

## **ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ НАСЕЛЕНИЮ ПЕРМСКОГО КРАЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2013 ГОД И ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2014 И 2015 ГОДОВ**

### **Раздел I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания населению Пермского края медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов (далее – Программа) устанавливает перечень видов, форм и условий оказываемой бесплатно медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, критерии доступности и качества медицинской помощи.

Программа формируется с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Пермского края, основанных на данных медицинской статистики.

Экономическое обоснование Программы разработано на основе Методики планирования бюджетных ассигнований Пермского края, утвержденных нормативным актом Министерства финансов Пермского края, и расчетов потребности в финансовых средствах для реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – Программа ОМС), рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации по порядку формирования и экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Программа включает в себя:

перечень заболеваний, состояний, при которых оказание медицинской помощи осуществляется за счет бюджетных ассигнований бюджета Пермского края и средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края (далее – ТФОМС Пермского края);

перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемый в соответствии с Федеральным законом «Об обращении лекарственных средств»;

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;

порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Пермского края, участвующих в реализации Программы;

перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы;

нормативы объема предоставления медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования.

Медицинскую помощь в рамках Программы оказывают медицинские организации любой предусмотренной законодательством Российской Федерации организационно-правовой формы, осуществляющие медицинскую деятельность на территории Пермского края.

Государственные задания по выполнению государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи населению Пермского края на 2013 год доводятся Министерством здравоохранения Пермского края в срок не позднее 25 декабря 2012 года до медицинских организаций, участвующих в реализации Программы. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы, финансируемых за счет средств бюджета Пермского края, утверждается Министерством здравоохранения Пермского края.

Расходование средств, полученных медицинскими организациями в рамках реализации Программы, производится в соответствии с требованиями Бюджетного кодекса Российской Федерации, с Соглашением об установлении тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Пермского края на 2013 год (соответственно 2014, 2015 годы), с Порядком определения расходов медицинских учреждений (организаций), работающих в системе обязательного медицинского страхования на территории Пермского края, подлежащих возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования, утвержденным Министерством здравоохранения Пермского края и ТФОМС Пермского края.

В рамках Программы за счет бюджетных ассигнований бюджета Пермского края и средств обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные образовательные учреждения профессионального образования и призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной службе.

Не входят в Программу медицинские услуги, подлежащие оплате за счет средств работодателей – юридических и физических лиц, личных средств граждан и других источников (приложение 1 к Программе).

## **Раздел II. ВИДЫ, ФОРМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ НАСЕЛЕНИЮ БЕСПЛАТНО**

В рамках Программы бесплатно предоставляются:  
первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная;  
специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;  
скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;  
паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях.

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

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

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

Высокотехнологичная медицинская помощь является частью специализированной медицинской помощи и включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных

технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

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

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

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

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

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

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

В рамках Программы осуществляется восстановительное лечение

и реабилитация больных в амбулаторных и больничных учреждениях, иных медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях, включая центры восстановительной медицины и реабилитации, в том числе детские, а также санатории, в том числе детские и для детей с родителями, а также долечивание (реабилитация) работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в порядке, установленном Министерством здравоохранения Пермского края.

При оказании медицинской помощи осуществляется обеспечение граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания. Лечебное питание является неотъемлемым компонентом лечебного процесса, обеспечивающее удовлетворение физиологических потребностей организма человека в пищевых веществах и энергии с учетом механизмов развития заболевания, особенностей течения основного и сопутствующего заболеваний и выполняющее профилактические и лечебные задачи. Нормы лечебного питания утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется обеспечение граждан донорской кровью и ее компонентами, лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (приложение 2 к Программе) в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», и медицинскими изделиями, которые предусмотрены стандартами медицинской помощи, а также лекарственными средствами, не входящими в вышеуказанный Перечень, в случаях их замены из-за индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям – на основании решения врачебной комиссии.

При амбулаторном лечении граждане имеют право на обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с Перечнем 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 (приложение 3 к Программе).

**Раздел III. ПЕРЕЧЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ (СОСТОЯНИЙ),  
ПРИ КОТОРЫХ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ  
ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ БЕЗ ВЗИМАНИЯ С НИХ ПЛАТЫ ЗА  
СЧЕТ БЮДЖЕТА ПЕРМСКОГО КРАЯ И СРЕДСТВ БЮДЖЕТА  
ТФОМС ПЕРМСКОГО КРАЯ**

| № п/п | Группы заболеваний и состояний   | Класс по МКБ-10 | Перечень специалистов, оказывающих помощь***   | Перечень профилей стационарных отделений, коек, в том числе   |
|-------|--|-----------------|--|---|
| 1     | 2  | 3               | 4  | 5   |
| 1     | Инфекционные и паразитарные болезни, за исключением болезней, передающихся половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита | I               | инфекционист, педиатр, терапевт, хирург, детский хирург  | инфекционное, педиатрическое, хирургическое, детское хирургическое, терапевтическое   |
| 2     | Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем ***   | I               | дерматовенеролог, акушер-гинеколог, уролог, детский уролог-андролог  | венерологическое, гинекологическое  |
| 3     | Туберкулез ***   | I               | фтизиатр, уролог, детский уролог-андролог, невролог, торакальный хирург, хирург, детский хирург, офтальмолог   | туберкулезное, торакальной хирургии, хирургическое, детской хирургии  |
| 4     | Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) ***   | I               | инфекционист, аллерголог-иммунолог   | инфекционное  |
| 5     | Новообразования  | II              | онколог, детский онколог, пульмонолог, гастроэнтеролог, акушер-гинеколог, радиолог, уролог, детский уролог-андролог, терапевт, педиатр, хирург, детский хирург, оториноларинголог, торакальный хирург, офтальмолог, нейрохирург, колопроктолог, сердечно-сосудистый хирург, челюстно-лицевой хирург, травматолог-ортопед, гематолог, стоматолог-хирург | терапевтическое, педиатрическое, гинекологическое, хирургическое, детское хирургическое, онкологическое, детское онкологическое, лучевой терапии, кардиохирургическое, проктологическое, урологическое, офтальмологическое, травматологическое, нейрохирургическое, оториноларингологическое, гематологическое, челюстно-лицевой хирургии (стоматологическое), пульмонологическое, гастроэнтерологическое, торакальной хирургии, гнойной хирургии |

