



ЗАКОН МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

О ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2019 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2020 И 2021 ГОДОВ

Принят Мурманской
областной Думой
13 декабря 2018 года

Статья 1

Утвердить Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Мурманской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов согласно приложению к настоящему Закону.

Статья 2

Настоящий Закон вступает в силу с 1 января 2019 года.

Губернатор
Мурманской области



М.В. КОВТУН

24 декабря 2018 г.
№ 2329-01-ЗМО
г. Мурманск

**Приложение
к Закону Мурманской области
"О Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Мурманской области
на 2019 год и на плановый период
2020 и 2021 годов"**

**Территориальная программа
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в
Мурманской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов**

1. Общие положения

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Мурманской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов (далее также – Программа) устанавливает перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, 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, критерии доступности и качества медицинской помощи.

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

Стоимость Программы составляет:

на 2019 год – 20 620 485,93 тысячи рублей, в том числе стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее также – Программа ОМС) – 16 829 241,04 тысячи рублей;

на 2020 год – 21 969 218,86 тысячи рублей, в том числе стоимость Программы ОМС – 18 085 198,56 тысячи рублей;

на 2021 год – 23 160 452,22 тысячи рублей, в том числе стоимость Программы ОМС – 19 256 486,26 тысячи рублей.

Программа включает в себя:

перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно;

перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, и 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;

объемы медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском

страховании;

объем медицинской помощи в расчете на одного жителя, подушевой норматив финансирования, стоимость объема медицинской помощи с учетом условий ее оказания;

норматив финансовых затрат на единицу объема оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

условия и порядок бесплатного предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке, (приложение 1 к Программе);

перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы (приложение 2 к Программе);

реестр медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования (приложение 2.1 к Программе);

реестр медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования сверх базовой программы обязательного медицинского страхования (далее также – сверх базовая программа ОМС) (приложение 3 к Программе);

перечень страховых случаев, видов и условий оказания медицинской помощи, включенных в территориальную программу обязательного медицинского страхования в дополнение к установленным базовой программой обязательного медицинского страхования (приложение 3.1 к Программе);

утверженную стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Мурманской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов и утвержденные объемы медицинской помощи по уровням оказания на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов (приложение 4 к Программе);

порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Мурманской области, участвующих в реализации Программы (приложение 5 к Программе);

перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой (приложение 6 к Программе);

перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы (приложение 7 к Программе);

критерии доступности и качества медицинской помощи (приложение 8 к Программе);

порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Мурманской области (приложение 9 к Программе);

порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с

учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания (по желанию пациента) (приложение 10 к Программе);

условия предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию (приложение 11 к Программе).

2. Перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно

В рамках Программы (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической аprobации) 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;

палиативная медицинская помощь, оказываемая медицинскими организациями.

Понятие "медицинская организация" используется в Программе в значении, определенном в Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и в Федеральном законе от 29.11.2010 № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

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

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

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

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

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

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

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

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой Правительством Российской Федерации. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств областного бюджета по перечню видов, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти Мурманской области, уполномоченному в сфере охраны здоровья (далее – уполномоченный орган в сфере охраны здоровья), осуществляется гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Мурманской области. Перечень медицинских организаций, подведомственных уполномоченному органу в сфере охраны здоровья, оказывающих высокотехнологичную помощь на территории Мурманской области, утверждается уполномоченным органом в сфере охраны здоровья.

Направление граждан Российской Федерации, проживающих на территории Мурманской области, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется путем применения специализированной информационной системы в порядке, устанавливаемом федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативному правовому регулированию в сфере здравоохранения (далее – уполномоченный федеральный орган исполнительной власти).

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

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается медицинскими организациями государственной системы здравоохранения 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, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Медицинская реабилитация – комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развивающегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

Медицинская реабилитация осуществляется в лечебно-профилактических медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.

