

ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)



САХА ӨРӨСПҮҮБҮЛҮКЭТИН
БЫРАБЫТАЛЫСТЫБАТА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

УУРААХ

г. Якутск

Дьокуускай к.

от 25 декабря 2014 г. № 471

Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Саха (Якутия) на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов

В целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на территории Республики Саха (Якутия) на получение бесплатной медицинской помощи, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2013 г. № 932 "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов" Правительство Республики Саха (Якутия) п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемую Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Саха (Якутия) на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов.

2. Министерству здравоохранения Республики Саха (Якутия) (Горохов А.В.) обеспечить выполнение Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Саха (Якутия) на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов в полном объеме.

3. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Республики Саха (Якутия) Власова А.В.

4. Опубликовать настоящее постановление в официальных средствах массовой информации Республики Саха (Якутия).

Председатель Правительства
Республики Саха (Якутия)



Г. ДАНЧИКОВА



УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Республики Саха (Якутия)
от 25 декабря 2013 г. № 471

ПРОГРАММА
государственных гарантий бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
в Республике Саха (Якутия) на 2014 год
и на плановый период 2015 и 2016 годов

СОДЕРЖАНИЕ

I. Общие положения

II. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи

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

IV. Финансовое обеспечение Программы

V. Средние нормативы объема медицинской помощи

VI. Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, способы оплаты медицинской помощи, порядок формирования и структура тарифов на оплату медицинской помощи

VII. Порядок и условия предоставления медицинской помощи

VIII. Территориальная программа обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия) на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годы

IX. Критерии доступности и качества медицинской помощи

Приложение № 1. Стоимость Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Саха (Якутия) по источникам финансового обеспечения на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов

Приложение № 2. Утверждаемая стоимость Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Саха (Якутия) по условиям ее оказания на 2014 год

Приложение № 3. Расчетная стоимость Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Саха (Якутия) по условиям ее оказания на 2014 год

Приложение № 4. Расчетная стоимость Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Саха (Якутия) по условиям ее оказания на 2015 год

Приложение № 5. Расчетная стоимость Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Саха (Якутия) по условиям ее оказания на 2016 год

Приложение № 6. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Саха (Якутия), в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования

Приложение № 7. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Республики Саха (Якутия)

Приложение № 8. Порядок обеспечения граждан лекарственными средствами и медицинскими изделиями, донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, при оказании медицинской помощи в медицинских организациях Республики Саха (Якутия)

Приложение № 9. Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме.

I. Общие положения

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

Программа сформирована с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Республики Саха (Якутия), основанных на данных медицинской статистики.

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Саха (Якутия) 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов включает Территориальную программу обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия) на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов.

II. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи

В рамках Программы 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 в медицинских организациях.

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

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

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных

условиях при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

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

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

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

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

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

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

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, без взимания с них платы за счет бюджетных ассигнований государственного бюджета Республики Саха (Якутия) и средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия):

- 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;
- болезни мочеполовой системы;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
- врожденные аномалии (пороки развития);
- деформации и хромосомные нарушения;
- беременность, роды, послеродовой период и аборты;
- отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
- психические расстройства и расстройства поведения;
- симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

Отдельным категориям граждан:

предоставляется обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации (в соответствии с разделом IV Программы);

проводится диспансеризация и профилактические медицинские осмотры в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, 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 другие категории.

IV. Финансовое обеспечение Программы

Источниками финансового обеспечения Программы являются средства федерального бюджета, государственного бюджета Республики Саха (Якутия), средства обязательного медицинского страхования.

За счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой 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 (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи в 2014 году) при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита, психических расстройств и расстройств поведения;

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

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, в порядке, устанавливаемом Правительством Российской Федерации, в том числе путем предоставления субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации (до 1 января 2015 г.);

лечения граждан Российской Федерации за пределами территории

Российской Федерации, направленных в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации;

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

предоставления в установленном порядке бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура субвенций на обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей по перечню заболеваний, утверждаемому Правительством Российской Федерации, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, по перечню лекарственных препаратов, утверждаемому Правительством Российской Федерации;

предоставления в установленном порядке бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура субвенций на оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6 Федерального закона "О государственной социальной помощи";

дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

За счет средств государственного бюджета Республики Саха (Якутия) осуществляется финансовое обеспечение:

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 скорой медицинской помощи, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальных программах обязательного медицинского страхования;

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

(своевременного) выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ), а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальных программах обязательного медицинского страхования;

паллиативной медицинской помощи;

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях Республики Саха (Якутия), правила финансового обеспечения которой определяются Правительством Республики Саха (Якутия) (до 1 января 2015 г.).

За счет средств бюджетных ассигнований государственного бюджета Республики Саха (Якутия) осуществляется:

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

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

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

В рамках Программы за счет бюджетных ассигнований Республики Саха (Якутия) и средств обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, а также оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные организации или военные образовательные организации высшего образования, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета,

государственного бюджета Республики Саха (Якутия) в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные услуги (работы) в медицинских организациях, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования, в лепрозориях, центрах профилактики и борьбы со СПИД, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах охраны здоровья семьи и репродукции, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования), центрах профессиональной патологии, бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомических бюро, медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, в центрах крови, на станциях переливания крови, домах ребенка, включая специализированные, молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации.

V. Средние нормативы объема медицинской помощи

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

для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, на 2014 - 2016 годы - в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,318 вызова на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала), на 2014 год - 2,77 посещения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 2,27 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2015 год - 2,95 посещения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 2,35 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2016 год - 2,98 посещения на 1

жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 2,38 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, на 2014 год - 2,12 обращения (законченного случая лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2) на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 1,92 обращения на 1 застрахованное лицо, на 2015 год - 2,15 обращения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 1,95 обращения на 1 застрахованное лицо, на 2016 год - 2,18 обращения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 1,98 обращения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2014 год - 0,46 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2015 год - 0,6 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2016 год - 0,6 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров на 2014 год - 0,665 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,55 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо, на 2015 год - 0,71 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,59 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо, на 2016 год - 0,735 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,61 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в стационарных условиях на 2014 год - 0,24 случая госпитализации (законченного случая лечения в стационарных условиях) на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,219 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, на 2015 год - 0,232 случая госпитализации на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,211 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, на 2016 год - 0,232 случая госпитализации на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,211 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", и реабилитационных отделениях медицинских организаций в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2014 год - 0,03 койко-дня на 1 застрахованное лицо, на 2015 год - 0,033 койко-дня на 1 застрахованное лицо,

на 2016 год - 0,039 койко-дня на 1 застрахованное лицо;

для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях на 2014 год - 0,092 койко-дня на 1 жителя, на 2015 год - 0,112 койко-дня на 1 жителя, на 2016 год - 0,115 койко-дня на 1 жителя.

Объем медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, включается в средние нормативы объема амбулаторной и стационарной медицинской помощи и обеспечивается за счет ассигнований государственного бюджета Республики Саха (Якутия).

Программой установлены дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на 1 жителя и нормативы объема медицинской помощи на 1 застрахованное лицо с учетом этапов оказания медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности Программой установлены дифференцированные объемы медицинской помощи с учетом использования санитарной авиации, телемедицины и передвижных форм предоставления медицинских услуг.