| 1  | 2  | 3    | 4   | 5   |
|----|--|------|---|---|
| 6  | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ             | IV   | эндокринолог, детский эндокринолог, терапевт, педиатр, хирург, детский хирург, гериатр, офтальмолог, кардиолог, детский кардиолог, нефролог, акушер-гинеколог, диabetолог | эндокринологическое, детское<br>эндокринологическое, терапевтическое, педиатрическое, хирургическое, детское хирургическое, нефрологическое, офтальмологическое, гинекологическое, кардиологическое, детское<br>кардиологическое                                    |
| 7  | Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | III  | гематолог, терапевт, педиатр, аллерголог, иммунолог, хирург, детский хирург   | гематологическое, терапевтическое, хирургическое, детское хирургическое, педиатрическое, аллергологическое  |
| 8  | Психические расстройства и расстройства поведения ***                                    | V    | психиатр, психиатр-нарколог, психотерапевт, сексолог  | психиатрическое, наркологическое  |
| 9  | Наркологические заболевания ***  | V    | психиатр, психиатр-нарколог   | наркологическое, психиатрическое  |
| 10 | Болезни нервной системы  | VI   | невролог, терапевт, нейрохирург, инфекционист, гериатр, педиатр профпатолог ***   | неврологическое, терапевтическое, нейрохирургическое, инфекционное, педиатрическое  |
| 11 | Болезни глаза и его придаточного аппарата  | VII  | офтальмолог, хирург, детский хирург, профпатолог ***  | офтальмологическое, микрохирургии глаза, хирургическое, детское хирургическое   |
| 12 | Болезни уха и сосцевидного отростка  | VIII | оториноларинголог, сурдолог-оториноларинголог, педиатр, инфекционист, челюстно-лицевой хирург, детский хирург, профпатолог ***  | отоларингологическое, хирургическое, детское хирургическое, инфекционное, педиатрическое, челюстно-лицевой хирургии (стоматологическое)   |
| 13 | Болезни системы кровообращения   | IX   | кардиолог, детский кардиолог, ревматолог, терапевт, педиатр, торакальный хирург, сердечно-сосудистый хирург, хирург, детский хирург, невролог, гериатр                    | кардиологическое, детское<br>кардиологическое, ревматологическое, кардиоревматологическое, терапевтическое, педиатрическое, торакальной хирургии, кардиохирургическое, сосудистой хирургии, хирургическое, детское хирургическое, гнойной хирургии, неврологическое |

| 1  | 2  | 3    | 4   | 5  |
|----|--|------|---|--|
| 14 | Болезни органов дыхания                                | X    | пульмонолог, терапевт, педиатр, аллерголог, иммунолог, торакальный хирург, инфекционист, оториноларинголог, хирург, детский хирург, профпатолог *** | пульмонологическое, терапевтическое, аллергологическое, торакальной хирургии, педиатрическое, инфекционное, оториноларингологическое, хирургическое, детское хирургическое, гнойной хирургии |
| 15 | Болезни органов пищеварения                            | XI   | гастроэнтеролог, терапевт, педиатр, хирург, детский хирург, колопроктолог, гериатр, инфекционист, профпатолог ***                                   | гастроэнтерологическое, терапевтическое, педиатрическое, хирургическое, детское хирургическое, гнойной хирургии, колопроктологическое, инфекционное  |
| 16 | Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей          | XI   | Стоматолог, ортодонт****, стоматолог-терапевт, стоматолог-хирург, стоматолог детский, челюстно-лицевой хирург                                       | челюстно-лицевой хирургии (стоматологическое)  |
| 17 | Болезни мочеполовой системы                            | XIV  | нефролог, терапевт, хирург, детский хирург, педиатр, уролог, андролог, детский уролог-андролог  | нефрологическое, терапевтическое, педиатрическое, урологическое, хирургическое, детское хирургическое, гемодиализа   |
| 18 | Болезни женских половых органов                        | XIV  | акушер-гинеколог  | гинекологическое, хирургическое, детское хирургическое   |
| 19 | Беременность, роды и послеродовый период и аборт       | XV   | акушер-гинеколог, терапевт  | акушерское, гинекологическое, патологии беременных, терапевтическое, койки для производства абортов  |
| 20 | Болезни кожи и подкожной клетчатки                     | XII  | дерматовенеролог, хирург, детский хирург, аллерголог-иммунолог, терапевт, педиатр, профпатолог***   | дерматовенерологическое, педиатрическое, хирургическое, детское хирургическое, гнойной хирургии, аллергологическое, терапевтическое  |
| 21 | Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | XIII | ревматолог, терапевт, педиатр, хирург, детский хирург, травматолог-ортопед, невролог, гериатр, профпатолог ***                                      | ревматологическое, терапевтическое, педиатрическое, хирургическое, детское хирургическое, травматологическое, ортопедическое, неврологическое, гнойной хирургии                              |



| 1  | 2   | 3    | 4   | 5  |
|----|---|------|---|--|
| 22 | Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | XVII | хирург, детский хирург, нейрохирург, оториноларинголог, неонатолог, сердечно-сосудистый хирург, челюстно-лицевой хирург, врач-генетик ***, педиатр, терапевт, травматолог-ортопед, акушер-гинеколог, офтальмолог, невролог, кардиолог, нефролог, пульмонолог, гастроэнтеролог, уролог, детский уролог-андролог, колопроктолог, эндокринолог, детский эндокринолог, торакальный хирург | хирургическое, детское хирургическое, отоларингологическое, кардиохирургическое, стоматологическое, челюстно-лицевой хирургии (стоматологическое), терапевтическое, педиатрическое, педиатрическое для недоношенных новорожденных детей, травматологическое, ортопедическое, гинекологическое, офтальмологическое, неврологическое, кардиологическое, детское кардиологическое, нефрологическое, пульмонологическое, гастроэнтерологическое, эндокринологическое, детское эндокринологическое, урологическое, колопроктологическое, гинекологическое, гнойной хирургии, торакальной хирургии |
| 23 | Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде                  | XVI  | неонатолог, педиатр, невролог, детский хирург, травматолог-ортопед  | педиатрическое раннего возраста, педиатрическое для недоношенных и новорожденных детей, педиатрическое, неврологическое, детское хирургическое, ортопедическое   |
| 24 | Травмы  | XIX  | Травматолог-ортопед, торакальный хирург, колопроктолог, акушер-гинеколог, нейрохирург, хирург, сердечно-сосудистый хирург, челюстно-лицевой хирург, детский хирург, офтальмолог, невролог, уролог, детский уролог-андролог, оториноларинголог, стоматолог-ортопед, стоматолог-хирург  | травматологическое, ортопедическое, нейрохирургическое, хирургическое, детское хирургическое, стоматологическое, челюстно-лицевой хирургии (стоматологическое), сосудистой хирургии, неврологическое, отоларингологическое, колопроктологическое, гинекологическое, офтальмологическое, гнойной хирургии, торакальной хирургии, сочетанной травмы  |

| 1  | 2  | 3     | 4   | 5   |
|----|--|-------|---|---|
| 25 | Ожоги  | XIX   | травматолог-ортопед, хирург, детский хирург, торакальный хирург, оториноларинголог, колопроктолог, офтальмолог  | ожоговое, хирургическое, травматологическое, торакальной хирургии, отоларингологическое, колопроктологическое, офтальмологическое, гнойной хирургии, детское хирургическое  |
| 26 | Отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин   | XIX   | токсиколог, терапевт, педиатр, травматолог-ортопед, гастроэнтеролог, хирург, детский хирург, челюстно-лицевой хирург, оториноларинголог, пульмонолог, колопроктолог, акушер-гинеколог, офтальмолог, профпатолог *** | токсикологическое, терапевтическое, педиатрическое, травматологическое, гастроэнтерологическое, хирургическое, детское хирургическое, челюстно-лицевой хирургии (стоматологическое), отоларингологическое, пульмонологическое, колопроктологическое, гинекологическое, офтальмологическое, гнойной хирургии, торакальной хирургии |
| 27 | Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках | XVIII | Исключение из правил.<br>Случаи, подлежащие специальной экспертизе  |   |
| 28 | Факторы, влияющие на состояние здоровья и обращения в медицинские организации  | XXI   | Исключение из правил.<br>Случаи, подлежащие специальной экспертизе  |   |

\* МКБ-10 – Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра, принятая Всемирной организацией здравоохранения (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 мая 1997 года № 170).

