

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ
ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2014 ГОД
И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2015 И 2016 ГОДОВ**

Раздел I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов (далее – Программа) устанавливает перечень видов, форм и условий оказываемой бесплатно медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, критерии доступности и качества медицинской помощи.

Программа сформирована с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Пермского края, основанных на данных медицинской статистики, климатических и географических особенностей региона и транспортной доступности медицинских организаций, сбалансированности объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения.

Экономическое обоснование Программы разработано на основе Методики планирования бюджетных ассигнований Пермского края, утвержденных нормативным актом Министерства финансов Пермского края, и расчетов финансовых средств для реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – Программа ОМС), разъяснений Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования по вопросам формирования и экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов.

Расходование средств, полученных медицинскими организациями в рамках реализации Программы, производится в соответствии с требованиями Бюджетного кодекса Российской Федерации, с Тарифным соглашением на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов, с соглашениями о предоставлении субсидий (субвенций) на финансовое обеспечение заданий по выполнению государственных гарантий бесплатного

оказания гражданам медицинской помощи, бюджетной сметы, с Порядком определения подлежащих возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования расходов медицинских организаций, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Пермского края.

Раздел II. ВИДЫ, УСЛОВИЯ И ФОРМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ ГРАЖДАНАМ БЕСПЛАТНО

1. В рамках Программы бесплатно в медицинских организациях предоставляются следующие виды медицинской помощи:

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.

2. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

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

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

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

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

3. 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.

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.

4. 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 геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

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

5. 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.

6. 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.

7. 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.

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 лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», и медицинскими изделиями, которые предусмотрены стандартами медицинской помощи.

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 в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1991 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений

здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

В рамках Программы осуществляется медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение больных в 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 постановлением Правительства Пермского края.

Перечень заболеваний (состояний), при которых медицинская помощь оказывается гражданам без взимания с них платы за счет краевого бюджета и средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края (далее – ТФОМС Пермского края), установлен в приложении 1 к Программе.

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, установлен в приложении 2 к Программе.

Раздел III. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ

1. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи являются обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями. Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии со стандартами медицинской помощи.

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

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

Для получения первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях 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. Лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных Программой.

При оказании гражданину медицинской помощи в рамках Программы выбор медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, осуществляется в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

3. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан медицинских организациях, участвующих Программе.

Право на внеочередное оказание медицинской помощи в соответствии со статьями 14-19 и 21 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах», статьей 23 Федерального закона от 20 июля 2012 г. № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» имеют следующие категории граждан:

инвалиды войны;

участники Великой Отечественной войны;

ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1-4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона «О ветеранах»;

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»;

иные категории граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Порядок внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, участвующих в Программе, утверждается нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Пермского края.

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

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, обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, донорской кровью и (или) ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, осуществляется бесплатно.

Обеспечение граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке, и Перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденным в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», а также лекарственными препаратами, не входящими в стандарт медицинской помощи и (или) в вышеуказанный Перечень, в случаях их замены из-за индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям - на основании решения врачебной комиссии.

Обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях производится за счет личных средств граждан, за исключением случаев:

обеспечения граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, по рецептам врача (фельдшера) в рамках перечней, утвержденных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

когда 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 препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, установленным в приложении 3 к Программе.

Назначение и выписывание гражданам лекарственных препаратов осуществляется в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

Отпуск гражданам лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания в соответствии с Перечнем лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, осуществляется по правилам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, аптечными учреждениями (организациями), включенными в Перечень пунктов отпуска по обеспечению льготных категорий граждан (далее – соответственно Перечень, пункты отпуска). Перечень пунктов отпуска утверждается нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Пермского края по результатам проводимого Министерством здравоохранения Пермского края отбора. Информация о Перечне пунктов отпуска размещается на официальном сайте Министерства здравоохранения Пермского края.