VI. Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, способы оплаты медицинской помощи, порядок формирования и структура тарифов на оплату медицинской помощи

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для целей формирования территориальных программ на 2014 год составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования – 3874,02 рубля;

на 1 посещение с профилактической и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств государственного бюджета Республики Саха (Якутия) - 925,2 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 818,29 рубля;

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

структурными подразделениями) за счет средств государственного бюджета Республики Саха (Якутия – 2683,08 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 2397,3 рубля;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования – 1047,53 рубля;

на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров за счет средств государственного бюджета Республики Саха (Якутия) - 1437,66 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 3155,7 рубля;

на 1 случай применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) за счет средств обязательного медицинского страхования – 290690,13 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств государственного бюджета Республики Саха (Якутия) - 158653,3 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 41947,15 рубля;

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 – 3325,07 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 государственного бюджета Республики Саха (Якутия) и за счет средств, передаваемых из государственного бюджета Республики Саха (Якутия) в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)–2965,39 рубля.

Средние расчетные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с Программой, на 2015 и 2016 годы составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования – 4067,8 рубля на 2015 год, 4203,49 рубля на 2016 год;

на 1 посещение с профилактической и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств государственного бюджета Республики Саха (Якутия) - 1153,67 рубля на

2015 год, 1203,27 рубля на 2016 год, за счет средств обязательного медицинского страхования – 902,07 рубля на 2015 год, 913,64 рубля на 2016 год;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств государственного бюджета Республики Саха (Якутия) - 3230,23 рубля на 2015 год, 3369,01 рубля на 2016 год, за счет средств обязательного медицинского страхования – 2629,62 рубля на 2015 год, 2740,91 рубля на 2016 год;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования – 1154,7 рубля на 2015 год, 1162,15 рубля на 2016 год;

на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров за счет средств государственного бюджета Республики Саха (Якутия) - 1887,67 рубля на 2015 год, 1970,68 рубля на 2016 год, за счет средств обязательного медицинского страхования – 3364,39 рубля на 2015 год и 3401,14 рубля на 2016 год;

на 1 случай применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) за счет средств обязательного медицинского страхования – 308307,74 рубля на 2015 год, 323722,34 рубля на 2016 год;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств государственного бюджета Республики Саха (Якутия) - 204748,3 рубля на 2015 год, 213551,58 рубля на 2016 год, за счет средств обязательного медицинского страхования – 57702,41 рубля на 2015 год, 60508,59 рубля на 2016 год;

на 1 койко-день по медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования – 3956,0 рублей на 2015 год, 4172,14 рубля на 2016 год;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая больницы сестринского ухода), за счет средств, передаваемых из государственного бюджета Республики Саха (Якутия) в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия) - 5492,09 рубля на 2015 год, 5728,27 рубля на 2016 год.

Порядок формирования и структура тарифа на оплату медицинской

помощи, оказываемой в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, устанавливаются в соответствии с Федеральным законом "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

Средние подушевые нормативы финансирования устанавливаются Министерством здравоохранения Республики Саха (Якутия) исходя из нормативов, предусмотренных разделом V Программы и настоящим разделом, с учетом соответствующих районных коэффициентов.

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

в 2014 году (утвержденные) – 27855,89 рубля, в 2014 году (расчетные) – 29601,05 рубля, в 2015 году (расчетные) – 34568,9 рубля, в 2016 году (расчетные) – 36041,79 рубля, в том числе за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования (на одного застрахованного) в 2014 году (утвержденные) – 20251,46 рубля, в 2014 году (расчетные) – 21977,46 рубля, в 2015 году (расчетные) – 25570,51 рубля, в 2016 году (расчетные) – 26755,66 рубля.

Норматив финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования может превышать установленный базовой программой обязательного медицинского страхования норматив финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования в случае установления Министерством здравоохранения Республики Саха (Якутия) дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования, а также в случае установления перечня страховых случаев, видов и условий оказания медицинской помощи в дополнение к установленным базовой программой обязательного медицинского страхования. Финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в указанных случаях осуществляется за счет платежей из государственного бюджета Республики Саха (Якутия), уплачиваемых в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования, в размере разницы между нормативом финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования и нормативом финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования с учетом численности застрахованных лиц на территории Республики Саха (Якутия).

Стоимость утвержденной территориальной программы обязательного

медицинского страхования не может превышать размера бюджетных ассигнований на реализацию территориальной программы обязательного медицинского страхования, установленного законом Республики Саха (Якутия) о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются тарифным соглашением между Министерством здравоохранения Республики Саха (Якутия), Территориальным фондом обязательного медицинского страхования, представителями страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, созданных в соответствии со статьей 76 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), включенными в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия) в установленном порядке.

VII. Порядок и условия предоставления медицинской помощи

Первичная доврачебная и первичная врачебная медико-санитарная помощь организуются по территориально-участковому принципу.

При оказании медицинской помощи гражданину, он имеет право на выбор медицинской организации не чаще, чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина) и на выбор врача, в т.ч. врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача, с учетом согласия врача. Порядок выбора гражданином медицинской организации утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. № 406н «Об утверждении порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи». Порядок выбора пациентом врача утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 № 407н "Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача".

Порядок реализации установленного законодательством Российской

Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории республики, устанавливается согласно приложению N 7 к настоящей Программе.

Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи устанавливается согласно приложению N 8 к настоящей Программе.

Обеспечение лекарственными средствами в медицинских организациях производится в пределах перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемых в соответствии с федеральным законодательством. Объем лекарственных средств для оказания стационарной медицинской помощи определяется стандартами медицинской помощи при конкретных заболеваниях и состояниях, утвержденными федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения. Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и 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.

Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни включает:

- медицинские осмотры несовершеннолетних;
- диспансеризацию детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в стационарных учреждениях;
- диспансеризацию детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, переданных под опеку и попечительство;
- диспансеризацию определенных групп взрослого населения;
- профилактический медицинский осмотр взрослого населения.

Сроки проведения диспансеризации устанавливаются в соответствии с нормативно-правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) и Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Профилактические мероприятия проводятся в центрах, отделениях и кабинетах медицинской профилактики, Центрах здоровья по раннему выявлению факторов риска и профилактике хронических неинфекционных заболеваний.

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, определен в приложении N 6 к настоящей Программе.

Условия оказания медицинской и лекарственной помощи гражданам Российской Федерации предусматривают:

В амбулаторно-поликлинических учреждениях (подразделениях) предельные сроки ожидания:

оказание первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме – не более 2 часов с момента обращения;

прием врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме – не более 10 рабочих дней с момента обращения;

проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме – не более 10 рабочих дней;

проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме – не более 30 рабочих дней;

По экстренным показаниям медицинская помощь оказывается вне очереди безотлагательно. При наличии показаний по назначению лечащего врача проводится осмотр больных на дому врачами узких специальностей

Лекарственное обеспечение лечебных мероприятий при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях осуществляется за счет личных средств граждан, кроме отдельных категорий граждан.

За счет обязательного медицинского страхования финансированию подлежат расходные материалы (перчатки, вата, шприцы), спирт, необходимые для постановки инъекций и соблюдения санитарно-эпидемиологического режима, лекарственные препараты, необходимые для оказания неотложной медицинской помощи, рентгенконтрастные и иные лекарственные препараты для обеспечения диагностических исследований в амбулаторных условиях.

