаукомные препараты и миотические средства	
парасимпатомиметики	пилокарпин
ингибиторы карбоангидразы	ацетазоламид
бета-адреноблокаторы	дорзоламид
другие противоглаукомные препараты	тимолол
мидриатические и циклоплегические средства	
антихолинергические средства	тропикамид
Препараты, используемые при хирургических вмешательствах в офтальмологии	
вязкоэластичные соединения	гипромеллоза
Препараты для лечения заболеваний уха	
противомикробные препараты	рифамицин
прочие препараты	
Другие лечебные средства	
антидоты	димеркартопропансульфо-натрия

1	2
железосвязывающие препараты дезинтоксикационные препараты для противоопухо- левой терапии Лечебное питание другие продукты лечебного питания аминокислоты, включая комбинации с полипепти- дами	деферазирокс кальция фолинат кетоаналоги аминокислот

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Республики Бурятия
от 28.12.2016 № 608

**Программа
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи на территории Республики Бурятия на 2017 год
и на плановый период 2018 и 2019 годов**

I. Общие положения

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Бурятия на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов (далее - Программа) устанавливает перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также порядок и условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи.

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

В рамках Программы (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации) 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, оказываемая медицинскими организациями.

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 формах.

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

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

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

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

Высокотехнологичная медицинская помощь, 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 генной 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, содержащим, в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, установленным приложением к Программе государственных

гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов».

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, прошедшиими обучение по оказанию такой помощи, и представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

плановая - медицинская помощь, оказываемая 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.

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

Гражданин имеет право на бесплатное получение медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания в соответствии с разделом II Программы 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, в том числе болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (за исключением зубного протезирования);
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 аборты;
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 отдельные категории граждан имеют право на:

обеспечение лекарственными препаратами (в соответствии с разделом V Программы);

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

медицинские осмотры, в том числе профилактические медицинские осмотры, в связи с занятиями физической культурой и спортом - несовершеннолетние;

диспансеризацию - пребывающие в стационарных учреждениях дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, а также дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка - беременные женщины;

неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний - новорожденные дети;

аудиологический скрининг - новорожденные дети и дети первого года жизни.

IV. Территориальная программа обязательного медицинского страхования

Территориальная программа обязательного медицинского страхования является составной частью Программы.

В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования:

гражданам (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 по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с разделом I перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленного приложением к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на

плановый период 2018 и 2019 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов», финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляются мероприятия по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам отдельных категорий граждан, указанных в разделе III Программы, медицинской реабилитации, осуществляющей в медицинских организациях, аудиологическому скринингу, а также по применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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 уполномоченным органом исполнительной власти Республики Бурятия, территориальным фондом обязательного медицинского страхования, страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со статьей 76 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», профессиональными союзами медицинских работников или их объединений (ассоциаций), представители которых включаются в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, создаваемой в Республике Бурятия в установленном порядке.

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, акушерам (акушеркам), медицинским сестрам, в том числе медицинским сестрам патронажным) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

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

врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

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

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 Республики Бурятия, на территории которой выдан полис обязательного медицинского страхования, 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, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях (структурных подразделениях):

за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);

за прерванный случай оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований, оказании услуг диализа;

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);

за прерванный случай оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований, оказании услуг диализа;

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.

V. Финансовое обеспечение Программы

Медицинская помощь на территории Республики Бурятия оказывается за счет федерального, республиканского бюджетов, а также средств обязательного медицинского страхования.

За счет средств обязательного медицинского страхования в рамках территориальной 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, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с разделом I перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленного приложением к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов», при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляется финансовое обеспечение мероприятий по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам отдельных

категорий граждан, указанных в разделе III Программы, медицинской реабилитации, осуществляющей в медицинских организациях, аудиологическому скринингу, а также по применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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 в соответствии с разделом I перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленного приложением к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов».