Медицинские организации, участвующие в реализации Программы, при оказании медицинской помощи в рамках реализации Программы, обеспечиваются донорской кровью и (или) ее компонентами для клинического использования безвозмездно в порядке, установленном Министерством здравоохранения Пермского края. Трансфузия (переливание) донорской крови и (или) ее компонентов гражданину (реципиенту) производится без взимания платы, только по медицинским показаниям в лечебных целях медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность с указанием трансфузиологии в качестве составляющей части лицензируемого вида деятельности.

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

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

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

мероприятия по формированию здорового образа жизни у граждан начиная с детского возраста путем проведения мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни;

медицинские осмотры: профилактические медицинские осмотры; медицинские осмотры несовершеннолетних и обучающихся в образовательных организациях по очной форме: профилактические, предварительные, периодические; обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) лиц, непосредственно работающих с детьми в муниципальных и государственных учреждениях; медицинских работников муниципальной и государственной системы здравоохранения Пермского края, работников, поступающих на работу в организации, занимающиеся организацией отдыха и оздоровления детей;

предварительные медицинские осмотры при поступлении в образовательные организации и на работу в государственные и муниципальные учреждения в пределах установленного задания;

консультирование по вопросам сохранения и укрепления здоровья, профилактике заболеваний;

мероприятия по предупреждению абортов;

диспансерное наблюдение несовершеннолетних, женщин в период беременности и лиц с хроническими заболеваниями;

диспансеризация отдельных категорий граждан.

Диспансеризация проводится в отношении следующих категорий граждан:

диспансеризация определенных групп взрослого населения;

диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

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

диспансеризация студентов, обучающихся по очной форме на бюджетной основе;

диспансеризация инвалидов и участников Великой Отечественной войны, супругов погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, не вступивших в повторный брак, и лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), в соответствии с планом мероприятий Министерства

здравоохранения Российской Федерации по подготовке к празднованию 70-летия Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Условия, сроки проведения диспансеризации указанных категорий граждан на территории Пермского края утверждаются Министерством здравоохранения Пермского края в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

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

Предельный срок ожидания плановой медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара – не более 20 дней со дня получения направления на госпитализацию^{<*>}.

Направление гражданина на плановую госпитализацию в медицинскую организацию осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения врача.

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

Предельные сроки ожидания проведения диагностических исследований, а также консультаций врачей-специалистов при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в плановой форме не более 14 дней со дня получения гражданином направления от лечащего врача.

7. Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях.

Размещение пациентов производится в палаты на три и более мест.

Пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические показания, перечень которых утвержден уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, размещаются в маломестных палатах (боксах) с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.

При оказании медицинской помощи детям в стационарных условиях:

предоставляется право одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю по их усмотрению находиться вместе

^{<*>} За исключением направления на госпитализацию в стационарные условия в травматологическое (ортопедическое) отделение на эндопротезирование, в условия дневного стационара по профилю «нефрология (гемодиализ)».

с больным ребенком в медицинской организации в течение всего периода лечения 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, а с ребенком старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний для ухода – предоставляется спальное место и питание.

Обеспечение лечебным питанием граждан, находящихся на лечении в медицинских организациях в стационарных условиях, осуществляется по нормам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

8. Порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях.

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 осуществляется медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту в стационарных условиях, в соответствии с порядком, утвержденным нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Пермского края.

9. Критерии доступности и качества медицинской помощи установлены в приложении 4 к Программе.

Раздел IV. ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ

1. Медицинская помощь 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 2014 году (соответственно в 2015, 2016 годах). Реестр медицинских организаций ведется ТФОМС Пермского края в порядке, установленном Правилами обязательного медицинского страхования, и размещается на его официальном сайте в сети «Интернет».