В дневных стационарах всех типов лечение пациентов по следующим показаниям:

необходимость продолжения курса лечения после выписки из круглосуточного стационара;

необходимость проведения реабилитационного лечения при невозможности его проведения в амбулаторных условиях;

необходимость проведения сложных и комплексных диагностических исследований и лечебных процедур, связанных с необходимостью

специальной подготовки больных и краткосрочного медицинского наблюдения после указанных лечебных и диагностических мероприятий;

подбор адекватной терапии больным с впервые установленным диагнозом заболевания или хроническим больным при изменении степени тяжести заболевания;

проведение комплексного курсового лечения с применением современных технологий больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения;

осуществление реабилитационного и оздоровительного лечения больных и инвалидов, беременных женщин;

оказание при необходимости неотложной, реанимационной помощи пациентам при наличии возникших показаний к ним и организация мероприятий по направлению пациентов в соответствующие подразделения стационара круглосуточного пребывания больных;

лечение пациентов в дневном стационаре производится по направлению врача амбулаторно-поликлинического учреждения (подразделения) или врача стационара, в стационаре на дому - по направлению лечащего врача.

Обеспечение лекарственными препаратами в дневных стационарах осуществляется застрахованным гражданам бесплатно за счет средств ОМС согласно приложению № 8 к настоящей Программе.

В круглосуточных стационарах:

госпитализация в больничное (стационарно-поликлиническое) учреждение осуществляется:

по направлению врача медицинской организации, независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности;

скорой медицинской помощью;

при самостоятельном обращении больного по экстренным показаниям.

Экстренная госпитализация осуществляется безотлагательно, вне очереди.

При поступлении на плановую госпитализацию обязательно наличие направления с необходимыми результатами исследований. При плановой госпитализации возможно наличие очереди, госпитализация больных осуществляется в наиболее оптимальные сроки, но не позднее 30 рабочих дней со дня получения направления на плановую госпитализацию.

Регистрация и осмотр пациента, направленного в стационарное учреждение в плановом порядке, проводится медицинским работником, имеющим среднее или высшее медицинское образование, в течение 2 часов с момента поступления, по экстренным показаниям – незамедлительно.

Регистрация и осмотр пациента, доставленного в стационарное учреждение по экстренным показаниям, проводится медицинским работником стационарного учреждения незамедлительно, повторный осмотр – не позднее чем через 1 час;

при состоянии здоровья гражданина, требующем оказания экстренной медицинской помощи, осмотр гражданина и лечебные мероприятия осуществляются незамедлительно любым медицинским работником, к которому он обратился.

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

Больные могут быть размещены в палатах от двух до шести мест (в рамках обязательного медицинского страхования).

Пациенты в маломестных палатах (боксах) размещаются по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития России от 15 мая 2012 года N 535-н "Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)".

Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. 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 плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

Больные, роженицы и родильницы обеспечиваются лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного

питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи.

По медицинским показаниям больным предоставляется пост индивидуального ухода.

При невозможности оказать медицинскую помощь надлежащего уровня или качества пациент направляется в медицинскую организацию более высокого уровня по медицинским показаниям.

Необходимые, для конкретного больного, перечень и объем лечебных и диагностических мероприятий определяются лечащим врачом (в необходимых случаях - врачебным консилиумом, врачебной комиссией) на основании установленных стандартов.

Обеспечение застрахованных граждан лекарственными препаратами в круглосуточном стационаре осуществляется бесплатно за счет средств ОМС согласно приложению № 8 к настоящей Программе.

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

Определение показаний к применению вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) и установление причин бесплодия осуществляется в консультации репродукции человека (КРЧ) по направлению медицинской организации. КРЧ направляет документы пациента в Комиссию Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) по отбору и направлению пациентов для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения (Комиссия). Состав и положение Комиссии утверждаются приказом Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия). Отбор и направление пациентов для оказания медицинской помощи с использованием ВРТ осуществляется Комиссией. По решению Комиссии пациент вносится в лист ожидания на получение ВРТ. Срок ожидания – в течение 6 месяцев со дня постановки на лист ожидания.

По скорой медицинской помощи время ожидания скорой медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (экстренные показания), составляет до 20 мин. в пределах города, на территории пригородных населенных пунктов, районных центров - до 35 мин.

Предоставление 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, осуществляется за счет средств медицинской организации.

VIII. Территориальная программа обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия) на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годы

Территориальная программа обязательного медицинского страхования населения Республики Саха (Якутия) (далее – Территориальная программа ОМС) разработана в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2013 г. № 932 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов» и иными нормативными правовыми документами Российской Федерации и Республики Саха (Якутия) в сфере обязательного медицинского страхования граждан.

Целью Территориальной программы ОМС является обеспечение за счет средств обязательного медицинского страхования гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи при наступлении страхового случая в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Страховой случай – совершившееся событие (заболевание, травма, иное состояние здоровья застрахованного лица, профилактические мероприятия), при наступлении которого застрахованному лицу предоставляется страховое обеспечение по обязательному медицинскому страхованию.

Объем медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, включается в средние

нормативы объема амбулаторной и стационарной медицинской помощи и обеспечивается за счет ассигнований государственного бюджета Республики Саха (Якутия).

Объемы предоставления медицинской помощи, установленные Территориальной программой ОМС, включают в себя объемы предоставления медицинской помощи застрахованных в Республике Саха (Якутия) за пределами Республики Саха (Якутия).

Тарифы на оплату медицинской помощи формируются в соответствии с принятыми в Территориальной программе ОМС способами оплаты медицинской помощи и в части расходов на заработную плату включают в себя финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, включая 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, акушеркам (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.

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

законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря до 100 тысяч рублей за единицу.

Оплата медицинских услуг, оказанных в рамках Территориальной программы ОМС медицинскими организациями, производится страховыми медицинскими организациями по тарифам и способам оплаты, утвержденным Тарифным соглашением на оплату медицинских услуг, оказываемых в объеме Территориальной программы ОМС Республики Саха (Якутия).

При реализации Территориальной программы ОМС Республики Саха (Якутия) применяются следующие способы оплаты медицинской помощи:

при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации - за посещение, за обращение (законченный случай);

за единицу объема медицинской помощи - за посещение, за обращение (законченный случай) (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, а также в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц);

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), по методу глобального бюджета;

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), по методу глобального бюджета;

при оплате скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации), - по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи, по методу глобального бюджета.

При оплате медицинской помощи учитываются результаты контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, оформленные соответствующими актами. Порядок организации и проведения контроля

регламентирован приказом Федерального фонда ОМС от 01 декабря 2010 г. № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

Перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно за счет средств обязательного медицинского страхования

В рамках Территориальной программы ОМС оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), медицинская реабилитация, сестринский уход за больными в условиях стационара, специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи в 2014 году, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.12.2013 № 916н "О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи") в следующих страховых случаях:

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

новообразования;

болезни эндокринной системы;

расстройства питания и нарушения обмена веществ;

болезни нервной системы;

болезни крови, кроветворных органов;

отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;

болезни глаза и его придаточного аппарата;

болезни уха и сосцевидного отростка;

болезни системы кровообращения;

болезни органов дыхания;

болезни органов пищеварения;

болезни мочеполовой системы;

болезни кожи и подкожной клетчатки;

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;

врожденные аномалии (пороки развития);

деформации и хромосомные нарушения;

беременность, роды, послеродовой период и аборты;

отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период.

Первичная медико-санитарная помощь застрахованным лицам (взрослому и детскому населению) включает в себя:

- а) врачебный и доврачебный прием по поводу заболеваний, в том числе в форме экстренной и неотложной помощи;
- б) медицинскую помощь женщинам при беременности, родах, в послеродовой период, при абортax и по профилактике абортов;
- в) медицинскую реабилитацию;
- г) первичную специализированную медицинскую помощь, включая консультации специалистов по показаниям, в том числе телемедицинские;
- д) медицинскую профилактику заболеваний, включая вакцинопрофилактику.