\*\* В перечень специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по всем группам заболеваний и состояний, входит врач общей практики (семейный врач).

\*\*\* За счет средств бюджетов всех уровней.

\*\*\*\* Только при оказании стоматологической помощи детям.

#### **Раздел IV. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

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

- диспансеризация студентов;
- диспансеризация работающих граждан;
- диспансеризация 14-летних подростков;

диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

диспансерное наблюдение женщин в период беременности, здоровых детей и лиц с хроническими заболеваниями, предупреждение аборт, санитарно-гигиеническое просвещение граждан;

проведение профилактических прививок в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

проведение профилактических осмотров с целью раннего выявления заболеваний и факторов риска;

формирование мотивации к ведению здорового образа жизни (организации здорового питания, режима двигательной активности, отказа от вредных привычек) в медицинских организациях, в том числе в центрах здоровья (для взрослого и детского населения), кабинетах и отделениях медицинской профилактики, включая обучение основам здорового образа жизни, в том числе в школах здоровья;

информирование по вопросам профилактики различных заболеваний, пропаганде здорового образа жизни;

информирование граждан о факторах, способствующих укреплению здоровья, а также о факторах, оказывающих на здоровье вредное влияние;

консультирование по вопросам сохранения и укрепления здоровья, профилактике заболеваний.

Финансовое обеспечение мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

## **Раздел V. ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ**

Медицинская помощь в рамках Программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования оказывается медицинскими организациями, включенными в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее - Реестр медицинских организаций) в 2013 году (соответственно в 2014, 2015 годах). Реестр медицинских организаций ведется ТФОМС Пермского края в порядке, установленном Правилами обязательного медицинского страхования, и размещается на его официальном сайте в сети Интернет.

При реализации Программы ОМС с учетом рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации применяются эффективные способы оплаты медицинской помощи, ориентированные на результат деятельности медицинских организаций, определяемые Соглашением об установлении тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Пермского края на 2013 год (соответственно 2014, 2015 годы).

1. В рамках Программы ОМС оказываются первичная медико-

санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь (за исключением оказания высокотехнологичной медицинской помощи в 2013 и 2014 годах) в следующих страховых случаях:

инфекционные и паразитарные болезни, за исключением болезней, передающихся половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита;

новообразования;

болезни эндокринной системы;

расстройства питания и нарушения обмена веществ;

болезни нервной системы;

болезни крови, кроветворных органов;

отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;

болезни глаза и его придаточного аппарата;

болезни уха и сосцевидного отростка;

болезни системы кровообращения;

болезни органов дыхания;

болезни органов пищеварения;

болезни мочеполовой системы;

болезни кожи и подкожной клетчатки;

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;

врожденные аномалии (пороки развития);

деформации и хромосомные нарушения;

беременность, роды, послеродовой период и аборт;

отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период.

2. Медицинская помощь в рамках Программы ОМС оказывается в следующих условиях:

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

2.2. Амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника, включая проведение мероприятий по диагностике, лечению заболеваний и реабилитации с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи в том числе:

профилактика, диспансерное динамическое наблюдение (в том числе здоровых детей), включая необходимое обследование за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц, проводимое в порядке, установленном уполномоченным

федеральным органом исполнительной власти;

прививки населению края, включенные в Национальный календарь прививок, профилактические прививки по эпидемическим показаниям (за исключением стоимости бактериологических препаратов), прививки против вируса папилломы человека девочек в возрасте с 10 до 14 лет из категории детей-сирот, пребывающих в стационарных учреждениях, детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей из семей категории социального риска и социально опасного положения;

оказание медицинской помощи гражданам при первоначальной постановке на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту, поступлении в военные образовательные учреждения профессионального образования, призыве на военные сборы на основании решения комиссии при постановке на воинский учет, призывной комиссии или военного комиссара в соответствии с Порядком направления на обследование (лечение), определенным Министерством обороны Российской Федерации совместно с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим выработку государственной политики и нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения и социального развития, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной службе;

диспансеризация, в том числе медицинский осмотр врачами-специалистами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

медицинские осмотры: профилактические, предварительные, периодические (включая лабораторные обследования) - детей и подростков до 18 лет, студентов и учащихся очных форм обучения, лиц, непосредственно работающих с детьми в муниципальных и государственных учреждениях, медицинских работников муниципальной и государственной системы здравоохранения, работников, поступающих на работу в организации, занимающиеся организацией отдыха и оздоровления детей;

предварительные медицинские осмотры при поступлении в образовательные учреждения и на работу в муниципальные и государственные учреждения;

обследование и оформление медицинской документации для санаторно-курортного лечения по медицинским показаниям;

планирование семьи (в том числе в центрах планирования семьи, являющихся юридическими лицами);

контрацепция: подбор и назначение противозачаточных средств, обеспечение ими групп социального риска по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Пермского края (приложение 4 к Программе);

медицинская помощь, оказываемая специалистами со средним медицинским образованием на самостоятельном приеме;

искусственное прерывание беременности (включая все виды

обезболивания);

оказание терапевтической и хирургической стоматологической помощи (включая все виды обезболивания) взрослым и детям в соответствии со стандартами медицинской помощи, в том числе ортодонтии (традиционные методы) для детей и подростков до 18 лет. Стоматологическая помощь взрослому населению оказывается с использованием лекарственных средств и материалов отечественного производства (перечень материалов утверждается Министерством здравоохранения Пермского края).

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

2.4. Стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), в том числе в геронтологических отделениях, реабилитационных центрах и отделениях (центрах) восстановительного лечения, оказывается в соответствии со стандартами медицинской помощи, в том числе:

при острых заболеваниях и обострениях хронических болезней, отравлениях и травмах, требующих интенсивной терапии и круглосуточного медицинского наблюдения;

при патологии беременности, родах и абортах, в том числе при хирургической стерилизации по медицинским показаниям в случае невозможности использования других методов контрацепции в рамках мероприятий по предупреждению абортот;

при госпитализации с целью проведения лечения (включая все виды обезболивания) и реабилитации;

при лечении больных с использованием эндоскопических методов диагностики и лечения;

при лечении больных с использованием интраокулярных линз (искусственных хрусталиков) отечественного производства, металлоконструкций (имплантатов) для остеосинтеза отечественного производства.

Для лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц на территории Пермского края дополнительно за счет средств межбюджетного трансферта из бюджета Пермского края, передаваемого бюджету ТФОМС Пермского края на дополнительное финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования, предусмотренного Законом Пермского края «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов», при оказании стационарной медицинской помощи применяются электрокардиостимуляторы, коронарные стенты, трахеальные и пищеводные эндопротезы, эндопротезы тазобедренных и коленных суставов, системы транспедикулярной фиксации позвоночника, сосудистые эндопротезы, сосудистые кава-фильтры, мочеточниковые стенты, сетчатые имплантаты,

вентрикуло-перитонеальные шунты - для детей. Обеспечение лечения больных с использованием вышеуказанного медицинского оборудования и расходного материала осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Пермского края. Оплата медицинской помощи, оказанной с использованием вышеуказанного медицинского оборудования и расходного материала, производится в порядке, предусмотренном Соглашением об установлении тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Пермского края на 2013 год (соответственно 2014, 2015 годы).