2. При реализации Программы ОМС применяются следующие способы оплаты медицинской помощи:

2.1. оплата амбулаторной медицинской помощи производится:

за единицу объема амбулаторной медицинской помощи – посещение, законченный случай;

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся застрахованных лиц с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации – фондодержателя, в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в медицинских организациях-исполнителях, за исключением медицинской помощи по ОМС, оказываемой в стационарных условиях в акушерских отделениях (палатах), в отделениях патологии новорожденных, в отделениях недоношенных детей, в токсикологических отделениях, в хирургических (ожоговых), в травматологических отделениях, в амбулаторных условиях в стоматологических отделениях (кабинетах), в стоматологических поликлиниках, в кардиологических отделениях (кабинетах), в онкологических отделениях (кабинетах), в условиях дневных стационаров по профилю «нефрология (гемодиализ)» и по применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), в муниципальных и государственных образовательных учреждениях, вне медицинской организации при оказании скорой медицинской помощи;

2.2. оплата медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях производится за законченный случай лечения заболевания;

2.3. оплата медицинской помощи, оказанной в условиях дневных стационарах, производится за законченный случай лечения заболевания;

2.4. оплата скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (отделения) скорой медицинской помощи, в том числе в случае обращения пациента в медицинскую организацию (отделение) скорой медицинской помощи, производится по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи.

3. 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 2014 году) застрахованным по ОМС лицам 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.

4. В рамках Программы ОМС в амбулаторных условиях осуществляется:

диспансерное наблюдение несовершеннолетних, женщин в период беременности и лиц с хроническими заболеваниями;

профилактика, диспансерное 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);

проведение осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей;

оказание медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные организации или военные образовательные организации высшего образования, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе;

диспансеризация отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации;

медицинские осмотры: профилактические медицинские осмотры; медицинские осмотры несовершеннолетних и обучающихся в образовательных организациях по очной форме: профилактические, предварительные, периодические; обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) лиц, непосредственно работающих с детьми в муниципальных и государственных учреждениях;

медицинских работников муниципальной и государственной системы здравоохранения Пермского края, 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;

обеспечение оказания медицинской помощи в муниципальных и государственных образовательных учреждениях медицинским персоналом муниципальной системы здравоохранения Пермского края;

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

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

контрацепция: подбор и назначение противозачаточных средств, обеспечение ими лиц, входящих в группы социального риска, подлежащих обеспечению контрацептивами за счет средств обязательного медицинского страхования, согласно приложению 5 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;

медицинская помощь в муниципальных и государственных образовательных учреждениях медицинским персоналом, состоящим в штате муниципальной и государственной системы здравоохранения Пермского края.

5. В условиях дневного стационара осуществляются мероприятия по:

«нефрологии (гемодиализ)»;

применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения);

медицинскому наблюдению и лечению других заболеваний и состояний в дневное время, не требующему круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

6. В стационарных условиях, в том числе в геронтологических отделениях, в центрах (отделениях) восстановительной медицины и реабилитации, оказывается следующая медицинская помощь:

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.

Дополнительно для лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию на территории Пермского края, 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 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов», при оказании стационарной медицинской помощи применяются электрокардиостимуляторы, сосудистые эндопротезы, трахеальные и пищеводные эндопротезы, системы транспедикулярной фиксации позвоночника, мочеточниковые стенты.

Обеспечение лечения больных с использованием вышеуказанного медицинского оборудования и расходного материала осуществляется в порядке, установленном нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Пермского края. Оплата медицинской помощи, оказанной с использованием вышеуказанного медицинского оборудования и расходного материала, производится в порядке, предусмотренном Тарифным соглашением на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов.

7. Медицинская помощь гражданам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию на территории Пермского края, оказываемая за пределами Пермского края, в том числе плановая медицинская помощь по 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 V. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМАЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ КРАЕВОГО БЮДЖЕТА И МЕСТНЫХ БЮДЖЕТОВ

За счет средств краевого бюджета осуществляется финансирование: обеспечения скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в части медицинской помощи, не включенной в Программу ОМС, включая скорую медицинскую помощь (далее – СМП), оказываемую гражданам при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ, наркологических заболеваниях, а также не застрахованным по ОМС лицам;

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

обеспечения паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях;