В рамках первичной медико-санитарной помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, застрахованным лицам бесплатно предоставляются необходимые диагностические исследования, а также расходные материалы (перчатки, вата, шприцы), спирт, необходимые для постановки инъекций и соблюдения санитарно-эпидемиологического режима, лекарственные препараты, необходимые для оказания неотложной медицинской помощи, рентгенконтрастные и иные лекарственные препараты для обеспечения диагностических исследований в амбулаторных условиях.

Лекарственные препараты, необходимые для лечения, назначаются лечащим врачом и приобретаются гражданами за счет личных средств, за исключением отдельных категорий граждан, имеющих право на льготы в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

При оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара лекарственные препараты для лечения по назначению лечащего врача предоставляются гражданам бесплатно за счет средств обязательного медицинского страхования.

В рамках профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни осуществляются следующие мероприятия:

- а) диспансерное наблюдение за здоровыми детьми, включая медицинские осмотры несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- б) диспансеризация 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 в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации;

в) определение профессиональной пригодности несовершеннолетних;

г) диспансеризация и профилактические медицинские осмотры взрослого населения в возрасте 18 лет и старше, в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации. Диспансеризация взрослого населения осуществляется 1 раз в 3 года, начиная с возраста 18 лет;

д) профилактические мероприятия в Центрах здоровья, включая комплексные обследования населения, динамическое наблюдение, проведение Школ здоровья по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни;

е) деятельность «Школ здоровья» по профилактике неинфекционных заболеваний, по подготовке беременных к родам в соответствии с нормативными актами Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия);

ж) диспансерное наблюдение лиц с хроническими заболеваниями, в т.ч. обратившихся за оформлением санаторно-курортных карт, медико-социальной экспертизы и др.

Скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации).

Койки сестринского ухода в пределах финансовых средств, переданных их государственного бюджета Республики Саха (Якутия).

Специализированная медицинская помощь (за исключением видов высокотехнологичной медицинской помощи в 2014 году, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.12.2013 № 916н "О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи"), в т.ч. применение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая лекарственное обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях, в условиях приемного отделения стационаров 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), применение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения). Лекарственные препараты, необходимые для лечения граждан при получении специализированной медицинской помощи предоставляется гражданам бесплатно по назначению лечащего врача.

Медицинская реабилитация больных. Указанные мероприятия осуществляются в амбулаторно-поликлинических, больничных учреждениях и иных медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях.

Медицинская помощь, оказываемая гражданам в объеме Территориальной программы ОМС при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные организации или военные образовательные организации высшего образования, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.

Проведение в объеме Территориальной программы ОМС 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 видов медицинской помощи и по заболеваниям, входящим в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Вышеперечисленные виды медицинской помощи оказываются медицинскими организациями, входящими в реестр медицинских организаций, участвующих в сфере обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия) на 2014 год (приложение № 6 к настоящей Программе).

Не подлежат оплате из средств обязательного медицинского страхования медицинские осмотры, порядок и условия которых регламентируется законодательством Российской Федерации, и иные виды медицинской помощи, которые подлежат оплате из личных средств граждан (организаций), в том числе:

все виды медицинского обследования, освидетельствования, консультаций, экспертиз и лечения, проводимые по личной инициативе граждан (при отсутствии жалоб и медицинских показаний);

медицинские осмотры, проводимые для получения водительских прав, выездной визы, права приобретения оружия, а также медицинские осмотры, проводимые по направлению спортивных обществ, предварительные – для поступления на работу и в учебные заведения (за исключением профилактических медицинских осмотров при определении профессиональной пригодности несовершеннолетних 15-17 лет включительно), периодические – в течение трудовой деятельности;

зубное протезирование (за исключением отдельных категорий лиц, предусмотренных законодательством) и косметологическая стоматология;

проведение профилактических прививок лицам при получении выездных виз, а также выезжающим по личной инициативе в эндемические очаги;

предоставление медицинских услуг повышенной комфортности и повышенной сервисности;

и другие виды медицинской помощи согласно нормативным правовым актам Российской Федерации, Республики Саха (Якутия) и Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия).

IX. Критерии доступности и качества медицинской помощи

Программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка их уровня и динамики.

| № | Показатели | 2014 год | 2015 год | 2016 год |
|----------|---|---------------------|---------------------|---------------------|
| 1 | Удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных), в том числе: | 43 | 45 | 47 |
| | городского населения | 34 | 36 | 38 |
| | сельского населения | 46 | 48 | 50 |
| 2 | смертность населения (число умерших на 1 000 человек населения), в том числе: | 9,3 | 9,2 | 9,2 |
| | городского населения | 9,2 | 8,9 | 8,9 |
| | сельского населения | 9,7 | 9,5 | 9,5 |
| 3 | смертность населения от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения), в том числе: | 423,0 | 422,0 | 420,0 |
| | городского населения | 421,0 | 420,0 | 419,0 |
| | сельского населения | 455,0 | 453,0 | 451,0 |
| 4 | смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных (число умерших от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. человек населения), в том числе: | 127,2 | 126,0 | 125,3 |
| | городского населения | 140,0 | 137,0 | 135,0 |
| | сельского населения | 107,0 | 106,0 | 105,0 |

| N | Показатели | 2014 год | 2015 год | 2016 год |
|----------|---|---------------------|---------------------|---------------------|
| 5 | смертность населения от туберкулеза (случаев на 100 тыс. человек населения), в том числе: | 8,8 | 8,7 | 8,7 |
| | городского населения | 9,2 | 9,1 | 9,1 |
| | сельского населения | 6,0 | 5,9 | 5,9 |
| 6 | смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) | 645,0 | 640,0 | 635,0 |
| 7 | смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) | 218,0 | 215,0 | 213,0 |
| 8 | материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми) | 19,0 | 18,0 | 17,0 |
| 9 | младенческая смертность (на 1 000 родившихся живыми), в том числе: | 9,4 | 9,2 | 8,8 |
| | в городской местности | 9,0 | 8,6 | 8,4 |
| | в сельской местности | 10,4 | 10,2 | 10,0 |
| 10 | смертность детей в возрасте 0 - 4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) | 260,0 | 258,0 | 256,0 |
| 11 | смертность детей в возрасте 0 - 17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) | 116,0 | 110,0 | 105,0 |
| 12 | доля пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете | 54,2 | 55,0 | 55,7 |
| 13 | обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях: | 45,5 | 45,8 | 46,3 |
| | в городской местности | 61,1 | 61,2 | 61,3 |
| | в сельской местности | 26,4 | 26,5 | 26,6 |
| 14 | обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях | 116,1 | 116,2 | 116,3 |
| | в городской местности | 129,7 | 129,8 | 129,8 |
| | в сельской местности | 98,9 | 99,0 | 99,1 |

