



ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ СОБРАНИЕ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

**О Программе государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
на территории Вологодской области на 2016 год**

В целях обеспечения конституционных прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи Законодательное Собрание области **постановляет:**

1. Утвердить Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области на 2016 год (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2016 года.

Председатель Законодательного
Собрания области

Г.Е. Шевцов

г. Вологда
27 января 2016 года
№ 16

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Законодательного
Собрания области
от 27.01.2016 № 16

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2016 ГОД**

Раздел I. Общие положения

1. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области на 2016 год (далее – Программа) устанавливает:

1) перечень видов, форм и условий оказания медицинской помощи, предоставляемой бесплатно (раздел II);

2) перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, и категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно (раздел III);

3) территориальную программу обязательного медицинского страхования, предусматривающую порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты (раздел IV);

4) финансовое обеспечение Программы (раздел V);

5) объем медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы (приложение 1 к Программе);

6) стоимость Программы по источникам финансового обеспечения (приложение 2 к Программе);

7) стоимость Программы по условиям ее оказания (приложение 3 к Программе);

8) средние нормативы объема медицинской помощи (раздел VI);

9) средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования (раздел VII).

2. Программа, включая территориальную программу обязательного медицинского страхования, в части определения порядка и условий предоставления медицинской помощи, критериев доступности и качества медицинской помощи включает:

1) условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача) (подраздел 1 раздела VIII);

2) порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории области (подраздел 2 раздела VIII);

3) перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой (приложение 4 к Программе);

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

5) перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы (подраздел 4 раздела VIII);

6) перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования (подраздел 5 раздела VIII);

7) условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний (подраздел 6 раздела VIII);

8) условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации (подраздел 7 раздела VIII);

9) порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований – при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту (подраздел 8 раздела VIII);

10) условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения (подраздел 9 раздела VIII);

11) сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в ста-

ционарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, консультаций врачей-специалистов (подраздел 10 раздела VIII);

12) порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы (подраздел 11 раздела VIII);

13) условия предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь (подраздел 12 раздела VIII);

14) критерии доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы (подраздел 13 раздела VIII).

Раздел II. Перечень видов, форм и условий оказания медицинской помощи, предоставляемой бесплатно

В рамках настоящей Программы (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации) бесплатно предоставляются:

первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная;

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь; паллиативная медицинская помощь, оказываемая медицинскими организациями.

Понятие "медицинская организация" используется в Программе в значении, определенном в федеральных законах "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

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

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

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

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

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

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

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

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, который приведен в приложении к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 19 декабря 2015 года № 1382 (далее – перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи).

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

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается медицинскими организациями государственной системы здравоохранения бесплатно.

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

Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий

по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими 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, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

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

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

Гражданам медицинская помощь оказывается бесплатно при следующих заболеваниях и состояниях:

- инфекционные и паразитарные болезни;
- новообразования;
- болезни эндокринной системы;
- расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- болезни нервной системы;
- болезни крови, кроветворных органов;
- отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- болезни глаза и его придаточного аппарата;
- болезни уха и сосцевидного отростка;
- болезни системы кровообращения;
- болезни органов дыхания;
- болезни органов пищеварения, в том числе болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (за исключением зубного протезирования);
- болезни мочеполовой системы;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия

внешних причин;

врожденные аномалии (пороки развития);
деформации и хромосомные нарушения;
беременность, роды, послеродовой период и аборт;
отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
психические расстройства и расстройства поведения;
симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

В соответствии с законодательством Российской Федерации отдельным категориям граждан предоставляются:

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

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

медицинские осмотры несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательные организации и в период обучения в них;

диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

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

Раздел IV. Территориальная программа обязательного медицинского страхования, предусматривающая порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты

Территориальная программа обязательного медицинского страхования является составной частью Программы.

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются тарифным соглашением между департаментом здравоохранения Вологодской области, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Вологодской области, представителями страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, ассоциации медицинских профессиональных некоммерческих организаций, профессиональных союзов медицинских работников, включенными в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, созданной в Вологодской области в установленном порядке.

В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования:

застрахованным лицам оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;

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

Структура тарифа на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, включает в себя расходы:

на заработную плату, начисления на оплату труда и прочие выплаты;

на приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов;

на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других организациях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования);

на организацию питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации);

на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг;

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

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

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию формируются в соответствии с принятыми в территориальной программе обязательного медицинского страхования способами оплаты медицинской помощи и в части расходов на заработную плату включа-

ют финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, в том числе денежные выплаты:

врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов (заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерам, акушерам (акушеркам), медицинским сестрам, в том числе медицинским сестрам патронажным) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

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

врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

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

1) при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай);

за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай) (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами Вологодской области, на территории которой выдан полис обязательного медицинского страхования, а также в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц);

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях (за единицу объема медицинской помощи);

2) при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, – за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);

3) при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, – за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);

4) при оплате скорой медицинской помощи, оказанной вне медицин-

ской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации), – по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи.

Раздел V. Финансовое обеспечение Программы

Источниками финансового обеспечения Программы являются средства обязательного медицинского страхования, средства федерального бюджета, средства областного бюджета.

1. За счет средств обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования:

1) застрахованным лицам оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;

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

3) осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, в части заболеваний, входящих в территориальную программу обязательного медицинского страхования;

4) осуществляется финансовое обеспечение проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении на военной кафедре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по про-

грамме военной подготовки офицеров запаса, программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, 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 в части заболеваний, входящих в территориальную программу обязательного медицинского страхования.

2. За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

1) медицинской помощи, предусмотренной федеральными законами для определенных категорий граждан, в том числе:

при постановке на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении на военной кафедре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки офицеров запаса, программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, 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;

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

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

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

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

6) предоставления субвенций на оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона "О государственной социальной помощи";

7) мероприятий в рамках национального календаря профилактических прививок в рамках подпрограммы "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 294 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения";

8) дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

1) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в части медицинской помощи, не включенной в территориальную программу обязательного медицинского страхования, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам, специализированной санитарно-авиационной эвакуации, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе обязательного медицинского страхования;

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

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

4) 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;

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

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

7) пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатального скрининга на 5 наследственных и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций;

8) мероприятий для проведения профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям, не входящих в национальный календарь профилактических прививок в рамках подпрограммы "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" Государственной программы "Развитие здравоохранения Вологодской области" на 2014-2020 годы", утвержденной постановлением Правительства области от 28 октября 2013 года № 1112;

9) проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, а также проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении на военной кафедре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки офицеров запаса, программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, 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.

4. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные услуги (работы) в медицинских организациях области (подразделениях, отделениях, кабинетах), подведомственных департаменту здравоохранения области, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования:

- центр медицинской профилактики;
- врачебно-физкультурный диспансер;
- санатории для детей;
- дома ребенка;
- бюро судебно-медицинской экспертизы;

медицинский информационно-аналитический центр;
 станции переливания крови, филиалы;
 центр охраны здоровья семьи и репродукции;
 бальнеологическая лечебница;
 центр контроля качества и сертификации лекарственных средств;
 медицинский центр мобилизационных резервов "Резерв" (базы и склады специального медицинского снабжения);
 центр медицины катастроф;
 центр по профилактике инфекционных заболеваний;
 центры (отделения) профессиональной патологии;
 больницы (койки) сестринского ухода.

Примечания к разделу V:

специализированная медицинская помощь (противотуберкулезная, психиатрическая, наркологическая, венерологическая), оказываемая в стационарных условиях, может оказываться в экстренных случаях на любом отделении до момента перевода больного в специализированную медицинскую организацию.

Раздел VI. Средние нормативы объема медицинской помощи

Средние нормативы объема медицинской помощи (на 1 жителя, на 1 застрахованное лицо) на 2016 год составляют:

для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования – 0,300 вызова на 1 застрахованное лицо, сверх территориальной программы обязательного медицинского страхования – 0,027 вызова на 1 застрахованное лицо;

для скорой специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощи за счет ассигнований областного бюджета – 0,00040 вызова на 1 жителя;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала, а также разовые посещения в связи с заболеваниями, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования), в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования – 2,35 посещения на 1 застрахованное лицо, за счет ассигнований областного бюджета – 0,3 посещения на 1 жителя;

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

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования – 0,56 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования – 0,06 случая лечения на 1 застрахованное лицо, за счет ассигнований областного бюджета – 0,004 случая лечения на 1 жителя;

для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования – 0,17214 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", и реабилитационных отделениях медицинских организаций в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования – 0,039 койко-дня на 1 застрахованное лицо, за счет ассигнований областного бюджета – 0,008 случая госпитализации на 1 жителя;

для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях за счет ассигнований областного бюджета – 0,079 койко-дня на 1 жителя.

Объем высокотехнологичной медицинской помощи в целом по Программе в расчете на 1 жителя составляет на 2016 год 0,0016 случая госпитализации.