обеспечения медицинской помощи, оказываемой в детских санаториях ревматологического и пульмонологического профиля;

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 специализированной медицинской помощи, а также медицинских и иных услуг в рамках Программы, оказываемых в медицинских организациях в соответствии с Перечнем медицинских организаций, указанных в приложении к Программе;

проведения компьютерной томографии (в медицинских организациях Пермского края, оказывающих специализированную медицинскую помощь при социально значимых заболеваниях, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы ОМС);

проведения магнитно-резонансной томографии;

осуществления медико-генетического консультирования больных, направленных на обследование и лечение в медицинские организации 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;

проезда 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 в соответствии с Порядком, утвержденным нормативным правовым актом 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) по профилю «нефрология (гемодиализ)» по направлению медицинской организации, участвующей в реализации настоящей Программы в соответствии с Порядком, утвержденным

нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Пермского края;

по приобретению медицинских иммунобиологических препаратов (в централизованном порядке) по эпидемиологическим показаниям в соответствии с перечнем, утверждаемым уполномоченным федеральным органом Российской Федерации;

по приобретению лекарственных препаратов (в централизованном порядке) при социально значимых заболеваниях, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы ОМС;

по приобретению радиоизотопной продукции медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Пермского края;

проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей;

оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные организации или военные образовательные организации высшего образования, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе;

обязательных медицинских осмотров беженцев и вынужденных переселенцев;

медицинских осмотров: профилактических медицинских осмотров; медицинских осмотров несовершеннолетних и обучающихся в образовательных организациях по очной форме: профилактических, предварительных, периодических; обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) лиц, непосредственно работающих с детьми в муниципальных и государственных учреждениях; медицинских работников муниципальной и государственной системы здравоохранения Пермского края в пределах установленного задания;

предварительных медицинских осмотров при поступлении в образовательные организации и на работу в государственные и муниципальные учреждения в пределах установленного задания;

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 работающих в условиях повышенной опасности;

освидетельствования на состояние алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;

медицинской сексопатологии и сексологии в центрах планирования семьи;

организации и заготовки, хранения, транспортировки и обеспечения безопасности донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских организациях (подразделениях медицинских организаций) государственной системы здравоохранения Пермского края, а также в кабинетах и отделениях переливания крови муниципальных медицинских организаций, участвующих в реализации Программы;

выплат донорам, сдавшим кровь и (или) ее компоненты дополнительно к выплатам, установленным Федеральным законом от 20 июля 2012 г. № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов», в размере и в порядке, утвержденном Правительством Пермского края;

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 медицинских изделий, закупаемых в централизованном порядке за счет средств бюджета Пермского края, и централизованных поставок за счет средств федерального бюджета;

оказания услуг специализированной организацией по размещению 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 услуг педагогическими работниками, состоящими в штате медицинских организаций;

обеспечения специальным питанием медицинских работников муниципальной и государственной системы здравоохранения Пермского края, работа которых связана с вредными и опасными для здоровья и жизни условиями труда;

обязательного страхования медицинских, фармацевтических и иных работников государственной системы здравоохранения Пермского края, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью, и единовременного денежного пособия в случае гибели работников государственной системы здравоохранения Пермского края;

оказания специализированной медицинской помощи гражданам, больным сочетанной тяжелой соматической и психической патологией;

приведения медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения Пермского края в нормативное состояние;

мероприятия по привлечению и закреплению медицинских кадров в медицинских организациях государственной и муниципальной системе здравоохранения Пермского края;

мероприятий по противодействию наркомании и незаконному обороту наркотических средств, профилактике потребления психоактивных веществ на территории Пермского края;

мероприятий по созданию в учреждениях здравоохранения среды, дружественной к детям и подросткам, развитию профилактического направления в здравоохранении, формированию устойчивой потребности детей и подростков к здоровому образу жизни.

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, на станциях переливания крови, в центрах крови, домах ребенка, включая специализированные, молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру учреждений здравоохранения, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации.