За счет бюджетных ассигнований бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, осуществляется:

финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленного приложением к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов», оказываемой гражданам Российской Федерации федеральными государственными учреждениями, включенными в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации, функции и полномочия учредителя которых осуществляют федеральные органы исполнительной власти;

финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленного приложением к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 № 1403 «О Программе

государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов», оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения, включенными в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации с 1 января 2019 года.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленного приложением к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов», за счет дотаций федеральному бюджету в соответствии с федеральным законом о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов в целях предоставления в порядке, установленным Правительством Российской Федерации, субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходов субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи медицинскими организациями, подведомственными органам государственной власти субъектов Российской Федерации;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в том числе при заболеваниях, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную базовой программой обязательного медицинского страхования);

медицинской эвакуации, осуществляющей медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации;

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

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

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

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

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, сформированному в установленном порядке и утверждаемому Правительством Российской Федерации;

закупки антивирусных лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С;

закупки антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя;

предоставления в установленном порядке бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура 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»;

мероприятий, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок в рамках подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации;

медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки);

За счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в территориальную программу обязательного медицинского страхования, специализированной санитарно-авиационной эвакуации; а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе обязательного медицинского страхования;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам;

первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в территориальную программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, связанные в том числе с употреблением психоактивных веществ, включая профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ), и в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе обязательного медицинского страхования;

палиативной медицинской помощи, оказываемой амбулаторно, в том числе выездными патронажными службами, и стационарно, в том числе в хосписах и на койках сестринского ухода;

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Бурятия в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленного приложением к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов».

За счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета осуществляется:

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

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

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

пренатальная (дородовая диагностика) нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций;

обеспечение медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки), в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Бурятия.

В рамках Программы за счет средств республиканского бюджета 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; медицинское обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призывае или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении на военной кафедре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки офицеров запаса, программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призывае 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 федерального бюджета, республиканского бюджета в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные услуги (работы) в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, Министерству здравоохранения Республики Бурятия, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования, в лепрозориях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах профилактики и борьбы со СПИДом, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах охраны здоровья семьи и репродукции, медико-генетических центрах (консультациях), центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в территориальную программу обязательного медицинского страхования), центрах профессиональной патологии и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомических бюро, медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, в центрах крови, на станциях переливания крови, в домах ребенка, включая специализированные, молочные кухни и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также осуществляется финансовое обеспечение медицинской помощи в специализированных медицинских организациях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация» при

заболеваниях, не включенных в территориальную программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ), а также расходов медицинских организаций, в том числе на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря).

VI. Нормативы объема медицинской помощи

Нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Программе определяются в единицах объема в расчете на 1 жителя в год, по территориальной программе обязательного медицинского страхования - в расчете на 1 застрахованное лицо. Нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Программой, и составляют:

для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, на 2017 - 2019 годы в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования - 0,3 вызова на 1 застрахованное лицо, за счет средств республиканского бюджета на 2017 - 2019 годы - 0,0053 вызова на 1 жителя;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала, а также разовые посещения в связи с заболеваниями, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования) в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2017 - 2019 годы - 2,35 посещения на 1 застрахованное лицо; за счет средств республиканского бюджета на 2017 - 2019 годы - 0,7 посещения на 1 жителя;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2017 - 2019 годы - 1,98 обращения (законченного случая лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2) на 1 застрахованное лицо; за счет средств республиканского бюджета на 2017 - 2019 годы - 0,2 обращения на 1 жителя;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках территориальной программы обязательного

медицинского страхования на 2017 - 2019 годы - 0,56 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2017 - 2019 годы - 0,06 случая лечения на 1 застрахованное лицо; за счет средств республиканского бюджета на 2017 - 2019 годы - 0,004 случая лечения на 1 жителя;

для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2017 - 2019 годы - 0,17233 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", и реабилитационных отделениях медицинских организаций в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2017 - 2019 годы - 0,039 койко-дня на 1 застрахованное лицо; за счет средств республиканского бюджета на 2017 - 2019 годы - 0,018 случая госпитализации на 1 жителя;

для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (включая хосписы и больницы сестринского ухода) за счет средств республиканского бюджета на 2017 - 2019 годы - 0,092 койко-дня на 1 жителя.

Объем высокотехнологичной медицинской помощи в целом по Российской Федерации (в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти) в расчете на 1 жителя составляет на 2017 - 2019 годы 0,006 случая госпитализации.

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 территориальную программу обязательного медицинского страхования, включается в нормативы объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, и обеспечивается за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета.

