



АДМИНИСТРАЦИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17.08.2015

г. Тамбов

№ 1042

О внесении изменений в приложения к постановлению администрации области от 25.12.2014 № 1692 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов»

В целях приведения нормативных правовых актов администрации области в соответствие с действующим законодательством администрация области постановляет:

1. Внести изменения в приложения к постановлению администрации области от 25.12.2014 № 1692 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» (в редакции от 13.07.2015) (далее – постановление):

в приложении № 1 «Программа государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов»:

в подразделе 4.1 «Нормативы объема медицинской помощи» абзац седьмой изложить в следующей редакции:

«для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях на 2015 год - 0,187 случая госпитализации (законченного случая лечения) на 1 жителя, в рамках базовой программы ОМС - 0,173 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, на 2016 год - 0,186 случая госпитализации на 1 жителя, в рамках базовой программы ОМС - 0,172 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, на 2017 год - 0,186 случая госпитализации на 1 жителя, в рамках базовой программы ОМС - 0,172 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций в рамках базовой программы ОМС на 2015 год - 0,033 койко-дня на 1 застрахованное лицо, на 2016 год - 0,039 койко-дня на 1 застрахованное лицо, на 2017 год - 0,039 койко-дня на 1 застрахованное лицо;»;

подраздел 4.2 «Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования, способы оплаты

медицинской помощи, порядок формирования» изложить в следующей редакции:

«4.2. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования, способы оплаты медицинской помощи, порядок формирования

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

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств ОМС в рамках базовой Программы ОМС – 1744,27 рубля; сверх базовой Программы ОМС – 1324,91 рубля;

на 1 посещение с профилактическими и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств бюджета Тамбовской области – 332,03 рубля, за счет средств ОМС – 352,5 рубля;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств бюджета Тамбовской области - 1021,27 рубля, за счет средств ОМС – 1011,89 рубля;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств ОМС – 454,89 рубля;

на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров за счет средств бюджета Тамбовской области - 604,42 рубля, за счет средств ОМС – 1316,39 рублей;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств бюджета Тамбовской области – 39536,56 рубля, за счет средств ОМС – 23379,34 рубля;

на 1 койко-день по медицинской реабилитации в специализированных центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств ОМС - 1539,3 рубля;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая отделения сестринского ухода), за счет средств бюджета Тамбовской области - 574,98 рубля.

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

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств ОМС в рамках базовой Программы ОМС - 1804,2 рубля, сверх базовой программы ОМС - 1846,01 рубля на 2016 год; в рамках базовой Программы ОМС - 1948,9 рубля, сверх базовой Программы ОМС - 1846,01 рубля на 2017 год;

на 1 посещение с профилактическими и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями

(их структурными подразделениями) за счет средств бюджета Тамбовской области - 314,46 рубля на 2016 год, 305,69 рубля на 2017 год, за счет средств ОМС - 355,5 рубля на 2016 год, 386,7 рубля на 2017 год;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств бюджета Тамбовской области - 937,5 рубля на 2016 год, 905,49 рубля на 2017 год, за счет средств ОМС - 1054,09 рубля на 2016 год, 1179,93 рубля на 2017 год;

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

на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров за счет средств бюджета Тамбовской области - 615,86 рубля на 2016 год, 590,24 рубля на 2017 год, за счет средств ОМС - 1323,4 рубля на 2016 год и 1433,2 рубля на 2017 год;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств бюджета Тамбовской области - 40867,88 рубля на 2016 год, 39946,75 рубля на 2017 год, за счет средств ОМС - 23913,38 рубля на 2016 год, 26937,95 рубля на 2017 год;

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

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств бюджета Тамбовской области - 568,73 рубля на 2016 год, 559,84 рубля на 2017 год.

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

за счет бюджета Тамбовской области (в расчете на 1 жителя) в 2015 году – 1428,2 рубля, в 2016 году - 1400,2 рубля, в 2017 году - 1387,9 рубля;

за счет средств ОМС на финансирование Программы ОМС в рамках базовой программы ОМС в 2015 году всего – 8457,2 рубля, из них за счет субвенций Федерального фонда ОМС - 8311,0 рубля, за счет субвенций Федерального фонда ОМС в 2016 году - 8727,2 рубля, в 2017 году - 9741,2 рубля и сверх базовой программы ОМС в 2015 году - 2,7 рубля, в 2016 году - 3,7 рубля, в 2017 году - 3,7 рубля.»;