За счет средств местных бюджетов осуществляется финансирование мероприятий по привлечению и закреплению медицинских кадров в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения Пермского края.

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

Нормативы объема предоставления медицинской помощи

	На 2014 год		На 2015 год		На 2016 год	
	средства краевого бюджета	средства ТФОМС Пермского края	средства краевого бюджета	средства ТФОМС Пермского края	средства краевого бюджета	средства ТФОМС Пермского края
1	2	3	4	5	6	7
Скорая медицинская помощь (вызов)	0,069	0,255	0,069	0,255	0,069	0,255

1	2	3	4	5	6	7
Амбулаторная медицинская помощь (посещения с профилактической целью)	0,293	2,27	0,293	2,35	0,293	2,38
Амбулаторная медицинская помощь (обращение по поводу заболевания)	0,163	1,92	0,163	1,95	0,163	1,98
Амбулаторная медицинская помощь (посещение по неотложной медицинской помощи)	-	0,46	-	0,60	-	0,60
Стационарная медицинская помощь (койко-дни)	0,758	1,726	0,744	1,64	0,744	1,59
Дневной стационар (пациенто-дни)	0,051	0,55	0,051	0,59	0,051	0,61

Нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи

	На 2014 год		На 2015 год		На 2016 год	
	средства краевого бюджета (руб.)	средства ТФОМС Пермского края (руб.)	средства краевого бюджета (руб.)	средства ТФОМС Пермского края (руб.)	средства краевого бюджета (руб.)	средства ТФОМС Пермского края (руб.)
Скорая медицинская помощь	2 451,45	2 189,93	2 453,62	2 558,46	2 456,05	2 672,43
Амбулаторная медицинская помощь (посещения с профилактической целью)	480,85	417,17	480,61	487,80	485,29	510,62
Амбулаторная медицинская помощь (обращение по поводу заболевания)	1 458,52	1 190,78	1 447,79	1 392,38	1 475,95	1 457,51
Амбулаторная медицинская помощь (посещение по неотложной медицинской помощи)	-	454,56	-	531,52	-	556,38
Стационарная медицинская помощь	1 284,74	2 258,45	1 169,11	2 653,21	1 175,0	2 794,60
Дневной стационар	609,41	912,12	609,21	1 103,70	614,5	1 171,11

Подушевые нормативы финансирования

	На 2014 год	На 2015 год	На 2016 год
Подушевой норматив, в том числе:	11 804,3	13 109,1	13 457,7
средства краевого бюджета	3 274,8	3 129,7	3 033,7
средства ТФОМС Пермского края	8 529,5	9 979,4	10 424,0

Раздел VII. МЕТОДИКА И РАСЧЕТ СТОИМОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Программа финансируется за счет средств обязательного медицинского страхования, средств краевого бюджета и местных бюджетов.

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

численности лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию на территории Пермского края, по данным регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц по состоянию на 1 апреля 2013 года в количестве 2 806 888 человек;

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

сверхнормативных объемов по стационарной медицинской помощи на 2014 год в размере 0,066 к/дня на одно застрахованное лицо и на 2015 год в размере 0,05 к/дня на одно застрахованное лицо, финансовое обеспечение которых предусматривается за счет межбюджетных трансфертов из краевого бюджета, передаваемых ТФОМС Пермского края на дополнительное финансовое обеспечение реализации Программы ОМС в части базовой Программы ОМС;

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 нормированного страхового запаса ТФОМС Пермского края в размере, определенном Законом Пермского края «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов»;

доплат клиническим базам в размере 10% в соответствии с Тарифным соглашением на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов;

доплат за оказание экстренной помощи в рамках обеспечения всеобщности медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования в размере 4% в соответствии с Тарифным соглашением на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов;

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

затрат на приобретение изделий медицинского назначения, которыми укомплектовываются укладки для оказания первой помощи в сельских поселениях лицами, имеющими соответствующую подготовку, в соответствии с Временным положением о деятельности домашних хозяйств в населенных пунктах, не имеющих на своей территории медицинских организаций или их структурных подразделений, утвержденным Министерством здравоохранения Пермского края.