2.5. Медицинская помощь гражданам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию на территории Пермского края, оказываемая за пределами Пермского края, в том числе плановая медицинская помощь по письменному направлению Министерства здравоохранения Пермского края, в медицинских организациях, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования и оказывающих медицинскую помощь в соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, за счет средств нормированного страхового запаса ТФОМС Пермского края.

## **Раздел VI. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМАЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ КРАЕВОГО БЮДЖЕТА**

За счет средств бюджета Пермского края осуществляется финансирование:

обеспечения скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в части медицинской помощи, не включенной в Программу ОМС;

обеспечения первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, туберкулез, ВИЧ-инфекция и синдром приобретенного иммунодефицита, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ, включая профилактические осмотры несовершеннолетних в целях раннего (своевременного) выявления немедицинского потребления наркотических и психотропных веществ);

обеспечения паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях;

обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях Пермского края, в соответствии с установленным государственным заданием;

обеспечения 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;

обеспечения лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, с учетом лекарственных препаратов, предусмотренных перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденным Правительством Российской Федерации;

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

обеспечения прочей специализированной медицинской помощи, а также медицинских и иных услуг, оказываемых в медицинских организациях в соответствии с перечнем медицинских организаций, утвержденным Министерством здравоохранения Пермского края;

обеспечения оказания медицинской помощи (кроме стоматологической) в муниципальных образовательных учреждениях медицинским персоналом, состоящим в штате муниципальных медицинских организаций;

проведения компьютерной томографии (в медицинских учреждениях Пермского края, оказывающих специализированную медицинскую помощь при социально значимых заболеваниях);

проведения магнитно-резонансной томографии;

осуществления медико-генетического консультирования больных, направленных на обследование и лечение в медицинские учреждения Пермского края;

проведения литотрипсии;

осуществления трансплантации органов и тканей человека;

лечения и (или) обследования граждан за пределами Пермского края в федеральных специализированных медицинских организациях и иных медицинских организациях, находящихся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований, по направлению Министерства здравоохранения Пермского края;

обеспечения полноценным питанием (молочными продуктами) детей первого и второго годов жизни, прикрепленных к медицинской организации, в соответствии с порядком, утвержденным нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Пермского края;

глазного протезирования глазными протезами, зарегистрированными и разрешенными к применению Министерством здравоохранения Российской Федерации, лиц, нуждающихся в нем;

слухопротезирования (аппаратами отечественного производства) детей и пенсионеров по старости, не имеющих инвалидности;

поезда пациентов в соответствии с порядком, утвержденным нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Пермского края: для лечения и (или) обследования за пределы Пермского края в



федеральные специализированные медицинские организации и иные медицинские организации, находящиеся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований; в туберкулезные санатории по направлению Министерства здравоохранения Пермского края; в медицинские организации, находящиеся вне места жительства больного, но в пределах границ Пермского края, для лечения туберкулеза, онкологических, гематологических заболеваний, кардиохирургического лечения, эндопротезирования, получения медицинских услуг (в условиях дневного стационара) программного диализа по направлению медицинской организации, участвующей в реализации настоящей Программы;

приобретения бактериальных и лекарственных препаратов по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Пермского края (в централизованном порядке);

приобретения радиоизотопной продукции для государственных краевых учреждений здравоохранения;

медицинского обследования граждан при первоначальной постановке на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту, поступлении в военные образовательные учреждения профессионального образования, призыве на военные сборы на основании решения комиссии при постановке на воинский учет, призывной комиссии или военного комиссара в соответствии с порядком направления на обследование (лечение), определенным Министерством обороны Российской Федерации совместно с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим выработку государственной политики и нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения и социального развития, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной службе;

обязательных медицинских осмотров беженцев и вынужденных переселенцев;

медицинских осмотров: профилактических, предварительных, периодических (включая лабораторные обследования) детей и подростков до 18 лет, студентов и учащихся очных форм обучения, лиц, непосредственно работающих с детьми в муниципальных и государственных краевых учреждениях, медицинских работников муниципальной и государственной системы здравоохранения по видам медицинской помощи в государственных краевых учреждениях в пределах государственного задания, в муниципальных учреждениях здравоохранения в пределах выделенных субвенций;

предварительных медицинских осмотров по видам медицинской помощи в государственных краевых учреждениях в пределах государственного задания, в муниципальных учреждениях здравоохранения в пределах выделенных субвенций, при поступлении в учебные заведения и на работу в муниципальные и государственные учреждения;

психиатрического освидетельствования лиц в рамках предварительных медицинских осмотров при поступлении на работу в муниципальные и государственные учреждения, связанную с

осуществлением отдельных видов деятельности, в том числе деятельности, связанной с источником повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также лиц, работающих в условиях повышенной опасности;

освидетельствования на состояние алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;

медицинской сексопатологии и сексологии в центрах планирования семьи;

заготовки донорской крови в краевых станциях переливания крови, а также кабинетах и отделениях переливания крови государственных краевых и муниципальных медицинских организаций;

пополнения и обновления неснижаемого запаса лекарственных препаратов в ГКУЗ ПК «Пермский краевой территориальный центр медицины катастроф»;

оказания услуг по приемке, хранению, доставке и уничтожению лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, закупаемых в централизованном порядке за счет средств бюджета Пермского края, и централизованных поставок за счет средств федерального бюджета;

оказания услуг специализированной организации по размещению краевого государственного заказа на поставку оборудования, лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения путем проведения открытых аукционов в электронной форме для нужд Министерства здравоохранения Пермского края;

предоставления услуги педагогическим персоналом, состоящим в штате медицинских организаций;

обеспечения специальным питанием медицинских работников государственных краевых и муниципальных учреждений здравоохранения, работа которых связана с вредными и опасными для здоровья и жизни условиями труда;

обязательного страхования медицинских, фармацевтических и иных работников государственных краевых учреждений здравоохранения Пермского края, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью, и единовременного денежного пособия в случае гибели работников государственных краевых учреждений здравоохранения.

За счет средств бюджета Пермского края в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные и муниципальные услуги (работы), за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования, в лепрозориях, центрах по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита и инфекционными заболеваниями, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах планирования семьи и репродукции, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования), центрах профессиональной патологии, бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомических бюро,

медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, медицинских библиотеках, хосписах, домах (больницах, отделениях) сестринского ухода, нормативных здравпунктах промышленных предприятий, государственных и муниципальных учреждений высшего и среднего профессионального образования, аптеках, являющихся структурными подразделениями медицинских организаций, на станциях переливания крови, в центрах крови, домах ребенка, включая специализированные, молочных кухнях и прочих медицинских учреждениях, входящих в номенклатуру учреждений здравоохранения, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Расходы бюджета Пермского края включают в себя обеспечение государственных краевых и муниципальных учреждений здравоохранения лекарственными и иными препаратами, изделиями медицинского назначения, иммунобиологическими препаратами и дезинфекционными средствами, а также обеспечение государственных краевых и муниципальных медицинских организаций донорской кровью и ее компонентами.