в приложении № 3 таблицу 1 «Стоимость программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи (далее - программа) по источникам ее финансового обеспечения на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» и таблицу 2 «Утвержденная стоимость программы государственных гарантий бесплатного оказания

населению Тамбовской области медицинской помощи по условиям ее оказания на 2015 год» изложить в редакции согласно приложению;

В приложении № 6 «Перечень лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания для амбулаторного лечения больных, финансируемого за счет средств бюджета Тамбовской области» (далее - перечень) подраздел 7 «Анальгетики» раздела «Препараты для лечения больных онкологическими заболеваниями» изложить в следующей редакции:

7. Анальгетики	
7.1. Кодеин + Морфин + Носкапин + Папаверин + Тебаин	ампулы
7.2. Морфин	ампулы, капсулы, таблетки
7.3. Трамадол	ампулы, таблетки
7.4. Тримеперидин	ампулы, таблетки
7.5. Фентанил	таблетки; трансдермальная терапевтическая система

2. Опубликовать настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» (www.tamlife.ru).

Временно исполняющий обязанности
первого зам. главы администрации
области А.А.Сазонов

Таблица 1

Стоимость Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи (далее - Программа) по источникам ее финансового обеспечения на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов

Источники финансового обеспечения Программы	№ строки	2015 год				Плановый период				
		Утвержденная стоимость Программы		Расчетная стоимость Программы		Утвержденная стоимость Программы		Утвержденная стоимость Программы		
		ВСЕГО (млн. руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)	Всего (млн. руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)	ВСЕГО (млн. руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)	ВСЕГО (млн. руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)	
										2016 год
		1062,421	тысяч человек	1051,161	тысяч человек	1042,603	тысяч человек	1029,246	тысяч человек	
		1029,246	тысяч человек	1029,246	тысяч человек	1029,246	тысяч человек	1029,246	тысяч человек	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Стоимость территориальной программы государственных гарантий всего (сумма строк 02+03), в том числе:	01	10 224,6	9 888,1	12 052,9	11 602,8	10 458,0	10 131,1	11 476,9	11 132,8	
I. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации *	02	1 517,3	1 428,2	3 546,8	3 338,4	1 471,8	1 400,2	1 447,0	1 387,9	
II. Стоимость территориальной программы ОМС всего (сумма строк 04+08)	03	8 707,3	8 459,9	8 506,1	8 264,4	8 986,2	8 730,9	10 029,9	9 744,9	
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы (сумма строк 05+06+07), в том числе:	04	8 704,5	8 457,2	8 502,3	8 260,7	8 982,4	8 727,2	10 026,1	9 741,2	
1.1 субвенция из бюджета ФОМС	05	8 554,0	8 311,0	8 502,3	8 260,7	8 982,4	8 727,2	10 026,1	9 741,2	
1.2. межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы ОМС в части базовой программы ОМС	06									
1.3. прочие поступления	07	150,5	146,2							
2. Межбюджетные трансферты бюджетов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, в том числе:	08	2,8	2,7	3,8	3,7	3,8	3,7	3,8	3,7	
2.1. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	09	2,8	2,7	3,8	3,7	3,8	3,7	3,8	3,7	
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 обязательного медицинского страхования	10									

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

2
Утвержденная стоимость Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области
медицинской помощи по условиям ее оказания на 2015 год