Порядок организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, перечень медицинских показаний и противопоказаний для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3. Перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи

при которых осуществляется бесплатно, и категории граждан,
оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно

Гражданин имеет право на бесплатное получение медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания в соответствии с разделом 2 Программы при следующих заболеваниях и состояниях:

инфекционные и паразитарные болезни;

новообразования;

болезни эндокринной системы;

расстройства питания и нарушения обмена веществ;

болезни нервной системы;

болезни крови, кроветворных органов;

отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;

болезни глаза и его придаточного аппарата;

болезни уха и сосцевидного отростка;

болезни системы кровообращения;

болезни органов дыхания;

болезни органов пищеварения, в том числе болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (за исключением зубного протезирования);

болезни мочеполовой системы;

болезни кожи и подкожной клетчатки;
 болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
 травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
 врожденные аномалии (пороки развития);
 деформации и хромосомные нарушения;
 беременность, роды, послеродовой период и abortы;
 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.

Гражданин Российской Федерации имеет право на бесплатный профилактический осмотр не реже одного раза в год.

В соответствии с законодательством Российской Федерации отдельные категории граждан имеют право на:

обеспечение лекарственными препаратами;
 профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию – определенные группы взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), в том числе работающие и неработающие граждане, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме;

медицинские осмотры, в том числе профилактические медицинские осмотры, в связи с занятиями физической культурой и спортом – несовершеннолетние;

диспансеризацию – пребывающие в стационарных учреждениях дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, а также дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью;

диспансерное наблюдение – граждане, страдающие социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, а также лица, страдающие хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями;

пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка – беременные женщины;

неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний – новорожденные дети;

аудиологический скрининг – новорожденные дети и дети первого года жизни.

4. Территориальная программа обязательного медицинского страхования

Территориальная программа обязательного медицинского страхования является составной частью Программы.

В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования:

гражданам (застрахованным лицам) оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включененная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, туберкулеза, синдрома приобретенного иммунодефицита, психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляются профилактические мероприятия, включая диспансеризацию, диспансерное наблюдение (при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения) и профилактические медицинские осмотры отдельных категорий граждан, указанных в разделе 3 Программы, а также мероприятия по медицинской реабилитации, осуществляющейся в медицинских организациях амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара, аудиологическому скринингу, применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Реестр медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, указан в приложении 2.1 к Программе.

В медицинских организациях, реестр которых приведен в приложении 3 к Программе, за счет межбюджетных трансфертов из областного бюджета, передаваемых в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Мурманской области на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования, оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь, паллиативная медицинская помощь по перечню страховых случаев, видов и условий оказания, указанных в приложении 3.1 к Программе.

Порядок формирования и структура тарифа на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, устанавливаются в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

Тарифы на оплату дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования, формируются в пределах средств, передаваемых на эти цели из соответствующих бюджетов, за вычетом расходов на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию страховыми медицинскими организациями, участвующими в реализации Программы ОМС.

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" тарифным соглашением между уполномоченным органом в сфере охраны здоровья, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Мурманской области, страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", профессиональными союзами медицинских работников или их объединениями (ассоциациями), представители которых включаются в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, создаваемой в соответствии с пунктом 6 статьи 11 Закона Мурманской области от 12.11.2012 № 1534-02-ЗМО "Об охране здоровья граждан на территории Мурманской области" (далее – Тарифное соглашение).

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию формируются в соответствии с принятыми в Программе способами оплаты медицинской помощи и в части расходов на заработную плату включают в себя финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, в том числе

денежные выплаты:

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

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

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

врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

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

1) по страховым случаям, видам и условиям оказания медицинской помощи, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования:

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

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

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

за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай) (используется при оплате медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным за пределами Мурманской области, а также в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц);

1.2) при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях (структурных подразделениях):

за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);

за прерванный случай оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований, оказании услуг диализа;

1.3) при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);

за прерванный случай оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований, оказании услуг диализа;

1.4) 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;

2) по страховым случаям, видам и условиям оказания медицинской помощи, включенным в Программу ОМС в дополнение к установленным базовой программой обязательного медицинского страхования:

2.1) при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай);

2.2) при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний;

2.3) при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний.

Финансовое обеспечение Программы ОМС осуществляется в соответствии с разделом 5 Программы.