## **Раздел VII. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ**

1. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

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

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

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

4) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

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

Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи. Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии со стандартами медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке.

Гражданин при получении медицинской помощи имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача.

Оказание медицинской помощи гражданам без их согласия возможно лицам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, страдающим тяжелыми психическими расстройствами, лицам, совершившим общественно опасные деяния, на основании и в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

При состояниях, угрожающих жизни, или невозможности оказания медицинской помощи в условиях данной медицинской организации пациент направляется на следующий этап медицинской помощи.

Требования к оформлению медицинской документации регламентируются приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Пермского края.

Профилактические, санитарно-гигиенические, противоэпидемиологические мероприятия назначаются и проводятся при наличии соответствующих медицинских показаний.

2. При обращении за медицинской помощью и ее получении:

2.1. В амбулаторных условиях:

2.1.1. 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.

Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется: по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста; в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, в том числе организацию, выбранную им для получения первичной медико-санитарной помощи, с учетом порядков оказания медицинской помощи. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача;

2.1.2. по экстренным показаниям медицинская помощь оказывается безотлагательно;

2.1.3. возможна очередность приема плановых больных, проведение назначенных диагностических исследований – до 14 дней;

2.1.4. направление гражданина в дневной стационар осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями. Возможно

ожидание плановой госпитализации в дневной стационар до 20 дней со дня получения направления на госпитализацию;

2.1.5. направление гражданина на плановую госпитализацию в больничное учреждение осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения врача.

2.2. В условиях стационара:

2.2.1. госпитализация проводится по клиническим показаниям, требующим проведения интенсивных методов диагностики и лечения, круглосуточного наблюдения, а также по эпидемиологическим показаниям с целью изоляции больного;

2.2.2. необходимо наличие направления на госпитализацию от лечащего врача медицинской организации или службы скорой медицинской помощи. Плановая госпитализация без направления лечащего врача (врача-терапевта, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста амбулаторно-поликлинического учреждения, медицинской организации не допускается;

2.2.3. граждане госпитализируются незамедлительно при состояниях, угрожающих жизни, а также в случаях выявления у них особо опасной инфекции (или подозрения на нее), при острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах, патологии беременности, родах, абортах, а также в период новорожденности, и при других состояниях, требующих круглосуточного наблюдения и применения интенсивных методов лечения, в том числе при отсутствии направления лечащего врача (при самообращении);

2.2.4. возможно ожидание плановой госпитализации до 20 дней со дня получения направления на госпитализацию\*;

2.2.5. пациент имеет право на:

размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов – по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

размещение в палатах на три и более мест;

обеспечение лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

2.2.6. при оказании медицинской помощи детям:

предоставляется право одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю по их усмотрению находиться вместе с больным ребенком в больничном учреждении в течение всего времени его пребывания независимо от возраста ребенка;

при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет,

---

\* За исключением направления на госпитализацию в отделения: кардиохирургическое, офтальмологическое (хирургическое), травматологическое (ортопедическое) на эндопротезирование, а также при направлении на программный диализ.

а с ребенком старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний для ухода – предоставляется спальное место и питание;

2.2.7. 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;

транспортировка и хранение в морге поступившего для исследования биологического материала, трупов пациентов, умерших в медицинских и иных организациях, и утилизация биологического материала.

3. Защита прав застрахованных, контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи осуществляются в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федерального фонда обязательного медицинского страхования, в том числе приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 1 декабря 2010 г. № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

4. Реализация права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Пермского края в рамках настоящей Программы осуществляется в следующем порядке.

4.1. Внеочередное право получения медицинской помощи в соответствии со статьями 14-19 и 21 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах», статьей 11 Федерального закона от 9 июня 1993 г. № 5142-1 «О донорстве крови и ее компонентов» имеют следующие категории граждан:

инвалиды войны;

участники Великой Отечественной войны;

ветераны боевых действий;

военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами и медалями СССР за службу в указанный период;

лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;

лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ

действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;

члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий;

награжденные знаком «Почетный донор Российской Федерации».

4.2. Медицинская помощь гражданам, перечисленным в пункте 4.1 настоящего раздела, оказывается в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Пермского края независимо от их ведомственной принадлежности при наличии медицинских показаний, а также в медицинских организациях частной формы собственности, участвующих в выполнении Программы.

4.3. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь по месту жительства (по участковому принципу), организуют учет граждан и динамическое наблюдение за состоянием их здоровья.

4.4. При непосредственном обращении граждан в медицинскую организацию для оказания первичной медико-санитарной помощи внеочередное оказание медицинской помощи осуществляется на основании документа, удостоверяющего право гражданина на внеочередное оказание медицинской помощи.

4.5. Контроль внеочередного оказания медицинской помощи гражданам осуществляют Министерство здравоохранения Пермского края, руководители государственных и муниципальных учреждений здравоохранения Пермского края.

## **Раздел VIII. КРИТЕРИИ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

| № п/п | Наименование критерия  | Единица измерения     | Целевое значение критерия |
|-------|--|-----------------------|---------------------------|
| 1     | 2  | 3                     | 4                         |
| 1     | Удовлетворенность населения медицинской помощью                                  | % от числа опрошенных | 70                        |
| 2     | Смертность населения   | на 1000 населения     | 14,6                      |
| 3     | Смертность населения от болезней системы кровообращения                          | на 100000 населения   | 825,3                     |
| 4     | Смертность населения от новообразований  | на 100000 населения   | 197,3                     |
| 5     | Смертность населения от дорожно-транспортных происшествий                        | на 100000 населения   | 16,9                      |
| 6     | Смертность населения от туберкулеза  | на 100000 населения   | 15,8                      |
| 7     | Смертность населения в трудоспособном возрасте                                   | на 100000 населения   | 680,0                     |
| 8     | Смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения | на 100000 населения   | 238,5                     |

| 1  | 2   | 3  | 4      |
|----|---|--|--------|
| 9  | Материнская смертность  | на 100000<br>родившихся живыми   | 23,2   |
| 10 | Младенческая смертность   | на 1000 родившихся<br>живыми   | 8,4    |
| 11 | Смертность детей 0-14 лет   | на 100000 населения<br>соответствующего<br>возраста  | 104,4  |
| 12 | Удельный вес больных<br>злокачественными новообразованиями,<br>выявленных на ранних стадиях,<br>в общем количестве впервые<br>выявленных больных<br>злокачественными новообразованиями  | % от общего<br>количества впервые<br>выявленных больных<br>злокачественными<br>новообразованиями | 50 %   |
| 13 | Количество медицинских организаций,<br>осуществляющих автоматизированную<br>запись на прием к врачу с<br>использованием информационно-<br>телекоммуникационной сети<br>«Интернет» и информационно-<br>справочных сенсорных терминалов | медицинские<br>организации   | 256    |
| 14 | Обеспеченность населения врачами  | на 10000 человек<br>населения  | 47,9   |
| 15 | Среднегодовая занятость<br>круглосуточной койки   | койко-дни  | 337    |
| 16 | Средняя длительность лечения<br>в медицинской организации,<br>оказывающей медицинскую помощь<br>в стационарных условиях   | Дни  | 12,5   |
| 17 | Уровень госпитализации  | койко-дни на 1000<br>человек населения   | 22,4   |
| 18 | Количество вызовов скорой<br>медицинской помощи в расчете<br>на 1 жителя  | Вызов  | 0,322  |
| 19 | Число лиц, которым оказана скорая<br>медицинская помощь   |  | 838000 |