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

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2016 год составляют:

на 1 вызов скорой специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощи за счет средств областного бюджета – 91223,1 рубля;

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования – 1962,2 рубля, сверх территориальной программы обязательного медицинского страхования – 1391,4 рубля;

на 1 посещение с профилактической и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 311,1 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 402,8 рубля;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования – 515,5 рубля;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структур-

ными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 902,2 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 1128,4 рубля;

на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств областного бюджета – 10228,3 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 12833,0 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств областного бюджета – 69299,0 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 25615,8 рубля, в том числе на 1 койко-день по медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования – 1766,3 рубля;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая больницы сестринского ухода), за счет средств областного бюджета – 732,7 рубля.

Подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Программой в 2016 году, составляют за счет бюджетных ассигнований областного бюджета (в расчете на 1 жителя) 1 808,6 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования (в расчете на 1 застрахованное лицо) – 9384,1 рубля.

Раздел VIII. Порядок и условия оказания медицинской помощи

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

В соответствии со статьей 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" при оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача.

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем

один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

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

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

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

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" допускается прикрепление граждан, проживающих либо работающих вне зоны обслуживания медицинской организации, к врачам-терапевтам участковым, врачам общей практики (семейным врачам) для медицинского наблюдения и лечения с учетом рекомендуемой численности прикрепленных граждан (на фельдшерском участке – 1300 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше; на терапевтическом участке – 1700 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше (для терапевтического участка, расположенного в сельской местности, – 1300 человек взрослого населения); на участке врача общей практики – 1200 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше; на участке семейного врача – 1500 человек взрослого и детского населения; на комплексном участке – 2000 и более человек взрослого и детского населения). Распределение населения по участкам осуществляется руководителями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в зависимости от конкретных условий оказания первичной медико-санитарной помощи населению в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав граждан.

Определение зоны обслуживания медицинской организации осуществляется департаментом здравоохранения Вологодской области.

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

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

На основании информации, представленной руководителем медицинской организации (ее подразделения), пациент осуществляет выбор врача.

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

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

На основании информации, представленной руководителем подразделения медицинской организации, пациент осуществляет выбор врача.

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

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

1. В соответствии с настоящим Порядком осуществляется внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях области в рамках настоящей Программы следующим категориям граждан:

- 1) инвалидам войны;
- 2) участникам Великой Отечественной войны;
- 3) ветеранам боевых действий;
- 4) военнослужащим, проходившим 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, военнослужащим, награжденным орденами или медалями СССР за службу в указанный период;
- 5) лицам, награжденным знаком "Жителю блокадного Ленинграда";

6) лицам, работавшим в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на 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;

7) нетрудоспособным членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, состоявшим на их иждивении и получающим пенсию по случаю потери кормильца (имеющим право на ее получение);

8) гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие чернобыльской катастрофы, и приравненным к ним категориям граждан:

а) гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

б) инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы из числа:

граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС;

военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения;

граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации;

граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности;

в) гражданам (в том числе временно направленным или командированным), принимавшим в 1986-1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятым в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащим и военнообязанным, призванным на специальные сборы и привлеченным в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислока-

ции и выполнявшихся работ; лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившим в 1986-1987 годах службу в зоне отчуждения; гражданам, в том числе военнослужащим и военнообязанным, призванным на военные сборы и принимавшим участие в 1988-1990 годах в работах по объекту "Укрытие"; младшему и среднему медицинскому персоналу, врачам и другим работникам лечебных организаций (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившим сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений;

г) гражданам (в том числе временно направленным или командированным), принимавшим в 1988-1990 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятым в этот период на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащим и военнообязанным, призванным на специальные сборы и привлеченным в эти годы к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившим в 1988-1990 годах службу в зоне отчуждения;

д) рабочим и служащим, а также военнослужащим, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, получившим профессиональные заболевания, связанные с лучевым воздействием на работах в зоне отчуждения;

е) гражданам, эвакуированным (в том числе выехавшим добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения или переселенным (переселяемым), в том числе выехавшим добровольно, из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились (находятся) в состоянии внутриутробного развития;

ж) детям и подросткам, страдающим болезнями вследствие чернобыльской катастрофы или обусловленными генетическими последствиями радиоактивного облучения одного из родителей;

з) гражданам из подразделений особого риска – лицам из числа военнослужащих и вольнонаемного состава Вооруженных Сил СССР, войск и органов Комитета государственной безопасности СССР, внутренних войск, железнодорожных войск и других воинских формирований, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел:

непосредственным участникам испытаний ядерного оружия в атмосфере, боевых радиоактивных веществ и учений с применением такого оружия до даты фактического прекращения таких испытаний и учений;

непосредственным участникам подземных испытаний ядерного оружия в условиях нештатных радиационных ситуаций и действия других поражающих факторов ядерного оружия;

непосредственным участникам ликвидации радиационных аварий на ядерных установках надводных и подводных кораблей и других военных объектах;

личному составу отдельных подразделений по сборке ядерных зарядов из числа военнослужащих;

непосредственным участникам подземных испытаний ядерного оружия, проведения и обеспечения работ по сбору и захоронению радиоактивных веществ;

и) гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне и получившим суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр);

к) гражданам (в том числе временно направленным или командированным), включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, принимавшим в 1957-1958 годах непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк", а также гражданам, включая военнослужащих и военнообязанных, призванным на специальные сборы, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, занятым на работах по проведению защитных мероприятий и реабилитации радиоактивно загрязненных территорий вдоль реки Теча в 1949-1956 годах;

л) гражданам (в том числе временно направленным или командированным), включая военнослужащих и военнообязанных, призванным на специальные сборы, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, принимавшим в 1959-1961 годах непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк", а также гражданам, включая военнослужащих и военнообязанных, призванным на специальные сборы, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, занятым на работах по проведению защитных мероприятий и реабилитации радиоактивно загрязненных территорий вдоль реки Теча в 1957-1962 годах;

м) гражданам, эвакуированным (переселенным), а также добровольно выехавшим из населенных пунктов (в том числе эвакуированным (переселенным) в пределах населенных пунктов, где эвакуация (переселение) производилась частично), подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, включая детей, в том числе детей, которые

в момент эвакуации (переселения) находились в состоянии внутриутробного развития, а также военнослужащим, вольнонаемному составу войсковых частей и спецконтингенту, эвакуированным в 1957 году из зоны радиоактивного загрязнения;

н) гражданам, проживающим в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, где средняя годовая эффективная доза облучения составляет в настоящее время свыше 1 мЗв (0,1 бэр) (дополнительно над уровнем естественного радиационного фона для данной местности), и ставшим инвалидами вследствие воздействия радиации или получившим лучевую болезнь, другие заболевания, включенные в перечень заболеваний, возникновение или обострение которых обусловлены воздействием радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;

о) гражданам, проживавшим в 1949-1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 35 сЗв (бэр), ставшим инвалидами вследствие воздействия радиации или получившим лучевую болезнь, другие заболевания, включенные в перечень заболеваний, возникновение или обострение которых обусловлены воздействием радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;

п) гражданам, проживавшим в 1949-1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 7 сЗв (бэр), но не более 35 сЗв (бэр), ставшим инвалидами вследствие воздействия радиации или получившим лучевую болезнь, другие заболевания, включенные в перечень заболеваний, возникновение или обострение которых обусловлены воздействием радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;

р) гражданам, добровольно выехавшим на новое место жительства из населенных пунктов, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, где средняя годовая эффективная доза облучения составляет в настоящее время свыше 1 мЗв (0,1 бэр) (дополнительно над уровнем естественного радиационного фона для данной местности), и ставшим инвалидами вследствие воздействия радиации или получившим лучевую болезнь, другие заболевания, включенные в перечень заболеваний, возникновение или обострение которых обусловлены воздействием радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;

9) Героям Советского Союза, Героям Российской Федерации, полным кавалерам ордена Славы, а также, независимо от даты смерти (гибели) Героя и полного кавалера ордена Славы, вдовам (вдовцам), родителям, детям в возрасте до 18 лет, детям старше 18 лет, ставшим инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, и детям в возрасте до 23 лет, обучающимся в образовательных организациях по очной форме обучения;

10) инвалидам 1, 2 групп;

11) лицам, награжденным знаками "Почетный донор СССР", "Почетный донор России";

12) Героям Социалистического Труда (вдовам (вдовцам) Героев Социалистического Труда, не вступившим в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда);

13) полным кавалерам ордена Трудовой Славы (вдовам (вдовцам) полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившим в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) полного кавалера ордена Трудовой Славы);

14) детям-инвалидам и детям, один из родителей которых является инвалидом;

15) социальным работникам в медицинских организациях для оформления и получения рецептов, по которым необходимо осуществить доставку лекарственных препаратов на дом гражданам, нуждающимся в предоставлении данной услуги.