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, предусматривающему расходы медицинских организаций, осуществлявшиеся в рамках дополнительных соглашений к трудовым договорам на денежные выплаты врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей), медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи, учреждений и подразделений скорой медицинской помощи в соответствии с постановлением Правительства Пермского края от 19 марта 2013 г. № 122-п «О порядке установления дополнительных выплат

стимулирующего характера медицинским работникам в медицинских организациях».

1.1. 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 80% 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 одного вызова);

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

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

$$Зап = Тпр \times Кпспр + Тнп \times Кпснп + Тз \times Кобрз, \text{ где:}$$

Зап – расходы на оплату медицинской помощи, оказываемой амбулаторно;

Тпр – норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи, оказываемой амбулаторно с профилактической целью (средняя стоимость одного посещения с профилактической целью);

Кпспр – количество посещений с профилактической целью;

Тнп – норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи, оказываемой амбулаторно в неотложной форме (средняя стоимость одного посещения по оказанию неотложной медицинской помощи);

Кпснп – количество посещений по оказанию неотложной медицинской помощи;

Тз – норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи, оказываемой амбулаторно в связи с заболеваниями (средняя стоимость одного обращения по оказанию амбулаторной помощи в связи с заболеваниями);

Кобрз – количество обращений в связи с заболеваниями.

1.3. 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 одного койко-дня);

Ккд – количество койко-дней.

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

$$\text{Здс} = \text{Тр} \times \text{Кпд}, \text{ где:}$$

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 одного пациенто-дня);

Кпд – количество пациенто-дней.

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

2. 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.

2.1. 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;

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.

2.2. 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;
- оплату транспортных и коммунальных услуг;
- оплату работ и услуг по содержанию имущества (кроме расходов на капитальный ремонт);
- арендную плату за пользование имуществом;
- оплату программного обеспечения и прочих услуг;
- приобретение прочих материальных запасов;
- социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации;
- расходы на приобретение оборудования стоимостью до 100 тыс.рублей за единицу;
- прочие расходы.

2.3. 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 на:

- проведение капитальных ремонтов;
- приобретение оборудования и прочих основных средств (в том числе транспортных средств) стоимостью свыше 100 тыс.рублей за единицу;
- обеспечение при оказании стационарной помощи электрокардиостимуляторами, сосудистыми эндопротезами, трахеальными и пищеводными эндопротезами, системами транспедикулярной фиксации позвоночника, мочеточниковыми стентами;
- разработку проектной сметной документации, необходимой для проведения капитальных ремонтов;
- приобретение мебели, в том числе медицинской, кухонной мебели, прочих объектов основных средств, учитываемых медицинскими организациями и не относящихся к оборудованию, кондиционеров, холодильников, электрообогревательных приборов, приборов для приготовления пищи, стиральных машин, текстильных, швейных изделий (шторы, тюль), жалюзи и других предметов хозяйственного назначения.

Расчет тарифов на оплату медицинской помощи, учитывающих дополнительные расходы, производится исходя из средств, предусмотренных Законом Пермского края «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов» на указанные цели.

Расходы осуществляются в порядке, установленном Министерством здравоохранения Пермского края.

Нормативы финансовых затрат рассчитаны с учетом всех надбавок и доплат, предусмотренных пунктом 1 настоящего раздела, определяющего Методику расчета территориальной программы обязательного медицинского страхования, затрат на текущее содержание медицинских организаций, работающих в системе обязательного страхования, и дополнительных расходов, предусмотренных настоящим пунктом.

3. Расходы краевого бюджета и местных бюджетов.

На основании данных Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Пермскому краю, численность населения по состоянию на 1 января 2013 года составляет 2 634 461 человек.