5. Финансовое обеспечение Программы

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

Расходы медицинских организаций государственной системы здравоохранения, не вошедшие в тариф на медицинские услуги в системе обязательного медицинского страхования, финансируются за счет соответствующих бюджетов. Расходы иных медицинских организаций, не вошедшие в тариф на медицинские услуги в системе обязательного медицинского страхования, финансируются медицинскими организациями самостоятельно в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включененная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, туберкулеза, синдрома приобретенного иммунодефицита, психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляется финансовое обеспечение профилактических мероприятий, включая диспансеризацию, диспансерное наблюдение (при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения) и профилактические медицинские осмотры отдельных категорий граждан, указанных в разделе 3 Программы, а также мероприятий по медицинской реабилитации, осуществляющейся в медицинских организациях амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара, аудиологическому скринингу,

применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

За счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации Программы ОМС, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, установленному в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

За счет бюджетных ассигнований бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования осуществляются:

финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с разделом II приложения к программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной Правительством Российской Федерации, оказываемой гражданам Российской Федерации федеральными государственными учреждениями, включенными в перечень, утверждаемый уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, функции и полномочия учредителя которых осуществляют федеральные органы исполнительной власти;

финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с разделом II приложения к программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной Правительством Российской Федерации, оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения, включенными в перечень, утверждаемый уполномоченным федеральным органом исполнительной власти с 1 января 2019 года.

За счет межбюджетных трансфертов, передаваемых из областного бюджета в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования, осуществляется финансное обеспечение медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, указанных в приложении 3 к Программе, в соответствии с установленным перечнем страховых случаев, видов и условий оказания медицинской помощи, включенных в территориальную программу обязательного медицинского страхования в дополнение к установленным базовой программой обязательного медицинского страхования (приложение 3.1 к Программе).

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с разделом II приложения к программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной Правительством Российской Федерации, за счет дотаций федеральному бюджету в соответствии с Федеральным законом от 28.11.2018 № 433-ФЗ "О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов" в целях предоставления в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходов субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи медицинскими организациями, подведомственными органам

государственной власти субъектов Российской Федерации;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в том числе при заболеваниях, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную базовой программой обязательного медицинского страхования);

медицинской эвакуации, осуществляющей медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, по перечню, утверждаемому уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, включая предоставление дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную базовой программой обязательного медицинского страхования);

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

лечения граждан Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, направленных в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

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

закупки лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уреомическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей по перечню лекарственных препаратов, сформированному в установленном порядке и утверждаемому Правительством Российской Федерации;

закупки антивирусных лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С;

закупки антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя;

предоставления в установленном порядке субвенций на оказание

государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи";

мероприятий, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок в рамках подпрограммы "Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640;

дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации;

медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки).

Оказание медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

За счет бюджетных ассигнований областного бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в Программу ОМС, санитарно-авиационной эвакуации, осуществляющей воздушными судами, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Программе ОМС;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам;

первой медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в Программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, связанные в том числе с употреблением психоактивных веществ, включая профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ), в ГОБУЗ "Мурманский областной противотуберкулезный диспансер", ГОБУЗ "Мурманский областной наркологический диспансер", ГОБУЗ "Мурманский областной психоневрологический диспансер", ГОБУЗ "Мурманская областная психиатрическая больница", ГОАУЗ "Мурманский областной Центр специализированных видов медицинской помощи" (в части оказания первой специализированной медико-санитарной помощи при ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита), и в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Программе ОМС;

первой медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Мурманской области, при экстренных и неотложных состояниях до минования угрозы жизни пациента или здоровью окружающих в

государственных медицинских организациях;

палиативной медицинской помощи в ГОБУЗ "Мурманская областная психиатрическая больница";

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Мурманской области, в медицинских организациях, подведомственным уполномоченному органу в сфере охраны здоровья, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленному в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по профилям, утверждаемым приказом уполномоченного органа в сфере здравоохранения;

граждан, проживающих на территории Мурманской области, лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности;