2. Для получения плановой медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях во внеочередном порядке пациент обращается в регистратуру медицинской организации и предъявляет следующие документы:

документ, подтверждающий принадлежность к льготной категории граждан (удостоверение, справка установленной формы);

документ, удостоверяющий личность (паспорт или иной документ, заменяющий паспорт (военный билет, временное удостоверение личности гражданина, выдаваемое взамен военного билета, или удостоверение личности (для лиц, которые проходят военную службу), временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта, справка установленной формы, выдаваемая гражданам Российской Федерации, находящимся в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых);

действующий полис ОМС.

При обращении в государственные специализированные медицинские организации (БУЗ ВО "Вологодская областная клиническая больница № 2", БУЗ ВО "Вологодская областная детская клиническая больница", БУЗ ВО "Вологодская областная офтальмологическая больница", БУЗ ВО "Вологодская областная клиническая больница", БУЗ ВО "Вологодский областной онкологический диспансер", БУЗ ВО "Вологодский областной кожно-венерологический диспансер", БУЗ ВО "Вологодский областной кожно-венерологический диспансер № 2") дополнительно предъявляется направление с подробной выпиской из медицинской документации, содержащей дан-

ные клинического, рентгенологического, лабораторного и других соответствующих профилю заболевания видов исследований, с указанием цели направления за подписью лечащего врача, врача общей практики (семейного врача) и руководителя медицинской организации.

3. Во внеочередном порядке предоставляется:

1) первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная:

плановые консультации, плановые диагностические и лабораторные исследования в медицинских организациях в течение 7 дней с момента обращения, зарегистрированного у лечащего врача, врача общей практики (семейного врача), – гражданам, указанным в пунктах 1-11 части 1 настоящего Порядка;

диспансерное обследование в медицинских организациях граждан, указанных в пунктах 1-7, подпунктах "а", "б", "в", "г", "е" пункта 8 части 1 настоящего Порядка, в установленные указанными организациями сроки;

плановые консультации, плановые диагностические и лабораторные исследования в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, по направлению лечащего врача, врача общей практики (семейного врача) в течение 7 дней с момента обращения, зарегистрированного у лечащего врача, врача общей практики (семейного врача), – гражданам, указанным в пунктах 1-11 части 1 настоящего Порядка;

2) медицинская помощь в стационарных условиях:

плановая госпитализация в медицинские организации по направлению лечащего врача, врача общей практики (семейного врача) поликлиники в соответствии с листом ожидания – со сроком ожидания не более 20 дней – гражданам, указанным в части 1 настоящего Порядка;

плановая госпитализация в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь, по направлению лечащего врача, врача общей практики (семейного врача) медицинской организации с подробной выпиской из медицинской документации и указанием цели направления в соответствии с листом ожидания – со сроком ожидания не более 20 дней – гражданам, указанным в части 1 настоящего Порядка.

4. Сведения о сроках предоставления медицинской помощи во внеочередном порядке гражданин получает у своего лечащего врача, врача общей практики (семейного врача).

5. При отсутствии необходимого вида медицинской помощи на территории области врачебная комиссия медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, направляет медицинские документы в установленном порядке в департамент здравоохранения области для решения вопроса об обследовании и лечении граждан в медицинских организациях за пределами территории Вологодской области.

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

1. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации пациентам гарантируется бесплатное обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и медицинских изделий, предусмотренных стандартами медицинской помощи.

2. При оказании неотложной первичной медико-санитарной помощи гражданам гарантируется бесплатное обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и медицинских изделий, предусмотренными стандартами медицинской помощи.

3. При оказании плановой первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях бесплатное лекарственное обеспечение предоставляется гражданам, которым действующим законодательством установлены меры социальной поддержки в части лекарственного обеспечения.

4. При оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара обеспечение граждан лекарственными препаратами осуществляется в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и медицинскими изделиями, предусмотренными стандартами медицинской помощи.

5. При оказании специализированной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и дневном стационаре, гарантируется обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинскими изделиями и донорской кровью и ее компонентами, предусмотренными стандартами медицинской помощи.

При оказании стационарной помощи гарантируется бесплатное обеспечение лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами, установленными уполномоченным федеральным органом исполнительной вла-

сти, донорской кровью и ее компонентами, предусмотренными стандартами медицинской помощи.

6. При оказании паллиативной медицинской помощи гражданам в стационарных условиях гарантируется обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и медицинскими изделиями, предусмотренными стандартами медицинской помощи, донорской кровью и ее компонентами, а также лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами, установленными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

7. Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.

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

В рамках реализации Программы с целью профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни осуществляются следующие мероприятия:

1) проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 февраля 2015 года № 36ан "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения";

2) проведение в медицинских организациях профилактических медицинских осмотров в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2012 года № 1011н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра" и от 21 декабря 2012 года № 1346н "О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них";

3) проведение школ здоровья в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, для пациентов с артериальной гипертонией, диабетом, бронхиальной астмой, остеопорозом, по отказу от курения, санитарно-гигиеническому просвещению по направлению лечащего врача или фельдшера;

4) мероприятия по индивидуальной профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни:

а) прием граждан с профилактической целью в амбулаторных условиях осуществляется по направлению врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового и врача общей практики (семейного врача) и при обращении граждан;

б) профилактическое обследование граждан*:

в центрах здоровья для взрослых (БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника № 1", БУЗ ВО "Череповецкая городская поликлиника № 1", МУЗ "Великоустюгская ЦРБ", БУЗ ВО "Сокольская ЦРБ"): измерение роста и веса, тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, скрининг сердца компьютеризированный, экспресс-анализ для определения общего холестерина и глюкозы в крови, комплексная оценка функции дыхательной системы, проверка остроты зрения, рефрактометрия, тонометрия, исследование бинокулярного зрения, определение вида и степени аметропии, наличия астигматизма; диагностика кариеса зубов, болезней пародонта, некариозных поражений, болезней слизистой оболочки и регистрация стоматологического статуса пациента; пульсоксиметрия, ангиологический скрининг с автоматическим измерением систолического АД и расчетом лодыжечно-плечевого индекса (выполняется у пациентов старше 30 лет); биоимпедансметрия; исследование на наличие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов в биологических средах организма (выполняется при наличии показаний); анализ котинина и других биологических маркеров в моче и крови (выполняется при наличии показаний);

в центрах здоровья для детей (БУЗ ВО "Вологодская детская городская поликлиника № 1", БУЗ ВО "Череповецкая детская городская поликлиника № 3"): проведение комплексного обследования, включающего измерение роста и веса, тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, определение глюкозы в крови, комплексную, детальную оценку функций дыхательной системы, оценку состояния полости рта.

Примечание:

* – мероприятия, проводимые в центрах здоровья, оказываются впервые обратившимся в текущем году для проведения комплексного обследования, в том числе детям 15-17 лет и детям, у которых решение о посещении центра здоровья принято родителями (или другим законным представителем) самостоятельно; обратившимся для динамического наблюдения в соответствии с рекомендациями врача центра здоровья; направленным медицинской организацией по месту прикрепления; направленным медицинскими работниками образовательных организаций; направленным врачом, ответственным за проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан из I (практически здоров) и II (риск развития заболеваний) групп состояния здоровья (далее – I и II группы состояния здоровья); направленным работодателем по заключению врача, ответственного за проведение углубленных медицинских осмотров с I и II группами состояния здоровья.

Комплексное обследование в центре здоровья проводится вышеуказанным категориям граждан 1 раз в год. Динамическое наблюдение граждан в центрах здоровья проводится по рекомендации врача центра здоровья.

Подраздел 5. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования

№ п/п	Наименование медицинской организации	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования*
1	2	3
1.	БУЗ ВО "Бабаевская ЦРБ"	+
2.	НУЗ "Узловая поликлиника на ст. Бабаево ОАО "РЖД"	+
3.	БУЗ ВО "Бабушкинская ЦРБ"	+
4.	БУЗ ВО "Белозерская ЦРБ"	+
5.	БУЗ ВО "Вашкинская ЦРБ"	+
6.	БУЗ ВО "Великоустюгская ЦРБ"	+
7.	Общество с ограниченной ответственностью "Медведь"	+
8.	БУЗ ВО "Верховажская ЦРБ"	+
9.	БУЗ ВО "Вожегодская ЦРБ"	+
10.	БУЗ ВО "Вологодская ЦРБ"	+
11.	МЧУ ВОФП санаторий "Новый источник"	+
12.	БУЗ ВО "Вытегорская ЦРБ"	+
13.	БУЗ ВО "Грязовецкая ЦРБ"	+
14.	БУЗ ВО "Кадуйская ЦРБ"	+
15.	БУЗ ВО "Кирилловская ЦРБ"	+
16.	БУЗ ВО "Кич-Городецкая ЦРБ" имени В.И. Коржавина	+
17.	БУЗ ВО "Междуреченская ЦРБ"	+
18.	БУЗ ВО "Никольская ЦРБ"	+
19.	БУЗ ВО "Нюксенская ЦРБ"	+
20.	БУЗ ВО "Сокольская ЦРБ"	+
21.	БУЗ ВО "Сямженская ЦРБ"	+
22.	БУЗ ВО "Тарногская ЦРБ"	+
23.	БУЗ ВО "Тотемская ЦРБ"	+
24.	БУЗ ВО "Усть-Кубинская ЦРБ"	+
25.	БУЗ ВО "Устюженская ЦРБ"	+
26.	БУЗ ВО "Харовская ЦРБ"	+
27.	БУЗ ВО "Чагодощенская ЦРБ"	+
28.	БУЗ ВО "Череповецкая ЦРП"	+
29.	БУЗ ВО "Шекснинская ЦРБ"	+