| № | Показатели | 2014 год | 2015 год | 2016 год |
|----------|---|---------------------|---------------------|---------------------|
| 15 | средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (в среднем по республике) | 12,9 | 12,6 | 12,3 |
| 16 | эффективность деятельности медицинских организаций (на основе оценки выполнения функции врачебной должности, показателей рационального и целевого использования коечного фонда), в том числе расположенных: | 96,0 | 97,0 | 97,0 |
| | в городской местности | 96,0 | 97,0 | 97,0 |
| | в сельской местности | 96,0 | 97,0 | 97,0 |
| 17 | доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу | 7,2 | 7,3 | 7,4 |
| 18 | доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу | 1,7 | 1,8 | 1,9 |
| 19 | доля расходов на оказание паллиативной медицинской помощи в общих расходах на территориальную программу | 1,0 | 1,1 | 1,2 |
| 20 | удельный вес числа пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранних стадиях, в общем числе пациентов с впервые выявленными злокачественными новообразованиями | 35,8 | 35,9 | 36,0 |
| 21 | полнота охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе проживающих: | 95,0 | 95,0 | 95,0 |
| | в городской местности | 95,0 | 95,0 | 95,0 |
| | в сельской местности | 95,0 | 95,0 | 95,0 |
| 22 | удельный вес числа пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования | 0,8 | 0,85 | 0,9 |
| 23 | число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения | 200 | 205 | 210 |

| N | Показатели | 2014 год | 2015 год | 2016 год |
|----|---|-------------|-------------|-------------|
| 24 | доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов | 21,3 | 18,8 | 16,4 |
| 25 | доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут с момента вызова, в общем количестве вызовов | 73,1 | 74,4 | 75,7 |
| 26 | удельный вес числа лиц в возрасте 18 лет и старше, прошедших диспансеризацию, в общем количестве лиц в возрасте 18 лет и старше, подлежащих диспансеризации, в том числе проживающих в городской и сельской местности | 20 | 20 | 20 |
| 27 | удельный вес числа пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда | 35 | 40 | 45 |
| 28 | удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда | 5,0 | 5,5 | 6,0 |
| 29 | удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда | 12,5 | 13,0 | 13,5 |
| 30 | количество проведенных выездной бригадой скорой медицинской помощи тромболитисов у пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда и с острыми цереброваскулярными болезнями в расчете на 100 пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда и с острыми цереброваскулярными болезнями, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи | 0,5 | 0,5 | 0,5 |
| 31 | удельный вес числа пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми | 20,0 | 22,0 | 24,0 |

| N | Показатели | 2014 год | 2015 год | 2016 год |
|----------|--|---------------------|---------------------|---------------------|
| | цереброваскулярными болезнями | | | |
| 32 | удельный вес числа пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом | 25,0 | 25,5 | 26,6 |
| 33 | количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы | 115 | 90 | 85 |
| 34 | число дней работы койки в году | 321,00 | 323,00 | 325,00 |
| 35 | доля врачей первичного звена от общего числа врачей | 69,00 | 69,00 | 69,00 |
| 36 | доля пациентов, доставленных по экстренным показаниям, от общего числа пациентов, пролеченных в стационарных условиях | 31,00 | 29,00 | 27,00 |

Приложение № 6
к Программе государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской
помощи в Республике Саха (Якутия)
медицинской помощи на 2014 год и на
плановый период 2015 и 2016 годов

**Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации
Программы государственных гарантий бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи в Республике Саха (Якутия),
в том числе территориальной программы обязательного медицинского
страхования**

| № п/п | Медицинские организации | Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования |
|----------|--|---|
| 1. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Абыйская центральная районная больница» | + |
| 2. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Аллаиховская центральная районная больница» | + |
| 3. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Анабарская центральная районная больница» | + |
| 4. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Амгинская центральная районная больница» | + |
| 5. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Алданская центральная районная больница» | + |
| 6. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Томмотская городская больница» | + |
| 7. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Нижне-Куранахская городская больница» | + |
| 8. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Булунская центральная районная больница» | + |

| № п/п | Медицинские организации | Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования |
|----------|--|---|
| 9. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Верхневиллюйская центральная районная больница» | + |
| 10. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Верхнеколымская центральная районная больница» | + |
| 11. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Верхоянская центральная районная больница» | + |
| 12. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Виллюйская центральная районная больница имени П.А. Петрова» | + |
| 13. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) Межулусный центр - «Горная центральная районная больница» | + |
| 14. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Жиганская центральная районная больница» | + |
| 15. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Кобяйская центральная районная больница имени Тереховой Матрены Николаевны» | + |
| 16. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Нюрбинская центральная районная больница» | + |
| 17. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Ленская центральная районная больница» | + |
| 18. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Мегино-Кангаласская центральная районная больница» | + |
| 19. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Мирнинская центральная районная больница» | + |
| 20. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Айхальская городская больница» | + |
| 21. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Удачинская городская больница» | + |

| № п/п | Медицинские организации | Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования |
|----------|--|---|
| 22. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Момская центральная районная больница» | + |
| 23. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Нерюнгринская центральная районная больница» | + |
| 24. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Серебряноборская городская больница» | + |
| 25. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Чульманская городская больница» | + |
| 26. | Негосударственное учреждение здравоохранения «Узловая поликлиника на станции Беркакит открытого акционерного общества «Российские железные дороги» | + |
| 27. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Намская центральная районная больница» | + |
| 28. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Нижеколымская центральная районная больница» | + |
| 29. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Оймяконская центральная районная больница» | + |
| 30. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Олекминская центральная районная больница» | + |
| 31. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Оленекская центральная районная больница» | + |
| 32. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Среднеколымская центральная районная больница» | + |
| 33. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Сунтарская центральная районная больница» | + |
| 34. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Таттинская центральная районная | + |

| № п/п | Медицинские организации | Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования |
|----------|---|---|
| | больница» | |
| 35. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Томпонская центральная районная больница» | + |
| 36. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Усть-Алданская центральная районная больница» | + |
| 37. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Усть-Майская центральная районная больница» | + |
| 38. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Усть-Янская центральная районная больница» | + |
| 39. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Хангаласская центральная районная больница» | + |
| 40. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Чурапчинская центральная районная больница им. П.Н.Сокольников» | + |
| 41. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Эвено-Бытантайская центральная районная больница им. К.А.Серебряковой» | + |
| 42. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Республиканская больница №1-Национальный центр медицины» | + |
| 43. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Республиканская больница №2 - Центр экстренной медицинской помощи» | + |
| 44. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Республиканская больница №3» | + |
| 45. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Якутская республиканская офтальмологическая больница» | + |
| 46. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Якутский республиканский кожно-венерологический диспансер» | + |
| 47. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Якутский республиканский | + |

| № п/п | Медицинские организации | Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования |
|----------|--|---|
| | эндокринологический диспансер» | |
| 48. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Якутский республиканский онкологический диспансер» | + |
| 49. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Республиканский центр медицинской профилактики» | + |
| 50. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Республиканский центр лечебной физкультуры и спортивной медицины» | + |
| 51. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Абалахский республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации» | + |
| 52. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Поликлиника №1» | + |
| 53. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Поликлиника №5» | + |
| 54. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Якутская городская клиническая больница» | + |
| 55. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Якутская городская больница №2» | + |
| 56. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Якутская городская больница №3» | + |
| 57. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Детская городская больница» | + |
| 58. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Детская городская клиническая больница №2» | + |
| 59. | Государственное автономное учреждение Республики Саха (Якутия) «Стоматологическая поликлиника г. Якутска» | + |
| 60. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Детская стоматологическая поликлиника» | + |
| 61. | Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Больница Якутского научного центра Сибирского отделения Российской академии | + |