Программой установлены дифференцированные нормативы объемов медицинской помощи на 1 жителя и нормативы объемов медицинской помощи на 1 застрахованное лицо на 2017 год с учетом этапов оказания медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи:

	на 1 жителя	на 1 застрахованное лицо
--	-------------	--------------------------

	I уровень	II уровень	III уровень	I уровень	II уровень	III уровень
Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе:						
с профилактической целью, посещения	2,5053	2,7777	0,284	2,3003	2,5728	0,268
в неотложной форме, посещения	0,4839	0,5578	0,1199	0,4839	0,5578	0,1199
в связи с заболеваниями, обращения	1,8617	2,5711	0,3276	1,7893	2,453	0,3011
Медицинская помощь в стационарных условиях, случаи госпитализации	0,1327	0,2987	0,0903	0,1302	0,2701	0,0886
Медицинская помощь в условиях дневных стационаров, случаи госпитализации	0,048	0,0884	0,0125	0,048	0,0844	0,0125

В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, объемы медицинской помощи, оказанные с использованием передвижных форм предоставления профилактических, диагностических и иных медицинских услуг, включаются в территориальные нормативы объема амбулаторной помощи и составляют на 2017 - 2019 годы - 0,05 посещения на 1 жителя.

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

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2017 год составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования - 2601,9 рубля, за счет средств республиканского бюджета - 14130,6 рублей;

на 1 посещение с профилактическими и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств республиканского бюджета - 468,3 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования - 538,0 рублей;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств республиканского бюджета - 1353,6 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования - 1567,5 рублей;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования - 688,7 рублей;

на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств республиканского бюджета - 13865,0 рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования - 17044,3 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств республиканского бюджета - 74230,1 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования - 34711,4 рубля;

на 1 койко-день по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования - 2365,2 рубля;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая хосписы и больницы сестринского ухода), за счет средств республиканского бюджета - 2152,6 рубля.

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с Программой, на 2018 и 2019 годы составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования - 2963,0 рубля на 2018 год; 3075,5 рубля на 2019 год; за счет средств республиканского бюджета - 14130,6 рубля на 2018 год; 14130,6 рубля на 2019 год;

на 1 посещение с профилактической и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств республиканского бюджета - 468,3 рубля на 2018 год; 468,3 рубля на 2019 год; за счет средств обязательного медицинского страхования - 625,9 рубля на 2018 год; 653,5 рубля на 2019 год;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств республиканского бюджета - 1353,6 рубля на 2018 год; 1353,6 рубля на 2019 год; за счет средств обязательного медицинского страхования - 1807,3 рубля на 2018 год; 1878,4 рубля на 2019 год;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования - 801,2 рубля на 2018 год; 837,3 рубля на 2019 год;

на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств республиканского бюджета - 13865,0 рублей на 2018 год; 13865,0 рублей на 2019 год, за счет средств обязательного медицинского страхования – 20214,7 рубля на 2018 год и 20552,2 рубля на 2019 год;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств республиканского бюджета - 74230,1 рубля на 2018 год; 74230,1 рубля на 2019 год, за счет средств обязательного медицинского страхования 41137,4 рубля на 2018 год; 43687,5 рубля на 2019 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 - 2771,9 рубля на 2018 год; 2915,1 рубля на 2019 год;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая хосписы и больницы сестринского ухода) за счет средств республиканского бюджета - 2152,6 рубля на 2018 год, 2152,6 рубля на 2019 год.

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

за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета (в расчете на 1 жителя) в 2017 году - 3392,8 рубля, в 2018 году - 3392,8 рубля, в 2019 году - 3392,8 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования (в расчете на 1 застрахованное лицо) в 2017 году - 12721,3 рубля, в 2018 году - 14842,4 рубля, в 2019 году - 15611,5 рубля.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций,

установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до ста тысяч рублей за единицу.

Стоимость утвержденной территориальной программы обязательного медицинского страхования не может превышать размер бюджетных ассигнований на реализацию территориальной программы обязательного медицинского страхования, установленный законом Республики Бурятия о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Сводный расчет стоимости Программы, оказываемой за счет средств республиканского бюджета (без учета расходов федерального бюджета) и средств обязательного медицинского страхования, нормативы финансовых затрат на единицу медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования Программы представлены в приложении №1 к настоящей Программе.

VIII. Порядок и условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи

Программа в части определения порядка и условий оказания медицинской помощи включает:

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

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации (с учетом согласия врача).

Для выбора медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, гражданин лично или через своего представителя обращается в выбранную им медицинскую организацию с письменным заявлением о выборе медицинской организации.