3.1. Расходы краевого бюджета по организации медицинской помощи в соответствии с Программой включают в себя расходы по организации медицинской помощи, предоставляемой медицинскими организациями муниципальной и государственной системы здравоохранения Пермского края.

3.2. Расходы по организации оказания медицинской помощи медицинскими организациями муниципальной системы здравоохранения Пермского края в соответствии с Программой передаются органам местного самоуправления в виде субвенций.

Объем субвенций рассчитывается в соответствии с методиками, утвержденными законами Пермского края о передаче отдельных государственных полномочий, и включает в себя расходы по организации:

оказания специализированной, первичной медико-санитарной помощи в медицинских организациях (за исключением медицинских организаций государственной системы здравоохранения Пермского края), 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;

обеспечения донорской кровью и ее компонентами муниципальных учреждений здравоохранения;

оплаты проезда пациентов, проживающих в городе Перми, за пределы Пермского края в федеральные специализированные медицинские организации и иные государственные и муниципальные учреждения здравоохранения для лечения и обследования по направлению Министерства здравоохранения Пермского края;

иной медицинской помощи, медицинских и иных услуг в рамках Программы.

3.3. Расходы по организации оказания медицинской помощи медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Пермского края рассчитываются исходя из государственного задания

на оказание медицинской помощи, установленного приказом Министерства здравоохранения Пермского края, в соответствии с нормативными объемами медицинской помощи, установленными Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов, стоимостью государственных услуг на единицу объема медицинской помощи и нормативных затрат на содержание имущества.

3.3.1. Объем расходов на государственные услуги по оказанию скорой медицинской помощи (в том числе санитарно-авиационной) в части медицинской помощи, не включенной в Программу ОМС¹, определяются в объеме 20% исходя из расходов базисного периода и рассчитываются по формуле:

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

ОФ – объем финансового обеспечения на оказание государственной услуги;

Ср – средняя стоимость государственной услуги на один вызов;

Квз – количество вызовов;

Ипс – нормативные затраты на содержание имущества.

3.3.2. Объем расходов на государственные услуги, оказываемые поликлиниками в составе медицинских организаций государственной системы здравоохранения Пермского края:

$$\text{ОФ} = [(\text{Срп} \times \text{Кппс}) + (\text{Срз} \times \text{Кобрз}) + \text{Ипс}] + [\text{Ср} \times \text{Кпд} + \text{Ипс}], \text{ где:}$$

ОФ – объем финансового обеспечения на оказание государственной услуги;

Срп – средняя стоимость государственной услуги на одно посещение с профилактической целью;

Кппс – количество посещений с профилактической целью;

Срз – средняя стоимость государственной услуги на одно обращение в связи с заболеваниями;

Кобрз – количество обращений в связи с заболеваниями;

Ипс – нормативные затраты на содержание имущества;

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

Кпд – количество пациенто-дней.

¹ Включая скорую медицинскую помощь (далее – СМП), оказываемую гражданам при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ, наркологических заболеваниях, а также не застрахованным по ОМС лицам.

3.3.3. Объем расходов на государственные услуги, оказываемые стационарами в составе медицинских организаций государственной системы здравоохранения Пермского края:

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

ОФ – объем финансового обеспечения на оказание государственной услуги;

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

Ккд – количество койко-дней;

Ипс – нормативные затраты на содержание имущества.

3.3.4. Предусмотренные расходы краевого бюджета на обеспечение выполнения функций государственных казенных учреждений в сфере здравоохранения по обеспечению социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в домах ребенка с рождения и до 4 лет и по обеспечению иных государственных функций определяются исходя из расчетного показателя на одно койко-место в домах ребенка и расчетного показателя на одну штатную единицу, установленных нормативным правовым актом Правительства Пермского края.

3.3.5. Предусмотрены расходы краевого бюджета для:

круглосуточных стационаров хирургического профиля – на 25% в части оплаты труда и начислений на оплату труда в связи с реализацией в порядке, установленном постановлением Правительства Пермского края, пилотного проекта, направленного на повышение качества услуг в круглосуточных стационарах хирургического профиля муниципальной и государственной системы 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 постановлением Правительства Пермского края, пилотного проекта, направленного на повышение качества оказания медицинских услуг детскому населению в отделениях стационаров круглосуточного пребывания муниципальной и государственной системы здравоохранения Пермского края.