Медицинская помощь по источникам финансового обеспечения и условиям предоставления	№ строки	Единица измерения	Численность населения		Стоимость Программы		Стоимость Программы		в прошлых к итогу
			Численность застрахованного населения	1062,421 тысяч человек 1029,246 тысяч человек	Подписные нормативы финансирования Программы		по источникам ее финансового обеспечения		
					руб.	руб.	за счет средств консолидированного бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	
4	5	6	7	8	9	10			
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе*:	01		X	X	1 395,3	X	1 482,4	X	14,5
1. Скорая медицинская помощь	02	вызов				X		X	X
2. При заболеваниях, не включенных в территориальную программу ОМС:	03		X	X	722,6	X	767,7	X	X
в амбулаторных условиях	04	посещение	0,528	346,86	183,3	X	194,7	X	X
	04.1	посещение с профилактической и лечебной целью	0,217	332,03	71,9	X	76,4	X	X
	04.2	обращение	0,109	1021,27	111,4		118,3		
в стационарных условиях	05	случай госпитализации	0,013	39536,56	517,1	X	549,4	X	X
в дневных стационарах	06	пациенто-день	0,037	604,42	22,2	X	23,6	X	X
3. При заболеваниях, включенных в базовую программу ОМС, гражданам Российской Федерации, не классифицированным и не застрахованным в системе ОМС:	07		X	X	0,8	X	0,8	X	X
скорая медицинская помощь	08	вызов	X	X	X	X		X	
в амбулаторных условиях	09	посещение	X	X	X	X		X	X
в стационарных условиях	10	случай госпитализации	0,001	1418,44	0,8	X	0,8	X	X
в дневных стационарах	11	пациенто-день	X	X	X	X		X	X
4. Паллиативная медицинская помощь	12	к-день	0,092	574,98	52,9		56,2	X	X
5. Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	13		X	X	603,8	X	641,5	X	X
6. Специализированная высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта РФ	14	случай госпитализации	X	X	15,2	X	16,2	X	X
II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на содержание медицинских организаций, работающих в системе ОМС**:	15		X	X	32,8	X	34,9	X	0,3
скорая медицинская помощь	16	вызов	X	X		X		X	X
в амбулаторных условиях	17	посещение	X	X		X		X	X
в стационарных условиях	18	случай госпитализации	X	X	32,8	X	34,9	X	X
в дневных стационарах	19	пациенто-день	X	X		X		X	X
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	8 459,9	X	8 707,3	85,2
скорая медицинская помощь (сумма строк 28+33)	21	вызов	0,320	1 741,56	X	537,3	X	573,6	X
в амбулаторных условиях	22	посещение	8,364	360,05	X	3 011,4	X	3 099,5	X
	22.1	посещение с профилактической и лечебной целью	2,300	352,50	X	810,8	X	834,5	X
	22.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,500	454,89	X	227,4	X	234,1	X
	22.3	обращение	1,950	1 011,89	X	1 973,2		2 030,9	X
в стационарных условиях (сумма строк 30+35) в том числе:	23	случай госпитализации	0,173	23 379,34	X	4 036,7	X	4 154,8	X
медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 30.1+35.1)	23.1	койко-день	0,033	1 539,30	X	50,8	X	52,3	X
высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 30.2+35.2)	23.2	случай госпитализации	0,002	139 908,24	X	279,8	X	288,0	X
в дневных стационарах (сумма строк 31+36)	24	пациенто-день	0,560	1 316,39	X	737,2	X	758,7	X
паллиативная медицинская помощь	25	к-день			X		X	X	X
затраты на АУП в сфере ОМС***	26		X	X	X	117,3	X	120,7	X
на территории	27		X	X	X	8 340,0	X	8 583,9	84,0
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	28	вызов	0,318	1 744,27	X	554,7	X	570,9	
в амбулаторных условиях	29	посещение	8,364	360,05	X	3 011,4	X	3 099,5	X
	29.1	посещение с профилактической и лечебной целью	2,300	352,50	X	810,8	X	834,5	X
	29.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,500	454,89	X	227,4	X	234,1	X
	29.3	обращение	1,950	1 011,89	X	1 973,2		2 030,9	X
в стационарных условиях, в том числе:	30	случай госпитализации	0,173	23 379,34	X	4 036,7	X	4 154,8	X
медицинская реабилитация в стационарных условиях	30.1	койко-день	0,033	1 539,30	X	50,8	X	52,3	X
высокотехнологичная медицинская помощь	30.2	случай госпитализации	0,002	139 908,24	X	279,8	X	288,0	X
в дневных стационарах	31	пациенто-день	0,560	1 316,39	X	737,2	X	758,7	X
2. Медицинская помощь по видам и субсидиям сверх базовой программы ОМС:	32		X	X	X	2,6	X	2,7	
скорая медицинская помощь	33	вызов	0,002	1 324,91	X	2,6	X	2,7	X
в амбулаторных условиях	34	посещение			X		X		X
	34.1	посещение с профилактической и лечебной целью							
	34.2	посещение по неотложной медицинской помощи							
	34.3	обращение							
в стационарных условиях, в том числе:	35	случай госпитализации			X		X		X
медицинская реабилитация в стационарных условиях	35.1	койко-день							
высокотехнологичная медицинская помощь	35.2	случай госпитализации							
в дневных стационарах	36	пациенто-день			X		X		X
паллиативная медицинская помощь	37	к-день			X		X		X
ИТОГО (сумма строк 01+15+20)	38		X	X	1 428,2	8 459,9	1 517,3	8 707,3	100,0

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

** Указываются средства консолидированного бюджета Российской Федерации на содержание медицинских организаций, работающих в системе ОМС, на расходы сверх территориальной программы ОМС

*** Затраты на АУП ТФОМС и СМО

Врио зам. главы администрации
области Н.Д.Горденков