При подаче заявления предъявляются оригиналы следующих документов:

1) для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами Российской Федерации;

свидетельство о рождении;

документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка;

полис обязательного медицинского страхования ребенка;

2) для граждан Российской Федерации в возрасте четырнадцати лет и старше:

паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта;

полис обязательного медицинского страхования;

3) для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом от 19.02.1993 № 4528-1 «О беженцах»:

удостоверение беженца, или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или копия жалобы на решение о лишении статуса беженца, поданной в Федеральную миграционную службу с отметкой о ее приеме к рассмотрению, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации;

полис обязательного медицинского страхования;

4) для иностранных граждан, постоянно проживающих в Российской Федерации:

паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

вид на жительство;

полис обязательного медицинского страхования;

5) для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации:

документ, признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

вид на жительство;

полис обязательного медицинского страхования;

6) для иностранных граждан, временно проживающих в Российской Федерации:

паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, с отметкой о разрешении на временное проживание в Российской Федерации;

полис обязательного медицинского страхования;

7) для лиц без гражданства, временно проживающих в Российской Федерации:

документ, признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, с отметкой о разрешении на временное проживание в Российской Федерации либо документ установленной формы, выдаваемый в Российской Федерации лицу без гражданства, не имеющему документа, удостоверяющего его личность;

полис обязательного медицинского страхования;

8) для представителя гражданина, в том числе законного:

документ, удостоверяющий личность, и документ, подтверждающий полномочия представителя;

9) в случае изменения места жительства - документ, подтверждающий факт изменения места жительства.

При осуществлении выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, гражданин должен быть ознакомлен с перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.

После получения заявления медицинская организация, принявшая заявление, в течение двух рабочих дней направляет письмо посредством почтовой связи, электронной связи о подтверждении информации, указанной в заявлении, в медицинскую организацию, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления.

Медицинская организация, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, в течение двух рабочих дней с момента получения письма, указанного выше, направляет соответствующую информацию письмом посредством почтовой связи, электронной связи в медицинскую организацию, принявшую заявление.

В течение двух рабочих дней после подтверждения медицинской организацией, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, информации, указанной в заявлении, руководитель медицинской организации, принявшей заявление, информирует гражданина (его представителя) в письменной или устной форме (лично или посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о принятии гражданина на медицинское обслуживание.

В течение трех рабочих дней после информирования гражданина о принятии его на медицинское обслуживание медицинская организация, принявшая заявление, направляет в медицинскую организацию, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, и в страховую медицинскую организацию, выбранную гражданином, уведомление о принятии гражданина на медицинское обслуживание.

После получения вышеуказанного уведомления медицинская организация, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, в течение трех рабочих дней снимает гражданина с медицинского обслуживания и направляет копию медицинской документации гражданина в медицинскую организацию, принялвшую заявление.

Выбор медицинской организации при оказании скорой медицинской помощи осуществляется гражданином с учетом соблюдения установленных сроков оказания скорой медицинской помощи.

Выбор медицинской организации при оказании специализированной медицинской помощи в плановой форме осуществляется по направлению на оказание специализированной медицинской помощи (далее - направление), выданному лечащим врачом.

При выдаче направления лечащий врач обязан проинформировать гражданина о медицинских организациях, участвующих в реализации Программы, в которых возможно оказание медицинской помощи с учетом сроков ожидания медицинской помощи, установленных Программой. На основании вышеуказанной информации гражданин осуществляет выбор медицинской организации, в которую он должен быть направлен для оказания специализированной медицинской помощи. В случае, если гражданин выбирает медицинскую организацию, в которой срок ожидания специализированной медицинской помощи превышает срок ожидания медицинской помощи, установленный Программой, лечащим врачом делается соответствующая отметка в медицинской документации.

8.2. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Республики Бурятия.

Отдельные категории граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации имеют право на внеочередное оказание медицинской помощи.

Плановая амбулаторно-поликлиническая и стационарная медицинская помощь оказывается отдельным категориям граждан во внеочередном порядке в государственных учреждениях здравоохранения Республики Бурятия и иных медицинских организациях, участвующих в реализации Программы на территории Республики Бурятия.

Плановая амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается в медицинской организации, к которой вышеуказанные категории граждан прикреплены (далее - медицинские организации по месту прикрепления). Медицинские организации по месту прикрепления организуют учет и динамическое наблюдение за состоянием здоровья отдельных категорий граждан.

Плановая стационарная медицинская помощь оказывается в медицинской организации по направлению лечащего врача. Направление

отдельных категорий граждан в медицинские организации для оказания им внеочередной медицинской помощи осуществляется на основании заключения врачебной комиссии медицинской организации по месту прикрепления с подробной выпиской и указанием цели направления.

Врачебные комиссии на основании заключения врачебной комиссии медицинской организации по месту прикрепления согласовывают с медицинской организацией (в соответствии с их профилем) дату направления отдельных категорий граждан на внеочередное лечение. Медицинская организация обеспечивает консультативный прием отдельных категорий граждан вне очереди в день обращения, а по показаниям - внеочередное стационарное обследование и лечение не позднее 7 дней с даты их обращения.