1	2	3
30.	БУЗ ВО "Вологодская городская больница № 1"	+
31.	БУЗ ВО "Вологодская городская больница № 2"	+
32.	Негосударственное учреждение здравоохранения "Отделенческая больница на станции Вологда открытого акционерного общества "Российские железные дороги"	+
33.	Федеральное казенное учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Вологодской области"	+
34.	БУЗ ВО "ВОЛРЦ"	+
35.	БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника № 1"	+
36.	БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника № 2"	+
37.	БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника № 3"	+
38.	БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника № 4"	+
39.	БУЗ ВО "Вологодская городская поликлиника № 5"	+
40.	БУЗ ВО "Вологодская детская городская поликлиника № 1"	+
41.	БУЗ ВО "Вологодская детская городская поликлиника № 3"	+
42.	БУЗ ВО "Вологодская детская городская поликлиника № 5"	+
43.	Общество с ограниченной ответственностью "Красота и здоровье"	+
44.	БУЗ ВО "Вологодская детская стоматологическая поликлиника № 1"	+
45.	БУЗ ВО "Вологодская детская стоматологическая поликлиника № 2"	+
46.	БУЗ ВО "Вологодская стоматологическая поликлиника № 1"	+
47.	БУЗ ВО "Вологодская стоматологическая поликлиника № 2"	+
48.	БУЗ ВО "ВССМП"	+
49.	БУЗ ВО "Вологодский родильный дом № 1"	+
50.	БУЗ ВО "Вологодский родильный дом № 2"	+
51.	Общество с ограниченной ответственностью "Компания "Бодрость"	+
52.	Общество с ограниченной ответственностью "Реабилитационный центр "Говорово"	+
53.	Общество с ограниченной ответственностью "Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем - Вологда"	+

1	2	3
54.	Общество с ограниченной ответственностью "Клиника "Говорово"	+
55.	Общество с ограниченной ответственностью "Авиценна"	+
56.	Общество с ограниченной ответственностью "МРТ-Диагностика"	+
57.	Общество с ограниченной ответственностью "КДЦ "Вита Клиника"	+
58.	Общество с ограниченной ответственностью "Здоровье"	+
59.	ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области "	+
60.	БУЗ ВО "Вологодская областная клиническая больница № 2"	+
61.	БУЗ ВО "Череповецкая городская больница № 2"	+
62.	БУЗ ВО "Череповецкая детская городская больница"	+
63.	БУЗ ВО "Медсанчасть "Северсталь"	+
64.	БУЗ ВО "Череповецкая городская поликлиника № 1"	+
65.	БУЗ ВО "Череповецкая городская поликлиника № 2"	+
66.	БУЗ ВО "Череповецкая городская поликлиника № 7"	+
67.	БУЗ ВО "Череповецкая детская городская поликлиника № 2"	+
68.	БУЗ ВО " Череповецкая детская городская поликлиника № 3"	+
69.	БУЗ ВО "Череповецкая детская городская поликлиника № 4"	+
70.	БУЗ ВО "Череповецкая детская городская поликлиника № 5"	+
71.	БУЗ ВО "Череповецкая детская стоматологическая поликлиника"	+
72.	БУЗ ВО "Череповецкая стоматологическая поликлиника № 1"	+
73.	БУЗ ВО "Череповецкая стоматологическая поликлиника № 2"	+
74.	БУЗ ВО "Череповецкая станция скорой медицинской помощи"	+
75.	БУЗ ВО "Череповецкий городской родильный дом"	+
76.	Негосударственное учреждение "Медицинский центр "Родник"	+
77.	Общество с ограниченной ответственностью "Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем - Череповец"	+

1	2	3
78.	ПАО "Северсталь"	+
79.	Общество с ограниченной ответственностью "Северная стоматология +"	+
80.	Общество с ограниченной ответственностью "Медэксперт"	+
81.	БУЗ ВО "Вологодская областная детская клиническая больница"	+
82.	БУЗ ВО "Вологодская областная офтальмологическая больница"	+
83.	БУЗ ВО "Вологодская областная клиническая больница"	+
84.	БУЗ ВО "Вологодская областная психиатрическая больница"	
85.	БУЗ ВО "Вологодская областная инфекционная больница"	+
86.	БУЗ ВО "Вологодский областной онкологический диспансер"	+
87.	БУЗ ВО "Вологодский областной кожно-венерологический диспансер"	+
88.	БУЗ ВО "Вологодский областной противотуберкулезный диспансер"	
89.	БУЗ ВО "Вологодский областной наркологический диспансер № 1"	
90.	БУЗ ВО "Вологодский областной лечебно-физкультурный диспансер"	
91.	БУЗ ВО "Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн"	+
92.	БУЗ ВО "Вологодский областной центр медицинской профилактики"	
93.	БУЗ ВО "Вологодский областной центр охраны здоровья семьи и репродукции"	+
94.	БУЗ ВО "Центр по профилактике инфекционных заболеваний"	
95.	БУЗ ВО "Медицинский информационно-аналитический центр"	
96.	БУЗ ВО "Бюро судебно-медицинской экспертизы"	
97.	БУЗ ВО "Вологодский областной Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств"	
98.	БУЗ ВО "Санаторий "Зеленый бор"	
99.	БУЗ ВО "Санаторий "Родничок"	
100.	БУЗ ВО "Дом ребенка специализированный № 1"	
101.	БУЗ ВО ОМЦ "Резерв"	

1	2	3
102.	БУЗ ВО "Вологодская областная бальнеолечебница"	+
103.	БУЗ ВО "СПК № 1"	
104.	БУЗ ВО "СПК № 2"	
105.	БУЗ ВО "Вологодский областной противотуберкулезный диспансер № 3"	
106.	БУЗ ВО "Вологодский областной психоневрологический диспансер № 2"	
107.	БУЗ ВО "Вологодский областной противотуберкулезный диспансер № 2"	
108.	БУЗ ВО "Вологодский областной кожно-венерологический диспансер № 2"	+
109.	БУЗ ВО "Вологодский областной наркологический диспансер № 2"	
110.	БУЗ ВО "Дом ребенка специализированный № 2"	
111.	БУЗ ВО "Детский специализированный психоневрологический санаторий"	+
112.	БУЗ ВО "Вологодский областной психоневрологический диспансер № 1"	
113.	БУЗ ВО "Великоустюгский детский противотуберкулезный санаторий "Гледенский"	
114.	ООО "Ю-ДВА"	+
115.	Общество с ограниченной ответственностью "АВА-ПЕТЕР"	+
116.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Клиническая больница № 122 им. Л.Г. Соколова Федерального медико-биологического агентства"	+
117.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Центральная медико-санитарная часть № 58 Федерального медико-биологического агентства", г. Северодвинск	+
118.	Общество с ограниченной ответственностью "Мать и дитя Ярославль"	+
119.	Общество с ограниченной ответственностью "Хирургический медицинский центр Гиппократ"	+
120.	Закрытое акционерное общество "Международный центр репродуктивной медицины"	+
121.	Закрытое акционерное общество "КардиоКлиника"	+
122.	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр Исток"	+
123.	Общество с ограниченной ответственностью "Научно-производственная Фирма "ХЕЛИКС"	+

1	2	3
124.	Общество с ограниченной ответственностью "Поликлиника "Бодрость"	+
125.	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский Центр Медведь"	+
126.	Общество с ограниченной ответственностью "ИнАлМед"	+
127.	Общество с ограниченной ответственностью "МЕДЭКО"	+
128.	Общество с ограниченной ответственностью "ЭКО центр"	+
129.	Общество с ограниченной ответственностью "Вспомогательные репродуктивные технологии"	+
130.	Общество с ограниченной ответственностью Центр гемодиализа "Бодрость"	+
131.	Общество с ограниченной ответственностью "МЦ Юнона"	+
132.	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "Бодрость"	+
133.	Общество с ограниченной ответственностью "ЦИЭР", г. Санкт-Петербург	+
134.	Общество с ограниченной ответственностью "Генезис", г. Санкт-Петербург	+
135.	Общество с ограниченной ответственностью "Балтийский институт репродуктологии человека"	+
136.	ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ России, г. Санкт-Петербург	+
137.	Общество с ограниченной ответственностью "Ай-Клиник Северо-Запад"	+
Итого медицинских организаций, участвующих в Программе:		137
из них медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования		115

Примечание:

* – знак "+" – медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Подраздел 6. Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний

В стационарных условиях оказывается бесплатно специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь врачами-специалистами, включая 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.