**Раздел IX. НОРМАТИВЫ ОБЪЕМА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НОРМАТИВЫ ФИНАНСОВЫХ  
ЗАТРАТ НА ЕДИНИЦУ ОБЪЕМА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,  
ПОДУШЕВЫЕ НОРМАТИВЫ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Нормативы объема предоставления медицинской помощи

|  | На 2013 год                     |  | На 2014 год                     |  | На 2015 год                     |  |
|--|---------------------------------|--|---------------------------------|--|---------------------------------|--|
|  | средства<br>краевого<br>бюджета | средства<br>ТФОМС<br>Пермского<br>края | средства<br>краевого<br>бюджета | средства<br>ТФОМС<br>Пермского<br>края | средства<br>краевого<br>бюджета | средства<br>ТФОМС<br>Пермского<br>края |
| Скорая<br>медицинская<br>помощь (вызов)              | 0,131                           | 0,191                                  | 0,131                           | 0,191                                  | 0,131                           | 0,191                                  |
| Амбулаторная<br>медицинская<br>помощь<br>(посещения) | 0,704                           | 8,48                                   | 0,704                           | 8,94                                   | 0,704                           | 9,3                                    |
| Стационарная<br>медицинская<br>помощь<br>(койко-дни) | 0,898                           | 1,8                                    | 0,898                           | 1,8                                    | 0,898                           | 1,8                                    |
| Дневной<br>стационар<br>(пациенто-дни)               | 0,048                           | 0,52                                   | 0,048                           | 0,55                                   | 0,048                           | 0,59                                   |

Нормативы финансовых затрат  
на единицу объема предоставления медицинской помощи

|                                       | На 2013 год                               |   | На 2014 год                               |   | На 2015 год                               |   |
|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
|                                       | средства<br>краевого<br>бюджета<br>(руб.) | средства<br>ТФОМС<br>Пермского<br>края (руб.) | средства<br>краевого<br>бюджета<br>(руб.) | средства<br>ТФОМС<br>Пермского<br>края (руб.) | средства<br>краевого<br>бюджета<br>(руб.) | средства<br>ТФОМС<br>Пермского<br>края (руб.) |
| Скорая<br>медицинская<br>помощь       | 1912,10                                   | 1999,28                                       | 2087,01                                   | 2145,67                                       | 2272,90                                   | 2596,99                                       |
| Амбулаторная<br>медицинская<br>помощь | 461,14                                    | 316,46  | 518,64                                    | 342,36  | 565,02                                    | 422,96  |
| Стационарная<br>медицинская<br>помощь | 1103,80                                   | 1953,70                                       | 1247,51                                   | 2115,40                                       | 1364,50                                   | 2602,63                                       |
| Дневной<br>стационар                  | 381,95                                    | 845,55  | 419,26                                    | 914,79  | 448,49                                    | 1126,42                                       |

### Подушевые нормативы финансирования

|                                     | На 2013 год | На 2014 год | На 2015 год |
|-------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Подушевой норматив,<br>в том числе: | 10 229,35   | 11 864,87   | 14 326,78   |
| средства краевого бюджета           | 3 103,16    | 3 371,49    | 3 662,59    |
| средства ТФОМС<br>Пермского края    | 7 126,19    | 8 493,38    | 10 664,19   |

## Раздел X. МЕТОДИКА И РАСЧЕТ СТОИМОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Программа финансируется за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с Программой ОМС, а также средств бюджета Пермского края.

### 1. Расходы бюджета Пермского края.

1.1. Расходы бюджета Пермского края по организации медицинской помощи в соответствии с Программой включают в себя расходы по организации медицинской помощи, предоставляемой муниципальными учреждениями здравоохранения Пермского края и государственными краевыми учреждениями здравоохранения Пермского края.

1.2. Расходы по организации оказания медицинской помощи муниципальными учреждениями в соответствии с Программой учитываются в составе регионального фонда компенсаций и передаются органам местного самоуправления в виде субвенций.

Объем субвенций рассчитывается в соответствии с Методикой, утвержденной законом Пермского края, и включает в себя расходы по организации:

оказания специализированной, первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических, стационарно-поликлинических и больничных учреждениях (за исключением государственных краевых учреждений здравоохранения), включающей в себя медицинскую помощь гражданам при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в части медицинской помощи, не включенной в Программу ОМС;

для осуществления дополнительных выплат персоналу специализированных бригад скорой медицинской помощи в части медицинской помощи, не включенной в Программу ОМС, в порядке, установленном Правительством Пермского края;

иной медицинской помощи, медицинских и иных услуг.

1.3. Расходы по организации оказания медицинской помощи государственными краевыми учреждениями здравоохранения рассчитываются исходя из объемов медицинской помощи, установленных в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам

Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на соответствующий год, стоимости государственных услуг на единицу объема медицинской помощи и нормативных затрат на содержание имущества.

1.3.1. Расходы на государственные услуги по оказанию скорой медицинской помощи (в том числе санитарно-авиационной) в части медицинской помощи, не включенной в Программу ОМС, определяются в объеме 40% исходя из расходов базисного периода и рассчитываются по формуле:

$$\text{ПФ} = \text{Ср} \times \text{Квз} + \text{Ипс}, \text{ где:}$$

ПФ – потребность в финансировании,

Ср – средняя стоимость государственной услуги на один вызов,

Квз – количество вызовов,

Ипс – расчетно-нормативные затраты на содержание имущества.

1.3.2. Расходы на государственные услуги, оказываемые поликлиниками в составе государственных учреждений здравоохранения Пермского края:

$$\text{ПФ} = \text{Ср} \times \text{Кпс} + \text{Ипс}, \text{ где:}$$

ПФ – потребность в финансировании,

Ср – средняя стоимость государственной услуги на одно посещение,

Кпс – количество посещений,

Ипс – расчетно-нормативные затраты на содержание имущества.

1.3.3. Расходы на государственные услуги, оказываемые стационарами в составе государственных учреждений здравоохранения Пермского края:

$$\text{ПФ} = \text{Ср} \times \text{Ккд} + \text{Ипс}, \text{ где:}$$

ПФ – потребность в финансировании,

Ср – средняя стоимость государственной услуги на один койко-день,

Ккд – количество койко-дней,

Ипс – расчетно-нормативные затраты на содержание имущества.

1.3.4. Расходы на государственные услуги, оказываемые в условиях дневных стационаров:

$$\text{ПФ} = \text{Ср} \times \text{Кпд} + \text{Ипс}, \text{ где:}$$

ПФ – потребность в финансировании,

Ср – средняя стоимость государственной услуги на один пациенто-день,

Кпд – количество пациенто-дней,

Ипс – расчетно-нормативные затраты на содержание имущества.