3.3.6. 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.

3.3.7. 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 гепатитами 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, 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;

проезд 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 в соответствии с порядком, утвержденным нормативным правовым актом 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) по профилю «нефрология (гемодиализ)» по направлению медицинской организации, участвующей в реализации настоящей Программы в соответствии с Порядком, утвержденным нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Пермского края;

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;

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

оказание специализированной медицинской помощи жителям Пермского края, больным сочетанной тяжелой соматической и психической патологией.

3.3.8. Предусмотрены расходы краевого бюджета на:

оплату мероприятий по предупреждению распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция);

оплату мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми заболеваниями;

приведение медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения Пермского края в нормативное состояние;

оплату мероприятий по противодействию наркомании и незаконному обороту наркотических средств, профилактике потребления психоактивных веществ на территории Пермского края;

оплату мероприятий по созданию в учреждениях здравоохранения среды, дружелюбной к детям и подросткам, развитию профилактического направления в здравоохранении, формированию устойчивой потребности детей и подростков к здоровому образу жизни;

оплату мероприятий по привлечению и закреплению медицинских кадров в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения Пермского края.

3.4. За счет средств местных бюджетов осуществляется финансирование по оплате мероприятий по привлечению и закреплению медицинских кадров в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения Пермского края.

4. Стоимость Программы представлена в приложении 6 к Программе.

5. Утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по условиям ее оказания на 2014 год представлена в приложении 7 к Программе; утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по условиям ее оказания на 2015 год представлена в приложении 8 к Программе; утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской

помощи по условиям ее оказания на 2016 год представлена в приложении 9 к Программе.

б. Общая потребность в финансировании Программы на 2014 год – 32 568 826,1 тыс.руб., в том числе по источникам:

за счет средств краевого бюджета – 8 571 550,7 тыс.руб.;

за счет средств местных бюджетов – 55 925,4 тыс.руб.;

за счет средств бюджета ТФОМС Пермского края – 23 941 350,0 тыс.руб.

Общая потребность в финансировании Программы на 2015 год – 36 256 308,6 тыс.руб., в том числе по источникам:

за счет средств краевого бюджета – 8 189 187,9 тыс.руб.;

за счет средств местных бюджетов – 55 925,4 тыс.руб.;

за счет средств бюджета ТФОМС Пермского края – 28 011 195,3 тыс.руб.

Общая потребность в финансировании Программы на 2016 год – 37 251 167,8 тыс.руб., в том числе по источникам:

за счет средств краевого бюджета – 7 992 116,0 тыс.руб.;

за счет средств бюджета ТФОМС Пермского края – 29 259 051,8 тыс.руб.

Выделено финансовых средств на реализацию Программы на 2014 год – 32 568 826,1 тыс.руб., в том числе по источникам:

за счет средств краевого бюджета – 8 571 550,7 тыс.руб.;

за счет средств местных бюджетов – 55 925,4 тыс.руб.;

за счет средств бюджета ТФОМС Пермского края – 23 941 350,0 тыс.руб.

Выделено финансовых средств на реализацию Программы на 2015 год – 36 256 308,6 тыс.руб., в том числе по источникам:

за счет средств краевого бюджета – 8 189 187,9 тыс.руб.;

за счет средств местных бюджетов – 55 925,4 тыс.руб.;

за счет средств бюджета ТФОМС Пермского края – 28 011 195,3 тыс.руб.

Выделено финансовых средств на реализацию Программы на 2016 год – 37 251 167,8 тыс.руб., в том числе по источникам:

за счет средств краевого бюджета – 7 992 116,0 тыс.руб.;

за счет средств бюджета ТФОМС Пермского края – 29 259 051,8 тыс.руб.