Больные, роженицы и родильницы обеспечиваются лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, за счет средств обязательного медицинского страхования и средств бюджетных ассигнований.

При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний, одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется спальное место в одной палате с ребенком и обеспечение питанием в пределах утвержденных тарифов в системе ОМС и средств бюджетных ассигнований.

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

Пациенты размещаются в маломестных палатах (боксах) (с числом мест не более двух) при наличии медицинских и (или) эпидемиологических показаний, предусмотренных перечнем медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах), утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 535н.

Обязательными условиями для пребывания в маломестной палате (боксе) являются необходимость изоляции больных от внешних воздействующих факторов, а в случаях инфекционных заболеваний – предупреждение заражения окружающих с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.

Совместное размещение пациентов допускается с учетом имеющихся нозологических форм (заболеваний), пола и тяжести состояния пациента.

При оказании медицинской помощи в рамках настоящей Программы размещение в маломестных палатах (боксах) при наличии медицинских и (или) эпидемиологических показаний согласно перечню, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 535н "Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)", осуществляется бесплатно.

Подраздел 8. Порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований – при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту

В случае необходимости проведения пациенту, находящемуся на лечении в стационарных условиях, диагностических исследований и консультаций при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту, медицинская организация, в которой пациент находится на лечении, обеспечивает транспортировку пациента к месту проведения обследования и обратно санитарным транспортом, а также обеспечивает сопровождение пациента медицинским работником.

При необходимости проведения нетранспортабельному пациенту консультации врачом-специалистом, отсутствующим в штате данной медицинской организации, медицинская организация обеспечивает доставку санитарным транспортом врача-специалиста к пациенту.

Подраздел 9. Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения

Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения, включая взрослое население в возрасте 18 лет и старше, в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме, пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, и других категорий, определяются в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации и департамента здравоохранения области.

Диспансеризация взрослого населения проводится медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по медицинским профилактическим осмотрам и отдельным видам работ (услуг); в случае отсутствия у ме-

дицинской организации, осуществляющей диспансеризацию, лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимым для проведения диспансеризации в полном объеме, медицинская организация заключает договор с иной медицинской организацией, имеющей лицензию на требуемые виды работ, о привлечении соответствующих медицинских работников к проведению диспансеризации.

Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, выбранной им для получения первичной медико-санитарной помощи в соответствии с порядком выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи, установленным настоящей Программой; диспансеризация проводится по добровольному согласию гражданина.

Диспансеризация, предусмотренная настоящим подразделом, осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования.

Диспансеризация граждан старше 18 лет проводится 1 раз в 3 года, начиная с достижения ими 21 года.

Ежегодно вне зависимости от возраста проходят диспансеризацию следующие категории граждан:

инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий, а также участники Великой Отечественной войны, ставшие инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий).

Объем диагностических исследований и осмотров специалистами осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 февраля 2015 года № 36ан "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения".

Подраздел 10. Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, консультаций врачей-специалистов

1. В амбулаторных условиях:

сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

сроки проведения консультаций врачей-специалистов не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональную диагностику, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 календарных дней со дня назначения;

сроки проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 30 календарных дней со дня назначения;

направление пациента на госпитализацию в плановой форме осуществляется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и (или) круглосуточного наблюдения, не должны превышать 30 календарных дней;

оказание первичной медико-санитарной помощи гражданам при острых заболеваниях и обострениях хронических заболеваний осуществляется в день обращения;

объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом.

2. В условиях дневных стационаров:

плановая госпитализация осуществляется по направлению лечащего врача;

на плановую госпитализацию возможно наличие очередности сроком не более 30 дней с даты обращения, зарегистрированного у врача-специалиста медицинской организации (подразделения) в порядке, установленном руководителем медицинской организации;

на основании направления, выданного лечащим врачом медицинской организации, работник данной медицинской организации, ответственный за ведение листа ожидания, включает пациента в лист ожидания на госпитализацию;

перевод при ухудшении состояния больного в стационар осуществляется в соответствии с направлением лечащего врача.

3. В стационарных условиях:

плановая госпитализация осуществляется по направлению лечащего врача;

сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях в плано-

вой форме не должны превышать 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки);

порядок направления на медицинскую реабилитацию граждан определяется в соответствии с приказами уполномоченного федерального органа исполнительной власти;

медицинской организацией, оказывающей специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи, оказываемой 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.

4. Сроки ожидания бригады скорой медицинской помощи:

время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова;

в медицинских организациях, работающих в сельской местности, время доезда бригад скорой медицинской помощи не должно превышать 40 минут с момента ее вызова.

Подраздел 11. Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы

Медицинская помощь в экстренной форме оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента.

Кроме того медицинские услуги оказываются бесплатно, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний.

Медицинскую помощь в экстренной форме гражданину оказывает медицинская организация независимо от формы собственности безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.

Возмещение расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы (далее также – получатель), осуществляется в объемах фактически понесенных расходов в пределах тарифов, установленных Программой.

В целях возмещения расходов получатель обращается в медицинскую организацию, участвующую в реализации Программы (оказывающую первичную медико-санитарную помощь), в зоне обслуживания которой он располагается. Зона обслуживания определяется в соответствии с приказом департамента здравоохранения области.

Получатель представляет следующие документы:

копия лицензии на право оказания медицинской помощи на территории Вологодской области;

реестр, содержащий сведения (паспортные данные) о пациентах, получивших экстренную медицинскую помощь, дату, время и вид оказания экстренной медицинской помощи, перечень проведенных манипуляций, медицинский диагноз по коду МКБ и смету расходов по каждому пациенту с указанием наименования лекарственных препаратов.

Решение о возмещении расходов либо об отказе принимается главным врачом медицинской организации, в которую обратился получатель, в течение 30 дней со дня регистрации документов. Медицинская организация, в которую обратились за возмещением расходов, в течение 3 рабочих дней уведомляет получателя о возмещении расходов или об отказе с указанием причин отказа. В случае несогласия получатель вправе обратиться в департамент здравоохранения области.

Подраздел 12. Условия предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь

В рамках Программы детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний предоставляется медицинская помощь всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

В целях исполнения Указа Президента Российской Федерации от 28 декабря 2012 года № 1688 "О некоторых мерах по реализации государственной политики в сфере защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" и на основании приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 года № 72н "О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации", от 11 апреля 2013 года № 216н "Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью" ежегодно дети данной категории проходят диспансеризацию.

Департамент здравоохранения области до начала проведения диспансеризации определяет медицинские организации, участвующие в проведении диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,

устанавливает условия прохождения несовершеннолетними диспансеризации, организует выездную работу врачей-специалистов в районах области.

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования.

Диспансеризация проводится ежегодно в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних.

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего или его законного представителя на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в перечень исследований, врач, ответственный за проведение диспансеризации, врачи-специалисты, участвующие в проведении диспансеризации, направляют несовершеннолетнего на дополнительную консультацию и (или) исследование с указанием даты и места их проведения.

Медицинская организация при наличии (установлении) у несовершеннолетнего заболевания, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, в приоритетном порядке направляет его медицинскую документацию в департамент здравоохранения области для решения вопроса об оказании ему медицинской помощи. Департамент здравоохранения области в свою очередь в приоритетном порядке обеспечивает организацию несовершеннолетнему медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Подраздел 13. Критерии доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы

1. Критериями качества медицинской помощи на 2016 год являются:

удовлетворенность населения медицинской помощью (процент от числа опрошенных) – 53,0 %, в том числе городского населения – 53,0 %, сельского населения – 53,0 %;

смертность населения от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения) – 757,7, в том числе городского населения – 680,8, сельского населения – 1076,6;

смертность населения от злокачественных новообразований (число умерших от злокачественных новообразований на 100 тыс. человек насе-

ния) – 202,0, в том числе городского населения – 198,0, сельского населения – 210,0;

смертность населения от туберкулеза (случаев на 100 тыс. человек населения) – 6,9, в том числе городского населения – 6,5, сельского населения – 7,8;

смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) – 569,6;

смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) – 227,0;

доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте – 34 %;

материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми) – 13,8;

младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми) – 7,5, в том числе городского населения – 7,5, сельского населения – 7,5;

доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года – 14,5 %;

смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) – 185,0;

доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 лет – 14,5 %;

смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста) – 83,0;

доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет – 18,5 %;

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете, – 53,0 %;

доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года – 0,7 %;

доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года – 53 %;

доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда – 55 %;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда – 12 %;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда – 32 %;

доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в

общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи, – 11 %;

доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями – 55 %;

доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом – 0,3 %;

количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы, – до 3.