1.3.5. Предусмотрены расходы бюджета Пермского края на обеспечение выполнений функций государственных казенных учреждений здравоохранения в сфере социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в домах ребенка с рождения и до 4 лет, определяются исходя из расчетного показателя на 1 койко-место на обеспечение выполнений функций прочими государственным казенными учреждениями при оказании прочей медицинской помощи, определяются

исходя из расчетного показателя на 1 штатную единицу, установленного нормативным правовым актом Правительства Пермского края.

1.3.6. Предусмотрены расходы бюджета Пермского края государственным краевым и муниципальным учреждениям здравоохранения для:

круглосуточных стационаров хирургического профиля – на 25% в части оплаты труда и начислений на оплату труда в связи с реализацией в порядке, установленном Правительством Пермского края, пилотного проекта, направленного на повышение качества услуг в круглосуточных стационарах хирургического профиля государственных и муниципальных учреждений здравоохранения Пермского края;

отделений круглосуточных стационаров педиатрического профиля – на 20% в части оплаты труда и начислений на оплату труда в связи с реализацией в порядке, установленном Правительством Пермского края, пилотного проекта, направленного на повышение качества оказания медицинских услуг детскому населению в отделениях стационаров круглосуточного пребывания государственных и муниципальных учреждений здравоохранения Пермского края.

1.3.7. Расходы по обеспечению лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания категорий населения, имеющих право на льготы при амбулаторном лечении в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890, определяются исходя из расчетного показателя на одного жителя края в год, установленного нормативным правовым актом Правительства Пермского края, и численности постоянного населения Пермского края.

Расходы на предоставление государственной социальной помощи в форме социальной услуги по лекарственному обеспечению в соответствии с расходными обязательствами Пермского края лицам, проработавшим в тылу в период Великой Отечественной войны, реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий, определяются исходя из стоимости социальной услуги по лекарственному обеспечению в месяц и численности граждан края, которые не отказались от получения социальной услуги, по данным Министерства социального развития Пермского края, в текущем финансовом году.

1.3.8. Расходы на страхование медицинских работников определяются Законом Пермского края от 6 октября 2009 г. № 507-ПК «Об обязательном страховании медицинских, фармацевтических и иных работников государственных учреждений здравоохранения Пермского края, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью, и единовременном денежном пособии в случае гибели работников государственных учреждений здравоохранения Пермского края».

1.3.9. Средства на централизованные мероприятия предусматриваются в части расходов на:

приобретение бактериальных лекарственных препаратов (вакцины, сыворотки и др.);

приобретение противотуберкулезных лекарственных препаратов;  
приобретение лекарственных препаратов для ВИЧ-инфицированных больных;

приобретение лекарственных препаратов для больных гепатитом В, С;  
приобретение лекарственных препаратов при болезнях, характеризующихся повышенным кровяным давлением;

приобретение лекарственных препаратов для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности;

лечение и (или) обследование за пределами Пермского края в федеральных специализированных медицинских организациях, включая оплату расходных материалов сверх нормативов финансовых затрат, установленных Министерством здравоохранения Российской Федерации, и иных медицинских организациях, находящихся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований, по направлению Министерства здравоохранения Пермского края, в том числе трансплантация органов и тканей человека, транспортировка больных;

поезд пациентов: для лечения и(или) обследования за пределы Пермского края в федеральные специализированные медицинские организации и иные медицинские организации, находящиеся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований; в туберкулезные санатории по направлению Министерства здравоохранения Пермского края; долечивания (реабилитации) работающих граждан непосредственно после стационарного лечения;

оплату услуг по приемке, хранению, доставке и уничтожению лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, закупаемых в централизованном порядке за счет средств бюджета Пермского края, и централизованных поставок за счет средств федерального бюджета;

оплату услуг по оказанию медицинской помощи лечения бесплодия методом экстракорпорального оплодотворения;

оплату услуг по проведению медицинских исследований методом магнитно-резонансной томографии.

2. Потребность обеспечения финансовыми средствами Программы ОМС рассчитывается на основе:

нормативных объемов медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи на 2013 год и плановый период 2014 и 2015 годов, оказываемой медицинскими организациями, работающими в системе обязательного медицинского страхования, с учетом климатогеографических условий и транспортной доступности медицинских организаций;

нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, устанавливаемых соглашением об установлении тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, в соответствии со сценарными условиями функционирования экономики

Пермского края, предусматривающих возмещение затрат на оказание медицинской помощи и формирование нормативного страхового запаса ТФ ОМС Пермского края в размере, определенном Законом Пермского края «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов»;

доплат клиническим базам в размере 10% в соответствии с соглашением об установлении тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию;

доплат за оказание экстренной помощи в рамках обеспечения всеобщности медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования в размере 4% в соответствии с соглашением об установлении тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию;

доплат за оказание медицинской помощи 3-го уровня в условиях круглосуточного стационара в соответствии с соглашением об установлении тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию;

затрат на оплату медицинской помощи, оказанной гражданам, застрахованным на территории Пермского края, в учреждениях здравоохранения иных субъектов Российской Федерации в рамках базовой Программы ОМС.

Потребность обеспечения финансовыми средствами Программы ОМС рассчитывается с учетом увеличения с 1 июля 2009 года тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию для круглосуточных стационаров хирургического профиля на 25 % в части оплаты труда и начислений на оплату труда в связи с реализацией в порядке, установленном Правительством Пермского края, пилотного проекта, направленного на повышение качества услуг в круглосуточных стационарах хирургического профиля государственных и муниципальных учреждений здравоохранения Пермского края, и с учетом увеличения с 1 января 2012 года тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию для отделений круглосуточных стационаров педиатрического профиля на 20% в части оплаты труда и начислений на оплату труда в связи с реализацией в порядке, установленном Правительством Пермского края, пилотного проекта, направленного на повышение качества оказания медицинских услуг детскому населению в отделениях стационаров круглосуточного пребывания государственных и муниципальных учреждений здравоохранения Пермского края, и с учетом увеличения с 1 января 2013 года тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию по скорой медицинской помощи и по амбулаторной медицинской помощи в части оплаты труда и начислений на оплату труда в связи с осуществлением дополнительных выплат персоналу участковых служб, ФАПов и скорой медицинской помощи в порядке, установленном Правительством Пермского края.

2.1. Расходы на оплату скорой медицинской помощи, за исключением

санитарно-авиационной и скорой медицинской помощи, в части медицинской помощи, не включенной в Программу ОМС, определяются в объеме 60% исходя из расходов базисного периода и рассчитываются по формуле:

$$Зсмп = Тр \times Ксмп, \text{ где:}$$

Зсмп – расходы на оплату скорой медицинской помощи, за исключением санитарно-авиационной и скорой медицинской помощи в части медицинской помощи, не включенной в Программу ОМС;

Тр – норматив финансовых затрат на оплату скорой медицинской помощи, за исключением санитарно-авиационной и скорой медицинской помощи в части медицинской помощи, не включенной в Программу ОМС (средняя стоимость 1 вызова);

Кпс – количество вызовов скорой медицинской помощи, за исключением санитарно-авиационной и скорой медицинской помощи в части медицинской помощи, не включенной в Программу ОМС.