| № п/п | Медицинские организации | Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования |
|----------|---|---|
| | наук | |
| 62. | Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Республике Саха (Якутия)» | + |
| 63. | Якутская больница федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Дальневосточный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического Агентства» | + |
| 64. | Автономная некоммерческая организация, «Специализированная больница восстановительного лечения Федерации профсоюзов Республики Саха (Якутия)» | + |
| 65. | Научно-исследовательский институт здоровья Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Северо-Восточный Федеральный университет им М.К. Аммосова» | + |
| 66. | Стоматологическая поликлиника Медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Северо-Восточный федеральный университет им М.К.Аммосова» | + |
| 67. | Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр МедЭкспресс+» | + |
| 68. | Общество с ограниченной ответственностью «Медлайн-К» | + |
| 69. | Федеральное государственное бюджетное учреждение «Якутский научный центр комплексных медицинских проблем» Сибирского отделения Российской академии медицинских наук | + |
| 70. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Якутский республиканский психоневрологический диспансер» | |
| 71. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Якутский республиканский наркологический диспансер» | |

| № п/п | Медицинские организации | Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования |
|----------|---|---|
| 72. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Фтизиатрия» Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) | |
| 73. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Якутский республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» | + |
| 74. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Якутский республиканский медицинский информационно-аналитический центр» | |
| 75. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Станция переливания крови» | |
| 76. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Бюро судебно-медицинской экспертизы Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия)» | |
| 77. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Республиканский детский туберкулезный санаторий имени Т.П. Дмитриевой» | |
| 78. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) Республиканский медицинский центр «Резерв» | |
| 79. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Центр контроля, качества и сертификации лекарственных средств по Республике Саха (Якутия)» | |
| 80. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Станция скорой медицинской помощи» | + |
| 81. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Якутмедтранс» | |
| 82. | Государственное казенное учреждение «Республиканский центр медицины катастроф Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия)» | |
| 83. | Общество с ограниченной ответственностью Медицинская клиника «Аврора» | + |
| 84. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) "Городской специализированный дом ребенка" | |

| № п/п | Медицинские организации | Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования |
|----------|---|---|
| 85. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Медицинский центр г. Якутска» | + |
| 86. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Республиканский социально-оздоровительный центр комплексной реабилитации инвалидов» | + |
| 87. | Общество с ограниченной ответственностью «Даймонд Клиник» | + |
| 88. | Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердца, крови и эндокринологии имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации | + |
| 89. | Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Чэгиэн» | + |
| 90. | Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова Министерства здравоохранения Российской Федерации» | + |
| 91. | Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) Республиканский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями слуха и речи «Суваг» | + |
| 92. | Клиника "Кристалл" ООО «Медицинский центр Дом здоровья» | + |
| 93. | Федеральное государственное бюджетное учреждение Научно-исследовательский институт урологии Министерства здравоохранения Российской Федерации | + |
| 94. | Федеральное государственное бюджетное учреждение Российский научный центр рентгенорадиологии Министерства здравоохранения Российской Федерации | + |
| | Итого медицинских организаций, участвующих в территориальной программе | 94 |
| | из них медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования | 82 |

Приложение № 7
к Программе государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской
помощи в Республике Саха (Якутия) на 2014 год
и на плановый период 2015 и 2016 годов

ПОРЯДОК
реализации установленного законодательством Российской Федерации
права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным
категориям граждан в медицинских организациях, находящихся
на территории Республики Саха (Якутия)

1. Отдельными категориями граждан, имеющих право внеочередного оказания медицинской помощи в медицинских организациях, находящихся на территории Республики Саха (Якутия), являются:

- а) инвалиды войны;
- б) участники Великой Отечественной войны, ставшие инвалидами;
- в) приравненные к инвалидам войны:

военнослужащие и лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, ставшие инвалидами вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей);

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);

- г) участники Великой Отечественной войны;
- д) приравненные к участникам Великой Отечественной войны:

бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны;

- е) ветераны боевых действий:

военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), военнообязанные, призванные на военные сборы, лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов государственной безопасности, работники указанных органов, работники Министерства обороны СССР и работники Министерства обороны

Российской Федерации, сотрудники учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, направленные в другие государства органами государственной власти СССР, органами государственной власти Российской Федерации и принимавшие участие в боевых действиях при исполнении служебных обязанностей в этих государствах, а также принимавшие участие в соответствии с решениями органов государственной власти Российской Федерации в боевых действиях на территории Российской Федерации;

лица, участвующие в операциях при выполнении правительственных боевых заданий по разминированию территорий и объектов на территории СССР и территориях других государств в период с 10 мая 1945 года по 31 декабря 1951 года, в том числе в операциях по боевому тралению в период с 10 мая 1945 года по 31 декабря 1957 года;

военнослужащие автомобильных батальонов, направлявшиеся в Афганистан в период ведения там боевых действий для доставки грузов;

военнослужащие летного состава, совершавшие с территории СССР вылеты на боевые задания в Афганистан в период ведения там боевых действий;

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

з) лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда";

и) лица, работавшие 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, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

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

члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда;

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

члены семей военнослужащих, лиц рядового и начальствующего

состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей);

члены семей военнослужащих, погибших в плену, признанных в установленном порядке пропавшими без вести в районах боевых действий, со времени исключения указанных военнослужащих из списков воинских частей;

л) инвалиды в зависимости от группы инвалидности:

инвалиды I группы;

инвалиды II группы;

инвалиды III группы;

м) дети-инвалиды;

н) лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним категории граждан;

о) ветераны тыла;

п) реабилитированные лица и лица, признанные пострадавшими от политических репрессий;

р) также лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденные орденами и медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны (далее - труженики тыла), ветераны труда, реабилитированные лица, лица, признанные пострадавшими от политических репрессий.

Внеочередная медицинская помощь определенным категориям граждан оказывается государственными учреждениями здравоохранения, находящимися на территории Республики Саха (Якутия).

Основанием для внеочередного оказания медицинской помощи является предоставление в медицинское учреждение документов в соответствии с Перечнем документов, необходимых для оказания внеочередной медицинской помощи отдельным категориям граждан, указанным в пункте 2 настоящего Порядка. На основании указанных документов сотрудником, ответственным за регистрацию граждан, ставится пометка "вне очереди" на талонах на прием к врачу.

2. Перечень документов, необходимых для оказания внеочередной медицинской помощи отдельным категориям граждан:

а) направление (учетная форма N 057/у-04) (в случае плановой госпитализации или планового диагностического обследования);

б) документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;

в) полис обязательного медицинского страхования гражданина;

г) документ, подтверждающий отнесение гражданина к отдельным категориям граждан, имеющим право на получение меры социальной поддержки в виде внеочередного оказания медицинской помощи, указанным в пункте 1 настоящего Порядка.

В случае обращения от имени гражданина законного представителя (доверенного лица) дополнительно к обращению должны прилагаться:

а) документ, удостоверяющий личность законного представителя гражданина (доверенного лица);

б) документ, удостоверяющий полномочия законного представителя гражданина, или заверенная в установленном порядке доверенность.

В амбулаторно-поликлиническом учреждении (подразделении):

а) медицинская карта амбулаторного больного (учетная форма N 025/у-04), направление (учетная форма N 057/у-04) передается в кабинет специалиста (диагностическое подразделение) с пометкой "вне очереди";

б) прием специалистом осуществляется вне очереди;

в) диагностическое обследование осуществляется вне очереди.

В стационарном учреждении (подразделении):

а) в случае планового диагностического обследования медицинская документация и направление (учетная форма N 057/у-04) передается в диагностическое подразделение с пометкой "вне очереди";

б) диагностическое обследование осуществляется вне очереди;

в) в случае плановой госпитализации осмотр врачом приемного отделения, а при необходимости врачом-специалистом профильного отделения осуществляется вне очереди;

г) госпитализация осуществляется вне очереди.