2. Критериями доступности медицинской помощи на 2016 год являются: обеспеченность населения врачами, в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях (на 10 тыс. населения, включая городское и сельское население), – 30,2, включая городское население – 22,2, сельское население – 12,9;

обеспеченность населения средним медицинским персоналом, в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях (на 10 тыс. населения, включая городское и сельское), – 101,4, включая городское население – 61,6, сельское население – 77,7;

средняя длительность лечения в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях (дней в среднем по Вологодской области), – 11,6;

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу – 7,1 %;

доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу – 2,6 %;

доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей – 94 %, в том числе проживающих в городской местности – 94 %, в сельской местности – 85 %;

доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, – 0,8 %;

число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения – 285;

доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов – 32 %.

Приложение 2
к Программе государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи на территории
Вологодской области на 2016 год

Утвержденная стоимость Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по источникам финансового обеспечения на 2016 год

Источники финансового обеспечения Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи		Утвержденная стоимость Программы на 2016 год	
		всего (тыс. руб.)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год (рублей)
1	2	3	4
Стоимость Программы государственных гарантий, всего (сумма строк 02+03), в том числе	01	13 629 628,6	11 230,9
I. Средства областного бюджета	02	2 154 023,1	1 808,6
II. Стоимость территориальной программы ОМС, всего (сумма строк 04+08)	03	11 475 605,5	9 422,3
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы (сумма строк 05+06+07), в том числе	04	11 429 105,5	9 384,1
1.1 субвенции из бюджета ФОМС	05	11 429 105,5	9 384,1
1.2 межбюджетные трансферты, передаваемые из областного бюджета на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС	06	0,0	0,0
1.3 прочие поступления	07	0,0	0,0
2. Межбюджетные трансферты, передаваемые из областного бюджета на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, из них:	08	46 500,0	38,2
2.1 межбюджетные трансферты, передаваемые из областного бюджета в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	09	46 500,0	38,2
2.2 межбюджетные трансферты, передаваемые из областного бюджета в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	10	0,0	0,0

Приложение 3
к Программе государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи на территории
Вологодской области на 2016 год

Утвержденная стоимость Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
по условиям ее оказания на 2016 год

Медицинская помощь по источникам финансового обеспечения и условиям предоставления	№ строки	Единица измерения	Объем медицин- ской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застра- хованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи), руб.	Подушевые нормативы финансирования Программы		Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения			
					руб.		тыс. рублей		в % к итогу	
					за счет средств областного бюджета	за счет средств ОМС	за счет средств областного бюджета	за счет средств ОМС		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет областного бюджета, в том числе:	01									
				X	X	1 782,1	X	2 122 523,1	X	15,6
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС	02	вызов	0,0004	91 223,1	36,8	X	43 787,1	X	X	
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	03	посещение с профилактическими и иными целями	0,3	311,1	93,1	X	110 895,9	X	X	
	04	обращение	0,1	902,2	89,7	X	106 891,5	X	X	
3. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях	05	случай госпитализации	0,008	69 299,0	555,2	X	661 251,3	X	X	
4. Медицинская помощь в условиях дневного стационара	06	случай лечения	0,004	10 228,3	37,7	X	44 861,5	X	X	
5. Паллиативная медицинская помощь	07	койко-день	0,079	732,7	58,0	X	69 022,5	X	X	
6. Иные государственные услуги (работы)	08	-	X	X	911,7	X	1 085 813,3	X	X	
II. Средства областного бюджета на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, в том числе на приобретение:	09									
				X	X	26,5	X	31 500,0	X	0,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
- санитарного транспорта	10	-	X	X	1,7	X	2000,0	X	X
- КТ	11	-	X	X	0,0	X	0,0	X	X
- МРТ	12	-	X	X	0,0	X	0,0	X	X
- иного медицинского оборудования	13	-	X		24,8	X	29500,0	X	X
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС, в том числе:	14		X	X		9422,3		11 475 605,5	84,2
I. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках территориальной программы ОМС застрахованным лицам	15		X	X		9384,1		11 429 105,5	X
- скорая медицинская помощь	16	вызов	0,3	1 962,2	X	588,7	X	716 938,5	X
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	17.1	посещение с профилактическими и иными целями	2,35	402,8	X	946,5	X	1 152 738,7	X
	17.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,56	515,5	X	288,7	X	351 615,5	X
	17.3	обращение	1,98	1 128,4	X	2234,2	X	2 721 137,2	X
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	18	случай госпитализации	0,17214	25 615,8	X	4409,5	X	5 370 456,7	X
медицинская реабилитация в стационарных условиях	19	койко-день	0,039	1 766,3	X	68,9	X	83 897,9	X
- медицинская помощь в условиях дневного стационара	20	случай лечения	0,060	12 833,0	X	770,0	X	937 787,6	X
-затраты на АУП в сфере ОМС	21	-	X	X	X	146,5	X	178 431,3	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх территориальной программы ОМС	22		X	X	X	38,2	X	46 500,0	X
- скорая медицинская помощь	23	вызов	0,027	1 391,4	X	37,8	X	46 039,6	X
- расходы на ведение дела страховых медицинских организаций	24	-	X	X	X	0,4	X	460,4	X
ИТОГО (сумма строк 01+09+14)	25	-	X	X	1 808,6	9 422,3	2 154 023,1	11 475 605,5	100

Приложение 4
к Программе государственных
гарантий бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
на территории Вологодской
области на 2016 год

**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 препараты отпускаются по рецептам врачей
с 50-процентной скидкой**

№ п/п	Международное непатентованное наименование
1	2
Аддисонова болезнь E 27*	
1.	Бромокриптин
2.	Дексаметазон
3.	Кортизон
4.	Преднизолон
5.	Флудрокортизон
* по назначению врача-эндокринолога	
Болезнь Бехтерева M 45	
6.	Амитриптилин*
7.	Дексаметазон*
8.	Диклофенак
9.	Доксициклин
10.	Индометацин
11.	Кетопрофен
12.	Кеторолак
13.	Метилпреднизолон*
14.	Метотрексат*
15.	Нимесулид
16.	Сульфасалазин*
17.	Толперизон*
* по назначению врача-специалиста	
Болезнь Паркинсона G 20*	
18.	Амантадин
19.	Леводопа + бенсеразид

1	2
20.	Леводопа + карбидопа
21.	Леводопа + карбидопа + энтакапон
22.	Пирибедил
23.	Прамипексол
24.	Разагилин
25.	Тригексифенидил
* по назначению врача-невролога	
Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) В 20-В 24*	
26.	Азитромицин
27.	Ацикловир
28.	Бетаметазон + гентамицин + клотримазол
29.	Доксициклин
30.	Интерферон альфа-2а
31.	Ко-тримоксазол
32.	Сертаконазол
33.	Хлоропирамин
34.	Ципрофлоксацин
35.	Флуконазол
36.	Фосфолипиды + глицирризиновая кислота
* по назначению специалистов БУЗ ВО "Центр по профилактике инфекционных заболеваний"	
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением I 10.1- I 13.9	
37.	Амлодипин и его комбинированные препараты
38.	Аторвастатин*
39.	Бетаксоллол*
40.	Бисопролол*
41.	Гидрохлортиазид и его комбинированные препараты
42.	Дилтиазем
43.	Зофеноприл
44.	Индапамид и его комбинированные препараты
45.	Кандесартан*
46.	Каптоприл
47.	Лизиноприл и его комбинированные препараты
48.	Лозартан*
49.	Метопролол
50.	Нифедипин
51.	Периндоприл и его комбинированные препараты
52.	Рамиприл
53.	Рилменидин
54.	Розувастатин*
55.	Симвастатин*

1	2
56.	Телмисартан* и его комбинированные препараты
57.	Триметазидин
58.	Фозиноприл
59.	Хинаприл
60.	Эналаприл и его комбинированные препараты
* по назначению врача-кардиолога	
Бронхиальная астма J 45	
61.	Азитромицин
62.	Амброксол
63.	Амоксициллин + клавулановая кислота
64.	Беклометазон*
65.	Бромгексин
66.	Будесонид*
67.	Будесонид + Формотерол*
68.	Дексаметазон
69.	Доксициклин
70.	Ипратропия бромид*
71.	Ипратропия бромид + фенотерол*
72.	Кетотифен
73.	Кромоглициевая к-та*
74.	Лоратадин
75.	Метилпреднизолон*
76.	Недокромил (Д)*
77.	Преднизолон*
78.	Сальбутамол*
79.	Сальметерол + флутиказон*
80.	Теofilлин
81.	Триамцинолон*
82.	Фенотерол*
83.	Флутиказон*
84.	Формотерол*
85.	Цетиризин
* по назначению врача-пульмонолога или аллерголога	
Гельминтозы В 65-В 83	
86.	Пирантел
87.	Призиквантел*
* по назначению врача-инфекциониста	
Гематологические заболевания D 55-77*	
88.	Винкристин
89.	Дексаметазон
90.	Интерферон альфа
91.	Меркаптопурин