Обследование и лечение отдельных категорий граждан в федеральных учреждениях здравоохранения осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 13.02.2015 № 123 «Об утверждении Правил внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти».

8.3. Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, приведен в приложении № 3 к настоящей Программе.

8.4. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями,ключенными 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.

Лекарственное обеспечение амбулаторно-поликлинической помощи (за исключением дневного стационара, стационара на дому и центра амбулаторной хирургии) по видам медицинской помощи и услугам, включенным в Программу, осуществляется за счет личных средств населения, за исключением:

- лекарственного обеспечения лиц, имеющих льготы, установленные действующим законодательством и федеральными нормативно-правовыми актами, нормативно-правовыми актами Республики Бурятия;

- лекарственного обеспечения экстренной и неотложной медицинской помощи.

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного больного определяется лечащим врачом в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи.

Лекарственные препараты больному в стационаре предоставляются согласно утвержденным стандартам оказания медицинской помощи.

8.5. Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы.

В рамках Программы осуществляются следующие мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни:

- мероприятия по комплексному обследованию и динамическому наблюдению в центрах здоровья;

- мероприятия по гигиеническому обучению и воспитанию населения в центрах и кабинетах медицинской профилактики;

- профилактические прививки населению, включенные в национальный календарь профилактических прививок, и профилактические прививки по эпидемическим показаниям;

- профилактические медицинские осмотры граждан (за исключением предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, контактирующих с вредными и (или) опасными производственными факторами и иных видов профилактических медицинских осмотров, проведение которых предусмотрено нормативными правовыми актами Российской Федерации за счет средств работодателей и (или) личных средств граждан);

- профилактические медицинские осмотры, включая лабораторные обследования детей (до 18 лет), в том числе при поступлении в учебные заведения;

- мероприятия по профилактике наркологических расстройств и расстройств поведения;

- мероприятия по профилактике абортов.

8.6. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, приведен в приложении № 2 к настоящей Программе.

8.7. 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 4 лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний.

При госпитализации детей до 4 лет и старше (от 4 до 17 лет) при наличии медицинских показаний для индивидуального ухода одному из родителей или иному члену семьи предоставляется право в интересах лечения ребенка находиться вместе с ним в больничном учреждении в течение всего времени лечения.

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

Медицинские показания к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах): болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), - B20 - B24; кистозный фиброз (муковисцидоз) - E84; злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных тканей - C81 - C96; термические и химические ожоги - T2 - T32; заболевания, вызванные метициллин(оксациллин)резистентным золотистым стафилококком или ванкомицинрезистентным энтерококком (пневмония - j15.2, j15.8, менингит - G00.3, G00.8, остеомиелит - M86, B95.6, B96.8, острый и подострый инфекционный эндокардит - I33.0, инфекционно-токсический шок - A48.3, сепсис - A41.0, A41.8, недержание кала (энкопрез) - R15, F98.1, недержание мочи - R32, N39.3, N39.4, заболевания, сопровождающиеся тошнотой и рвотой, - R11).

Эпидемиологические показания к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах) - некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00 - A99, B00 - B19, B25 - B83, B85 - B99).

8.9. Условия предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний, медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний предоставляется медицинская помощь всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, за счет средств обязательного медицинского страхования и средств республиканского бюджета.

8.10. 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.

При оказании медицинской помощи в рамках Программы не подлежат оплате за счет личных средств граждан транспортные услуги 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.

8.11. Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения.

Диспансеризации подлежат:

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, за исключением детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, пребывающих в стационарных учреждениях;

пребывающие в стационарных учреждениях дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации;

отдельные группы взрослого населения. Диспансеризация взрослого населения (работающее, неработающее, обучающееся в образовательных организациях) осуществляется медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, и структурными подразделениями иных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и организуется по территориально-участковому принципу.

Диспансеризация взрослого населения проводится 1 раз в 3 года. Первая диспансеризация проводится гражданину в календарный год, в котором ему исполняется 21 год, последующие - с трехлетним интервалом на протяжении всей жизни. Инвалиды и ветераны Великой Отечественной войны, супруги погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», обучающиеся в образовательных организациях независимо от возраста, проходят диспансеризацию ежегодно.

Диспансеризация детского населения проводится в сроки, установленные нормативными правовыми актами, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

8.12. Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы.