2.2. Расходы на оплату медицинской помощи, оказываемой амбулаторно, рассчитываются по формуле:

$$Зап = Тр \times Кпс, \text{ где:}$$

Зап – расходы на оплату медицинской помощи, оказываемой амбулаторно,

Тр – норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи, оказываемой амбулаторно (средняя стоимость 1 посещения),

Кпс – количество посещений.

2.3. Расходы на оплату медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях, рассчитываются по формуле:

$$Зкс = Тр \times Ккд, \text{ где:}$$

Зкс – расходы на оплату медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях,

Тр – норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях (средняя стоимость 1 койко-дня),

Ккд – количество койко-дней.

2.4. Расходы на оплату медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров, рассчитываются по формуле:

$$Здс = Тр \times Кпд, \text{ где:}$$

Здс – расходы на оплату медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров,

Тр – норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров (средняя стоимость 1 пациенто-дня),

Кпд – количество пациенто-дней.

2.5. Средства на финансовое обеспечение Программы ОМС формируются в соответствии с законодательством Российской Федерации и Пермского края.

### 3. Структура тарифов на оплату медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования.

Тарифы на оплату медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования включают в себя базовые тарифы, тарифы в части содержания медицинских организаций и тарифы, учитывающие дополнительные расходы сверх базовой программы ОМС.

3.1. Базовые тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в расчете на одно посещение, один койко-день, один пациенто-день за счет средств обязательного медицинского страхования учитывают следующие расходы медицинских организаций:

расходы на заработную плату и начисления на оплату труда;

расходы на приобретение лекарственных средств, расходных материалов (в том числе расходы на приобретение интраокулярных линз (искусственных хрусталиков) отечественного производства, металлоконструкций (имплантатов) для остеосинтеза отечественного производства), 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);

расходы на оплату продуктов питания;

расходы на оплату организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации);

расходы на приобретение мягкого инвентаря.

3.2. Тарифы на оплату медицинской помощи в части расходов на текущее содержание муниципальных, государственных краевых учреждений здравоохранения и иных медицинских организаций, привлеченных к реализации настоящей Программы ОМС, работающих в системе обязательного медицинского страхования, в расчете на одно посещение, один койко-день, один пациенто-день учитывают в целях обеспечения собственных нужд для выполнения Программы ОМС следующие расходы:

на оплату услуг связи;

на оплату транспортных и коммунальных услуг;

на оплату работ и услуг по содержанию имущества (кроме расходов на капитальный ремонт);

на арендную плату за пользование имуществом;

на оплату прочих услуг;

на приобретение прочих материальных запасов;

на социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации;

расходы на приобретение оборудования стоимостью до ста тысяч рублей за единицу;

прочие расходы.

3.3. Тарифы на оплату медицинской помощи, учитывающие



дополнительные расходы сверх базовой программы ОМС, в расчете на одно посещение, один койко-день, один пациенто-день в целях обеспечения собственных нужд для выполнения Программы ОМС учитывают следующие расходы:

расходы на проведение капитальных ремонтов;

расходы на приобретение оборудования стоимостью более ста тысяч рублей за единицу;

расходы на обеспечение при оказании стационарной помощи электрокардиостимуляторами, коронарными стентами, трахеальными и пищеводными эндопротезами, эндопротезами тазобедренных и коленных суставов, систем транспедикулярной фиксации позвоночника, сосудистыми эндопротезами, сосудистыми кава-фильтрами, мочеточниковыми стентами, сетчатыми имплантатами, венстрикуло-перитонеальными шунтами для детей.

Расчет тарифов на оплату медицинской помощи, учитывающих дополнительные расходы, производится исходя из средств, предусмотренных Законом Пермского края «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования на 2013 год и на плановый период 2014-2015 годов» на указанные цели. Указанные расходы осуществляются в порядке, установленном Министерством здравоохранения Пермского края.

Нормативы финансовых затрат рассчитаны с учетом всех надбавок и доплат, предусмотренных пунктом 2 раздела, определяющего методику расчета территориальной программы обязательного медицинского страхования, затрат на текущее содержание медицинских организаций, работающих в системе обязательного страхования, и дополнительных расходов, предусмотренных пунктом 3.3 вышеуказанного раздела.

Расчет стоимости реализации Программы представлен в приложении 5 к Программе «Расчет стоимости реализации Программы на 2013 год», приложении 6 к Программе «Расчет затрат на другие виды медицинской помощи и затрат на содержание системы здравоохранения на 2013 год», приложении 7 к Программе «Расчет стоимости реализации Программы на 2014 год», приложении 8 к Программе «Расчет затрат на другие виды медицинской помощи и затрат на содержание системы здравоохранения на 2014 год», приложении 9 к Программе «Расчет стоимости реализации Программы на 2015 год», приложении 10 к Программе «Расчет затрат на другие виды медицинской помощи и затрат на содержание системы здравоохранения на 2015 год».

Утвержденная стоимость Программы представлена в приложении 11 к Программе «Утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Пермского края медицинской помощи по источникам финансирования на 2013 год», приложении 12 к Программе «Утвержденная территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания населению Пермского края медицинской помощи на 2013 год», приложении 13 к Программе «Утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Пермского края медицинской

помощи по источникам финансирования на 2014 год», приложении 14 к Программе «Утвержденная территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания населению Пермского края медицинской помощи на 2014 год», приложении 15 к Программе «Утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Пермского края медицинской помощи по источникам финансирования на 2015 год», приложении 16 к Программе «Утвержденная территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания населению Пермского края медицинской помощи на 2015 год».

Общая потребность в финансировании Программы на 2013 год – 28167113,9 тыс.руб., в том числе по источникам:

за счет средств бюджета Пермского края – 8164660,0 тыс.руб.;

за счет средств бюджета ТФОМС – 20002453,9 тыс.руб.

Общая потребность в финансировании Программы на 2014 год – 31028967,4 тыс.руб., в том числе по источникам:

за счет средств бюджета Пермского края – 8870638,7 тыс.руб.;

за счет средств бюджета ТФОМС Пермского края – 22158328,7 тыс.руб.

Общая потребность в финансировании Программы на 2015 год – 37458278,8 тыс.руб., в том числе по источникам:

за счет средств бюджета Пермского края – 9636566,2 тыс.руб.;

за счет средств бюджета ТФОМС Пермского края – 27821712,6 тыс.руб.

Выделено финансовых средств на реализацию Программы на 2013 год – 28167113,9 тыс.руб., в том числе по источникам:

за счет средств бюджета Пермского края – 8164660,0 тыс.руб.;

за счет средств бюджета ТФОМС Пермского края – 20002453,9 тыс.руб.

Выделено финансовых средств на реализацию Программы на 2014 год – 31028967,4 тыс.руб., в том числе по источникам:

за счет средств бюджета Пермского края – 8870638,7 тыс.руб.;

за счет средств бюджета ТФОМС Пермского края – 22158328,7 тыс.руб.

Выделено финансовых средств на реализацию Программы на 2015 год – 37458278,8 тыс.руб., в том числе по источникам:

за счет средств бюджета Пермского края – 9636566,2 тыс.руб.;

за счет средств бюджета ТФОМС Пермского края – 27821712,6 тыс.руб.