1	2
92.	Преднизолон
93.	Циклофосфамид
94.	Циклоспорин
Гемофилия "А", болезнь Виллебранда (D 66- D68)	
95.	Фактор свертывания крови VIII
Гемофилия "В" (D68)	
96.	Фактор свертывания крови IX
* по назначению врача-гематолога	
Гемобластозы С 81-96*	
<i>Препараты для проведения химиотерапии</i>	
97.	Блеомицин
98.	Винбластин
99.	Винкристин
100.	Винорелбин
101.	Гемцитабин
102.	Гидроксикарбамид
103.	Дазатиниб
104.	Дакарбазин
105.	Даунорубицин
106.	Дексаметазон
107.	Доксорубицин
108.	Иматиниб
109.	Карбоплатин
110.	Кармустин
111.	Ломустин
112.	Мелфалан
113.	Меркаптопурин
114.	Метилпреднизолон
115.	Метотрексат
116.	Нилотиниб
117.	Оксалиплатин
118.	Преднизолон
119.	Прокарбазин
120.	Темозоламид
121.	Третиноин
122.	Флударабин
123.	Фторурацил
124.	Хлорамбуцил
125.	Циклофосфамид
126.	Цисплатин
127.	Цитарабин
128.	Этопозид

1	2
<i>Препараты для сопроводительной терапии</i>	
129.	Аллопуринол
130.	Апрепитант
131.	Гранисетрон
132.	Кальция фолинат
133.	Ленограстим
134.	Ондансетрон
135.	Пэгфилграстим
136.	Эпозтин бета
137.	Этинилэстрадиол + левоноргестрел
<i>Препараты для лечения осложнений гемобластозов и осложнений проводимой химиотерапии</i>	
138.	Ацетилсалициловая кислота
139.	Ацикловир
140.	Золедроновая кислота
141.	Клодроновая кислота
142.	Ленограстим
143.	Надропарин кальция
144.	Памидроновая кислота
145.	Пэгфилграстим
146.	Флуконазол
147.	Ципрофлоксацин
148.	Эпозтин бета
* по назначению врача-гематолога	
Гепатоцеребральная дистрофия E 83, G 32.8	
149.	Пеницилламин
Гепатит В В 16, В 18.0, В 18.1*	
150.	Адеметионин
151.	Интерферон альфа-2b
152.	Пэгинтерферон альфа
153.	Рибавирин
154.	Телбивудин
155.	Урсодезоксихолевая кислота
156.	Фосфолипиды + глицирризиновая кислота
157.	Энтекавир
* по назначению врача-инфекциониста	
Гепатит С В 17.1, В 18.2*	
158.	Адеметионин
159.	Интерферон альфа-2b
160.	Пэгинтерферон альфа
161.	Рибавирин
162.	Урсодезоксихолевая кислота

1	2
163.	Фосфолипиды + глицирризиновая кислота
* по назначению врача-инфекциониста	
Гипофизарный нанизм E 23*	
164.	Дексаметазон
165.	Кортизон
166.	Левотироксин
167.	Надролон
168.	Преднизолон
169.	Соматропин
170.	Тестостерон
171.	Флудрокортизон
172.	Этинилэстрадиол
* по назначению врача-эндокринолога	
Глаукома H 40-42	
173.	Ацетазоламид
174.	Бетаксоллол
175.	Дексаметазон*
176.	Диклофенак*
177.	Латанопрост
178.	Пилокарпин
179.	Пилокарпин + тимолол
180.	Тимолол
181.	Травопрост
182.	Ципрофлоксацин*
* - при хирургическом лечении	
Диабет сахарный E 10-14*	
183.	Вилдаглиптин и его комбинированные препараты
184.	Глибенкламид и его комбинированные препараты
185.	Глимепирид
186.	Гликлазид
187.	Глюкагон
188.	Инсулин аспарт
189.	Инсулин аспарт двухфазный
190.	Инсулин гларгин
191.	Инсулин глулизин
192.	Инсулин детемир
193.	Инсулин изофан
194.	Инсулин лизпро
195.	Инсулин лизпро двухфазный
196.	Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)
197.	Лираглутид**
198.	Метформин и его комбинированные препараты

1	2
199.	Пиоглитазон
200.	Репаглинид
201.	Росиглитазон
202.	Тиоктовая кислота
203.	Фенофибрат
204.	Эксенатид
205.	Этанол
* по назначению врача-эндокринолога	
** по назначению областного специалиста	
Диабет несахарный E 23.2*	
206.	Десмопрессин
* по назначению врача-эндокринолога	
Детские церебральные параличи G 80*	
207.	Ацетазоламид
208.	Баклофен
209.	Бензобарбитал
210.	Вальпроевая кислота
211.	Винпоцетин
212.	Гамма-амино бета-фенил масляной кислоты гидрохлорид
213.	Глицин
214.	Гопантенная кислота
215.	Диазепам
216.	Калия, магния аспарагинат
217.	Карбамазепин
218.	Колекальциферол
219.	Клоназепам
220.	Ламотриджин
221.	Левокарнитин (Д)
222.	Медазепам
223.	Никотиноил гамма-аминомасляная кислота
224.	Нитразепам
225.	Оксазепам
226.	Пирацетам
227.	Тиоридазин
228.	Толперизон
229.	Феназепам
230.	Фенобарбитал
231.	Циннаризин
232.	Этосуксимид
* по назначению врача-невролога	
Инфаркт миокарда (первые шесть месяцев) I 21-I 22*	
233.	Амиодарон

1	2
234.	Амлодипин и его комбинированные препараты
235.	Аторвастатин
236.	Ацетилсалициловая кислота
237.	Ацетилсалициловая кислота + магния гидроксид
238.	Бисопролол
239.	Варфарин
240.	Гидрохлортиазид и его комбинированные препараты
241.	Дигоксин
242.	Дилтиазем
243.	Зофеноприл
244.	Изосорбид динитрат
245.	Изосорбид моонитрат
246.	Каптоприл
247.	Клопидогрел
248.	Лизиноприл и его комбинированные препараты
249.	Метопролол
250.	Нитроглицерин
251.	Периндоприл и его комбинированные препараты
252.	Пропафенон
253.	Рамиприл
254.	Розувастатин
255.	Фозиноприл
256.	Хинаприл
257.	Эналаприл и его комбинированные препараты
* по назначению врача-кардиолога	
Катаракта Н 25-Н 26	
258.	Дексаметазон*
259.	Диклофенак*
260.	Таурин
261.	Ципрофлоксацин*
* - при хирургическом лечении	
Миастения G 70*	
262.	Винпоцетин
263.	Ипидакрин
264.	Неостигмина метилсульфат
265.	Левокарнитин (Д)
266.	Пирацетам
267.	Пиридостигмин бромид
268.	Преднизолон
269.	Тофизопам
* по назначению врача-невролога	

1	2
Миопатия G 71-G 73*	
270.	Глицин
271.	Левокарнитин (Д)
272.	Пирацетам
273.	Пиридостигмин бромид
* по назначению врача-невролога	
Мозжечковая атаксия Мари G 11, G 60.0*	
274.	Глицин
275.	Гопантенная кислота
276.	Левокарнитин (Д)
277.	Никотиноил гамма-аминомасляная кислота
278.	Пирацетам
* по назначению врача-невролога	
Муковисцидоз E 84*	
279.	Панкреатин
* по назначению специалиста	
Наследственные гемопатии D 56*	
280.	Гидроксикарбамид
* по назначению врача-гематолога	
Онкологические заболевания C 00–D 48*	
281.	Анастрозол
282.	Бевацизумаб
283.	Бикалутамид
284.	Блеомицин
285.	Бусульфан
286.	Бусерелин
287.	Винбластин
288.	Винкристин
289.	Винорелбин
290.	Гемцитабин
291.	Гефитиниб
292.	Гидроксикарбамид
293.	Гозерелин
294.	Гранисетрон
295.	Дакарбазин
296.	Доксорубицин
297.	Доцетаксел
298.	Золедроновая кислота
299.	Идарубицин
300.	Иматиниб
301.	Интерферон альфа
302.	Кальция фолинат

1	2
303.	Капецитабин
304.	Карбоплатин
305.	Кармустин
306.	Кетопрофен
307.	Кеторолак
308.	Клодроновая кислота
309.	Левотироксин
310.	Ленограстим
311.	Летрозол
312.	Ломустин
313.	Мегестрол
314.	Медроксипрогестерон
315.	Метотрексат
316.	Морфин
317.	Надропарин кальция
318.	Оксалиплатин
319.	Октреотид
320.	Ондансетрон
321.	Паклитаксел
322.	Прокарбазин
323.	Сорафениб
324.	Сунитиниб
325.	Тамоксифен
326.	Тестостерон
327.	Темозоломид
328.	Топотекан
329.	Трамадол
330.	Трастузумаб
331.	Третиноин
332.	Тримеперидин
333.	Урацил+тегафур
334.	Фентанил
335.	Пэгфилграстим
336.	Флударабин
337.	Флуконазол
338.	Флутамид
339.	Фотемустин
340.	Фторурацил
341.	Хлорамбуцил
342.	Циклофосфамид
343.	Ципротерон
344.	Цисплатин