При оказании экстренной медицинской помощи гражданам медицинскими организациями, не участвующими в реализации Программы, возмещение понесенных расходов осуществляется на основании договоров, заключенных между медицинской организацией, оказавшей экстренную помощь, и медицинской организацией по месту прикрепления пострадавшего по тарифам, определяемым тарифным соглашением за фактически оказанную помощь.

8.13. Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов.

При предоставлении плановой амбулаторной помощи сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию, сроки проведения консультаций врачей-специалистов - 14 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию. Предоставление плановой амбулаторной помощи детям до трех лет и беременным женщинам должно осуществляться в день обращения. Сроки проведения плановых диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме не должны превышать 14 календарных дней со дня назначения; сроки проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме - не более 30 календарных дней со дня назначения. Время ожидания медицинского работника - в течение времени работы поликлиники, для детей первого года жизни и детей из группы риска время ожидания не должно превышать 3 часов. Сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме - не более 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию. В дневном стационаре медицинского учреждения больному предоставляется койко-место на период не менее 3 часов в течение дня, ежедневный врачебный осмотр, кроме выходных дней, лекарственные средства согласно стандарту медицинской помощи. Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не превышают 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию. Предоставление плановой стационарной помощи детям до трех лет и беременным женщинам должно осуществляться в течение 48 часов. Плановая госпитализация при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с листом ожидания. Осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных. Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи

при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова.

IX. Критерии доступности и качества медицинской помощи

Критериями качества медицинской помощи являются:

9.1. Удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных) - 52%, в том числе городского - 52%, сельского населения - 52%;

9.2. Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) - 650,0;

9.3. Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому к общему количеству умерших в трудоспособном возрасте - 53,9%;

9.4. Материнская смертность (на 100 тыс. человек, родившихся живыми) - 15,0;

9.5. Младенческая смертность (на 1000 человек, родившихся живыми) - 7,4, в том числе в городской местности - 6,5, в сельской местности - 8,2;

9.6. Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года - 27,3 %;

9.7. Смертность детей в возрасте 0-4 года (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) - 200,0;

9.8. Доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 - 32,0%;

9.9. Смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) - 110,0;

9.10. Доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 - 38,0%;

9.11. 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 - 51,7%;

9.12. Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года - 1,2%;

9.13. Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года - 41,0%;

9.14. Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда - 51,8%;

9.15. Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда - 30,0%;

9.16. Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда - 18,0%;

9.17. Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи - 15,3%;

9.18. Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями - 41,4%;

9.19. Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом - 3,6%;

9.20. Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы - 0,2 ед. на 1000 чел. населения.

Критериями доступности медицинской помощи являются:

9.21. Обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения):

- всего - 36,8, в том числе городского населения - 44,4, сельского населения - 22,4, в том числе:

- оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях - всего - 22,1, из них городского населения - 26,8, сельского населения - 15,3;

- оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях - всего - 13,3, из них городского населения - 17,6, сельского населения - 7,1;

9.22. Обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения):

- всего - 96,3, в том числе городского населения - 109,0, сельского населения - 78,1, в том числе:

- оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях - всего - 45,0, из них городского населения - 45,0, сельского населения - 45,2;

- оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях - всего - 44,3, из них городского населения - 64,0, сельского населения - 33,1;

9.23. Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу - 7,9%;

9.24. Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу - 2,5%;

9.25. Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей - 95%, в том числе проживающих в городской - 95% и сельской местности - 95%;

9.26. 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 стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования - 1,1%;

9.27. Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения - 206,2 на 1000 населения;

9.28. Доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов - 27,5%.

9.29. Эффективность деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности (на основе оценки выполнения функции врачебной должности, показателей рационального и целевого использования коечного фонда):

9.29.1. Средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях - 11,6 дней;

9.29.2. Число дней работы койки в году - 332,0 дня, в том числе для медицинских организаций, расположенных в городской местности - 339,0 дней, сельской местности - 325,0 дней;

9.29.3. Число посещений с профилактической целью на 1 жителя - 3,05 на 1 жителя, в том числе для медицинских организаций, расположенных в городской местности - 4,0 на 1 жителя, для медицинских организаций, расположенных в сельской местности - 2,6 на 1 жителя; в связи с заболеваниями - 2,18 обращения на 1 жителя, в том числе для медицинских организаций, расположенных в городской местности - 2,67 на 1 жителя, для медицинских организаций, расположенных в сельской местности - 1,68 на 1 жителя; в неотложной форме - 0,56 посещения на 1 жителя, в том числе для медицинских организаций, расположенных в городской местности - 0,56 на 1 жителя, для медицинских организаций, расположенных в сельской местности - 0,56 на 1 жителя;