В амбулаторно-поликлинических учреждениях (подразделениях), стационарных учреждениях (подразделениях) прием, диагностическое обследование, госпитализация осуществляются вне очереди.

В случае отсутствия возможности оказания медицинской помощи в день обращения, сведения о гражданине вносятся в "Лист ожидания оказания медицинской помощи" с отметкой "вне очереди", указанием категории граждан, имеющих право на оказание медицинской помощи вне очереди, ориентировочной даты оказания медицинской помощи, а также адреса места жительства и контактного телефона. В направлении вносится запись о невозможности оказания медицинской помощи в день обращения и о том, что сведения о гражданине внесены в Лист ожидания на оказание медицинской помощи с указанием ориентировочной даты оказания

медицинской помощи.

3. Персональную ответственность за ведение "Листа ожидания оказания медицинской помощи", соблюдение очередности при оказании медицинской помощи, оказание медицинской помощи вне очереди отдельным категориям граждан, имеющим право на оказание медицинской помощи вне очереди, в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Саха (Якутия) несет руководитель медицинского учреждения. В медицинской карте амбулаторного больного вносится запись о невозможности оказания медицинской помощи в день обращения и о том, что сведения о гражданине внесены в Лист ожидания на оказание медицинской помощи с указанием ориентировочной даты оказания медицинской помощи.

4. В случае отсутствия необходимого вида первичной медико-санитарной помощи в учреждении здравоохранения по месту жительства гражданина при необходимости оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи врачебная комиссия учреждения здравоохранения в течение семи рабочих дней выдает гражданину направление в другое учреждение здравоохранения Республики Саха (Якутия) либо в Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия) для организации оказания специализированной высокотехнологичной медицинской помощи.

5. В медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Республике Саха (Якутия), ведется отдельный учет указанных граждан в журнале регистрации граждан на плановую госпитализацию. Гражданину в день обращения сообщаются номер очереди на госпитализацию, срок ожидания и дата предполагаемой госпитализации. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, организуют учет отдельных категорий граждан и динамическое наблюдение за состоянием их здоровья.

6. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих право внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях Республики Саха (Якутия):

Конституция Российской Федерации;

Федеральный закон от 12 января 1995 г. N 5-ФЗ "О ветеранах";

Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";

Федеральный закон от 22 августа 2004 года N 122-ФЗ "О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации

в связи с принятием Федеральных законов "О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон "Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации" и "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации";

Федеральный закон от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации";

Федеральный закон от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных";

Федеральный закон от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации";

постановление Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения";

постановление Правительства Российской Федерации от 11 ноября 2005 года N 679 "О Порядке разработки и утверждения административных регламентов исполнения государственных функций (предоставления государственных услуг)";

Закон Республики Саха (Якутия) от 21 февраля 2013 года 1160-3 N 1227-IV "О социальной поддержке ветеранов тыла и ветеранов труда в Республике Саха (Якутия)";

Закон Республики Саха (Якутия) от 9 декабря 2004 г. 189-3 N 385-III "О социальной поддержке жертв политических репрессий в Республике Саха (Якутия)";

постановление Правительства Республики Саха (Якутия) от 15 мая 2013 года N 136 "Об утверждении порядка выплаты денежной компенсации расходов ветеранам тыла по оплате за протезирование зубов по медицинским показаниям».

Приложение № 8
к Программе государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской
помощи в Республике Саха (Якутия) на 2014 год
и на плановый период 2015 и 2016 годов

ПОРЯДОК
обеспечения граждан лекарственными средствами и медицинскими
изделиями, донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием,
в том числе специализированными продуктами лечебного питания,
при оказании медицинской помощи в медицинских организациях
Республики Саха (Якутия)

Обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, при оказании медицинской помощи в медицинских организациях Республики Саха (Якутия) осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи.

I. Порядок лекарственного обеспечения граждан при оказании
медицинской помощи в медицинских организациях
Республики Саха (Якутия)

Лекарственное обеспечение граждан при оказании амбулаторной медицинской помощи, стационарной, в том числе в условиях дневного стационара (стационарозамещающей помощи), скорой и неотложной медицинской помощи в медицинских организациях осуществляется в следующем порядке:

1.1. При оказании амбулаторной медицинской помощи лекарственные препараты, изделия медицинского назначения, расходные материалы, необходимые для проведения в медицинской организации диагностических исследований, постановки инъекций и соблюдения санитарно-эпидемиологического режима, а также лекарственные препараты, необходимые для оказания неотложной медицинской помощи, обеспечиваются медицинскими организациями.

1.2. Обеспечение лекарственными препаратами для лечения граждан при оказании амбулаторной медицинской помощи осуществляется за счет личных средств граждан, кроме отдельных категорий граждан, имеющих

право на государственную социальную помощь, указанных в статье 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи", в соответствии перечнем лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации 30 июля 1994 г. № 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения", распоряжением Правительства Российской Федерации от 07 декабря 2011 г. № 2199-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2012 год», распоряжением Правительства Российской Федерации от 19 декабря 2013 г. № 2427-р «Об установлении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2014 год», Законом Республики Саха (Якутия) от 09 декабря 2004 г. 189-З № 385-III «О социальной поддержке жертв политических репрессий в Республике Саха (Якутия)», Законом Республики Саха (Якутия) от 21 февраля 2013 г. 1160-З № 1227-IV «О социальной поддержке ветеранов тыла и ветеранов труда в Республике Саха (Якутия)», постановлением Правительства Республики Саха (Якутия) от 10 апреля 2012 г. № 144 «Об утверждении положения о социальной поддержке отдельных категорий населения Республики Саха (Якутия) в части бесплатного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

1.3. Обеспечение лекарственными препаратами граждан, зарегистрированных в установленном порядке на территории Российской Федерации, при оказании амбулаторной медицинской помощи, стационарной, в том числе в условиях дневного стационара (стационарозамещающей помощи) в медицинских организациях, для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.04.2012 № 403 «О порядке ведения федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению

продолжительности жизни гражданина или его инвалидности, и его регионального сегмента» и действующим законодательством Российской Федерации.

1.4. Лекарственное обеспечение граждан при оказании стационарной и стационарозамещающей медицинской помощи, в том числе при применении экстракорпорального оплодотворения, осуществляется бесплатно в пределах формулярного перечня Республики Саха (Якутия), ежегодно утверждаемого Министерством здравоохранения Республики Саха (Якутия), и в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации. Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и 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.

1.5. Назначение лекарственных препаратов больному определяется лечащим врачом исходя из возраста больного, тяжести и характера заболевания согласно стандартам медицинской помощи. Назначение лекарственных препаратов (наименование препаратов, разовая доза, способ и кратность приема или введения, ориентировочная длительность курса, обоснование назначения лекарственных препаратов) фиксируется в медицинских документах больного.

1.6. Согласно назначению лечащего врача медицинский персонал проводит медицинские процедуры для лечения больного, лекарственные препараты выдаются персоналу из централизованного места хранения и выдачи лекарственных препаратов медицинской организации, либо выдаются из имеющегося запаса лекарственных препаратов отделений.

1.7. Объем лекарственных препаратов для оказания стационарной медицинской помощи определяется стандартами медицинской помощи при конкретных заболеваниях и состояниях, утвержденными федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

1.8. Финансирование лекарственного обеспечения граждан, проходящих лечение в медицинских организациях, осуществляется в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Саха (Якутия) на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов с учетом стандартов лечения в пределах средств, предусмотренных на эти цели в соответствующих

бюджетах, средств обязательного медицинского страхования, а также средств внебюджетных фондов и других источников.