1	2
345.	Этопозид
* по назначению врача-онколога	
Педикулез В 85	
346.	Перметрин
347.	Перметрин + пиперонила бутоксид
Пересадка органов и тканей Z 94*	
348.	Азатиоприн
* по назначению специалиста	
Преждевременное половое развитие E 30.1*	
349.	Трипторелин
350.	Ципротерон
* по назначению врача-эндокринолога	
Психические заболевания F 00-F 99*	
351.	Агомелатин
352.	Амитриптилин
353.	Бензобарбитал
354.	Вальпроевая кислота
355.	Венлафаксин
356.	Галоперидол
357.	Диазепам
358.	Дулоксетин
359.	Золпидем
360.	Зуклопентиксол
361.	Карбамазепин
362.	Клозапин
363.	Кломипрамин
364.	Клоназепам
365.	Ламотриджин
366.	Леветирацетам
367.	Левомепромазин
368.	Лития карбонат
369.	Пароксетин
370.	Перициазин
371.	Рisperидон
372.	Сертралин
373.	Сультпирид
374.	Тиоридазин
375.	Топиромат
376.	Тофизопам
377.	Тригексифенидил
378.	Трифлуоперазин
379.	Феназепам

1	2
380.	Фенитоин
381.	Фенобарбитал
382.	Флуоксетин
383.	Флупентиксол
384.	Хлорпромазин
385.	Хлорпротиксен
386.	Этосуксимид
* по назначению врача-психиатра	
Рассеянный склероз G 35	
387.	Интерферон бета
388.	Метилпреднизолон
* по назначению врача-невролога	
Ревматоидный артрит M 06 - 08	
389.	Адалимумаб*
390.	Азатиоприн*
391.	Альфакальцидол*
392.	Ацеклофенак
393.	Гидроксихлорохин
394.	Дексаметазон*
395.	Диклофенак
396.	Доксициклин
397.	Индометацин
398.	Кетопрофен
399.	Кеторолак
400.	Колхицин
401.	Мелоксикам
402.	Метилпреднизолон*
403.	Метотрексат*
404.	Нимесулид
405.	Преднизолон*
406.	Стронция ранелат*
407.	Сульфасалазин
408.	Фолиевая кислота
409.	Хлорохин
410.	Циклофосфамид*
* по назначению специалиста	
Ревматизм I 01-02, I 05-09	
411.	Амиодарон
412.	Бензатина бензилпенициллин + бензилпенициллин прокаина
413.	Бисопролол
414.	Гидрохлортиазид

1	2
415.	Диклофенак
416.	Нимесулид
417.	Спиронолактон
418.	Фозиноприл
419.	Фуросемид
420.	Этацизин
Системные хронические тяжелые заболевания кожи L 10, L 12, L 13, Q 81, L 93.0-94.0, L 40.1, L 40.5, L 66.1, M 34	
421.	Ацитретин
422.	Бетаметазон
423.	Бетаметазон + гентамицин
424.	Бетаметазон + гентамицин + клотримазол
425.	Дексаметазон
426.	Дипиридамол
427.	Метилпреднизолон
428.	Преднизолон
429.	Сертаконазол
430.	Флуметазон + салициловая кислота
431.	Флуметазон + клиохинол
432.	Флуоцинолона ацетонид
433.	Фукорцин
434.	Хлорохин
435.	Циклофосфамид
436.	Циклоспорин
Системная (острая) красная волчанка M 32, L 93	
437.	Алендроновая кислота*
438.	Бетаметазон
439.	Бетаметазон + гентамицин
440.	Бетаметазон + гентамицин + клотримазол
441.	Гидроксихлорохин
442.	Диклофенак
443.	Дипиридамол
444.	Золедроновая кислота*
445.	Индометацин
446.	Кетопрофен
447.	Кальцемин
448.	Мелоксикам
449.	Метилпреднизолон
450.	Нимесулид
451.	Преднизолон
452.	Флуметазон + клиохинол
453.	Флуметазон + салициловая кислота

1	2
454.	Флуоцинолона ацетонид
455.	Хлорохин
* по назначению врача - специалиста по остеопорозу	
Состояние после операции по протезированию клапанов сердца Z 95*	
456.	Азатиоприн
457.	Варфарин
* по назначению врача-специалиста	
Сифилис А 50-А 53*	
458.	Бензатин бензилпенициллин
459.	Бензатин бензилпенициллин + бензилпенициллин прокаина
460.	Бензатин бензилпенициллин + бензилпенициллин прокаина + бензилпенициллин
461.	Цефтриаксон
* по назначению врача-специалиста	
Фенилкетонурия Е 70.0	
Специализированное лечебное питание	
Хронические урологические заболевания N 40-N 41*	
462.	Доксазозин
463.	Норфлоксацин
464.	Тамсулозин
465.	Теразозин
466.	Ципротерон
467.	Ципрофлоксацин
* по назначению врача-уролога	
Цитопения D70, D 59*	
468.	Ацикловир
469.	Винкристин
470.	Дексаметазон
471.	Интерферон альфа
472.	Ленограстим
473.	Меркаптопурин
474.	Преднизолон
475.	Циклофосфамид
476.	Пэгфилграстим
477.	Флуконазол
478.	Ципрофлоксацин
* по назначению врача-гематолога	
Шизофрения F 20*	
479.	Амисульприд
480.	Амитриптилин
481.	Вальпроевая кислота
482.	Венлафаксин

1	2
483.	Галоперидол
484.	Зуклопентиксол
485.	Карбамазепин
486.	Кветиапин
487.	Клозапин
488.	Кломипрамин
489.	Левомепромазин
490.	Лития карбонат
491.	Оланзапин
492.	Пароксетин
493.	Перициазин
494.	Рисперидон
495.	Сультририд
496.	Тиоридазин
497.	Тригексифенидил
498.	Трифлуоперазин
499.	Флупентиксол
500.	Флуфеназин
501.	Хлорпромазин
502.	Хлорпротиксен
* по назначению врача-психиатра	
Эпилепсия G 40-G 41*	
503.	Ацетазоламид
504.	Бензобарбитал
505.	Вальпроевая кислота
506.	Гопантеновая кислота
507.	Карбамазепин
508.	Клоназепам
509.	Ламотриджин
510.	Леветирацетам
511.	Лития карбонат
512.	Топиромат
513.	Фенобарбитал
514.	Этосуксимид
* по назначению врача-специалиста	
Лекарственные средства, назначаемые детям до 3-х лет, а также детям до 6-ти лет из многодетных семей	
515.	Азитромицин
516.	Амброксол
517.	Амоксициллин
518.	Амоксициллин + клавулановая кислота
519.	Ацетазоламид

1	2
520.	Ацикловир
521.	Бензилпенициллин
522.	Бифидобактерии бифидум
523.	Бромгексин
524.	Гамма-амино бета-фенил масляной кислоты гидрохлорид
525.	Гексетедин *
526.	Глицин
527.	Гонадотропин хорионический*
528.	Гопантенная кислота
529.	Дигоксин
530.	Дипиридамола
531.	Домперидон
532.	Дротаверин
533.	Интерферон альфа-2а
534.	Интерферон альфа-2в + таурин
535.	Железа (III) гидроксид полимальтозат
536.	Железо (II)
537.	Калия, магния аспарагинат
538.	Карбоцистеин
539.	Кетотифен
540.	Колекальциферол
541.	Кромоглициевая кислота
542.	Лактобактерии
543.	Левокарнитин *
544.	Левотироксин
545.	Лоратадин
546.	Месалазин
547.	Метилпреднизолон
548.	Метронидазол
549.	Мометазон
550.	Надролон
551.	Никотиноил гамма-аминомасляная кислота
552.	Панкреатин
553.	Пирантел
554.	Пирацетам
555.	Преднизолон
556.	Спиринолактон
557.	Сульфасалазин
558.	Фамотидин
559.	Фенотерол + ипратропия бромид
560.	Фенспирид
561.	Фосфолипиды **

1	2
562.	Фукорцин
563.	Фуразидин
564.	Фуросемид
565.	Хилак-форте
566.	Хлоропирамин
567.	Цетиризин
568.	Цефуроксим
569.	Циннаризин
570.	Эргокальциферол
* по назначению врача-специалиста	
** назначать детям с диагнозом "токсический гепатит"	

Примечания к приложению:

1. Перечень групп населения, лекарственное обеспечение которых осуществляется за счет средств областного бюджета, определен законом области от 7 декабря 1998 года № 317-ОЗ "О лекарственном обеспечении населения Вологодской области".

Детям первых трех лет жизни, а также детям из многодетных семей в возрасте до 6 лет осуществляется назначение в соответствии со стандартами медицинской помощи иных лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

2. Перечень категорий заболеваний определен постановлением Правительства области от 25 апреля 2005 года № 431 "О Перечне заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам медицинских работников бесплатно".