1.9. В целях осуществления лекарственного обеспечения больных в условиях стационара медицинской организацией самостоятельно проводятся торги на поставку лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, расходных материалов на основании имеющейся потребности, на определенный период (месячная, квартальная, годовая потребность).

1.10. В случае отсутствия необходимого лекарственного препарата в медицинской организации гражданин, проходящий стационарное лечение, вправе приобрести медикаменты из личных средств с последующей компенсацией расходов за оплату лекарственных препаратов страховыми медицинскими организациями (при условии предоставления всех необходимых документов, подтверждающих расходы больного в период прохождения стационарного лечения).

1.11. При оказании скорой и неотложной медицинской помощи лекарственные препараты назначаются врачом выездной бригады скорой медицинской помощи или врачом отделения неотложной помощи (помощи на дому) амбулаторно-поликлинического учреждения исходя из тяжести и характера заболевания согласно стандартам медицинской помощи.

II. Порядок обеспечения пациентов донорской кровью и ее компонентами в медицинских организациях Республики Саха (Якутия)

2.1. Обеспечение донорской кровью и (или) ее компонентами для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в Республике Саха (Якутия) осуществляется безвозмездно (ст. 17 Федерального закона от 20 июля 2012 г. N 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов").

2.2. Общая потребность в донорской крови и (или) ее компонентах определяется на основании отраслевой статистической формы.

2.3. Выдача компонентов донорской крови производится по заявке медицинских организаций (отделений) в соответствии с формой N 421/у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 августа 1985 г. N 1055 "Об утверждении форм первичной медицинской документации для учреждений службы крови":

2.3.1. ГБУ РС (Я) "Станция переливания крови" осуществляет выдачу компонентов донорской крови медицинским организациям, имеющим лицензию на осуществление медицинской деятельности, связанной с

выполнением работ (услуг) по трансфузиологии.

2.3.2. Отделения переливания крови центральных районных больниц, ГБУ РС (Я) «Республиканская больница № 1 - Национальный центр медицины», созданные не позднее 1 января 2006 года, имеющие лицензию на заготовку, хранение компонентов донорской крови и трансфузиологию, осуществляют выдачу компонентов донорской крови своим клиническим подразделениям.

2.4. Компоненты донорской крови для трансфузий выдаются лицу, уполномоченному медицинской организацией, при предъявлении доверенности (разовой или постоянной) по форме М-2а в соответствии с приказом Министерства здравоохранения СССР от 15 сентября 1987 г. N 1035 "Об утверждении "Инструкции по учету крови при ее заготовке и переработке в учреждениях и организациях здравоохранения".

2.5. Выдача производится в круглосуточном режиме экспедицией ГБУ РС (Я) "Станция переливания крови" и отделениями переливания крови центральных районных больниц.

2.6. ГБУ РС (Я) "Станция переливания крови" постоянно имеет неприкосновенный запас компонентов донорской крови на случай чрезвычайных ситуаций в объеме согласно потребности, который регулярно пополняется (постановление Правительства Республики Саха (Якутия) от 18 мая 2009 г. N 202 "О подготовке и содержании в готовности необходимых сил и средств для защиты населения и территории Республики Саха (Якутия) от чрезвычайных ситуаций").

III. Порядок обеспечения граждан лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, при оказании медицинской помощи в медицинских организациях Республики Саха (Якутия)

3.1. Назначение больному лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания (далее лечебного питания), определяется лечащим врачом с консультацией врача-диетолога (медицинской сестрой диетической) исходя из возраста больного, тяжести и характера заболевания согласно стандартам медицинской помощи. Назначение лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, фиксируется в медицинских документах больного.

3.2. Врач-диетолог отвечает за организацию лечебного питания и адекватное применение его во всех структурных подразделениях медицинских организаций и осуществляет контроль за работой пищеблока.

3.3. Медицинский персонал осуществляет постоянный контроль за

соблюдением графика приема пациентом рекомендованного лечебного питания.

3.4. Финансирование лечебного питания пациентов, проходящих стационарное лечение, в том числе в условиях дневного стационара в медицинских организациях, осуществляется в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Саха (Якутия) в пределах средств, предусмотренных на эти цели в соответствующих бюджетах, средств обязательного медицинского страхования, а также средств внебюджетных фондов и других источников.

3.5. В целях обеспечения лечебным питанием пациентов, находящихся на стационарном лечении, в том числе в условиях дневного стационара, медицинской организацией самостоятельно проводятся торги на поставку продуктов питания, в том числе продуктов специализированного питания, на основании имеющейся потребности на определенный период (месячная, квартальная, годовая потребность).

3.6. Обеспечение детей-инвалидов лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, при оказании амбулаторной медицинской помощи осуществляется по назначению врача (фельдшера) в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи".

3.7. Общее руководство лечебным питанием в медицинских организациях осуществляет главный врач, а в его отсутствие заместитель главного врача по лечебной части.

Приложение № 9
к Программе государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской
помощи в Республике Саха (Якутия) на 2014 год
и на плановый период 2015 и 2016 годов

ПОРЯДОК
и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам
медицинской помощи в экстренной форме

1. При оказании первичной медицинской помощи в амбулаторных условиях, первичной медицинской помощи в стационарных условиях, специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, специализированной медицинской помощи в стационарных условиях застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования) (далее - медицинская помощь в экстренной форме) оплата медицинской помощи осуществляется в соответствии с договорами на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, заключенными между медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями по тарифам, установленным соглашением о тарифах на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Республики Саха (Якутия).

2. При оказании не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам медицинской помощи в экстренной форме государственными учреждениями Республики Саха (Якутия), подведомственными Министерству здравоохранения Республики Саха (Якутия), возмещение произведенных расходов осуществляется в соответствии с соглашениями о предоставлении субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) (далее соответственно – Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия), государственное задание, субсидии), заключаемыми между Министерством здравоохранения Республики Саха (Якутия) и подведомственными ему государственными учреждениями Республики Саха (Якутия).

Перечисление субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Республики Саха (Якутия) на основании отчетных данных

об оказании медицинской помощи в экстренной форме, подтверждаемых сформированным государственным учреждением здравоохранения Республики Саха (Якутия) реестром, содержащим сведения об оказании медицинской помощи в экстренной форме, после проведения Министерством здравоохранения Республики Саха (Якутия) проверки предоставленного реестра.

Размер возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, определяется в соответствии с порядками определения расчетно-нормативных затрат на оказание государственных услуг (выполнение работ) и нормативных затрат на содержание имущества государственных учреждений Республики Саха (Якутия), утверждаемыми Министерством здравоохранения Республики Саха (Якутия) по согласованию с Министерством финансов Республики Саха (Якутия) на основании методических рекомендаций по определению нормативных затрат на оказание соответствующих государственных услуг (выполнение работ) и нормативных затрат на содержание имущества, утверждаемых Министерством финансов Республики Саха (Якутия).

Формы соглашения и реестра, сроки и порядок перечисления субсидий из государственного бюджета Республики Саха (Якутия) на выполнение государственного задания по предоставлению медицинской помощи в экстренной форме утверждаются приказом Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия).

3. При оказании не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам медицинской помощи в экстренной форме медицинскими организациями иных организационно-правовых форм возмещение произведенных расходов осуществляется в соответствии с порядком, утверждаемым Министерством здравоохранения Республики Саха (Якутия).