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 и Мурманской области отпускаются по рецептам врачей бесплатно;

лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Мурманской области;

оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения в отношении отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством Мурманской области;

предоставления государственных услуг (работ) в ГОБУЗ "Мурманская областная станция переливания крови", отделениях (кабинетах) переливания крови ГОБУЗ "Апатитско-Кировская центральная городская больница", ГОАУЗ "Мончегорская центральная районная больница";

пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатального скрининга на 5 наследственных и врожденных заболеваний в части медико-генетических исследований в ГОБУЗ "Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Баяндиня";

других государственных услуг в соответствии с общероссийскими базовыми (отраслевыми) перечнями (классификаторами) государственных и муниципальных услуг, оказываемых физическим лицам (далее – базовые перечни), и региональным перечнем (классификатором) государственных (муниципальных) услуг, не включенных в базовые перечни, и работ, оказание и выполнение которых предусмотрено нормативными правовыми актами Мурманской области, оказываемых (выполняемых) государственными бюджетными, автономными организациями, подведомственным уполномоченному органу в сфере охраны здоровья, на основании государственных заданий;

деятельности Государственного областного казенного учреждения здравоохранения особого типа "Медицинский центр мобилизационных резервов "Резерв" Министерства здравоохранения Мурманской области;

иммунобиологическими препаратами (за исключением закупаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти), иными лекарственными средствами, дезинфекционными средствами и изделиями медицинского назначения для проведения иммунопрофилактики инфекционных болезней;

зубного протезирования отдельным категориям граждан в соответствии с законодательством Мурманской области, а также транспортировка пациентов,

страдающих хронической почечной недостаточностью, от места фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно.

В рамках Программы за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов 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-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также клиентов отделений социальной помощи женщинам, женщинам с детьми, оказавшимся в трудной жизненной ситуации;

проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке на воинский учет, призывае или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении на военной кафедре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки офицеров запаса, программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призывае на военные сборы, а также при направлении на альтернативную граждансскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.

6. Средние нормативы объема медицинской помощи

Средние нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания за счет средств областного бюджета определяются в единицах объема в расчете на 1 жителя в год, по Программе ОМС в рамках базовой и сверх базовой программы ОМС – 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:

на 2019 год:

для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, за счет средств областного бюджета 0,012 вызова на 1 жителя, по Программе ОМС – 0,315 вызова на 1 застрахованное лицо, из них в рамках базовой программы ОМС – 0,315 вызова на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала, а также разовые посещения в связи с заболеваниями, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования) за счет средств областного бюджета 0,092 посещения на 1 жителя, по Программе ОМС – 3,05 посещения на 1 застрахованное лицо, из них в рамках базовой программы ОМС – 2,88 посещения на 1 застрахованное лицо, сверх базовой программы ОМС (включая посещения по оказанию паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому) – 0,17 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с

заболеваниями, за счет средств областного бюджета – 0,039 обращения на 1 жителя, по Программе ОМС – 1,81 обращения на 1 застрахованное лицо, из них в рамках базовой программы ОМС – 1,77 обращения на 1 застрахованное лицо (законченного случая лечения заболевания в амбулаторных условиях, в том числе в связи с проведением медицинской реабилитации, с кратностью посещений по поводу одного заболевания 2,85), сверх базовой программы ОМС – 0,041 обращения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы ОМС – 0,56 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров за счет средств областного бюджета – 0,002 случая лечения на 1 жителя, по Программе ОМС – 0,063 случая лечения на 1 застрахованное лицо, из них в рамках базовой программы ОМС – 0,062 случая лечения на 1 застрахованное лицо, в том числе для медицинской помощи по профилю "онкология" 0,00631 случая лечения на 1 застрахованное лицо, сверх базовой программы ОМС – 0,0006 случая лечения на 1 застрахованное лицо;

для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях за счет средств областного бюджета – 0,008 случая госпитализации на 1 жителя; не идентифицированным и не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию – 0,001 случая госпитализации на 1 жителя; по Программе ОМС – 0,17654 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, из них в рамках базовой программы ОМС – 0,17443 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе медицинской помощи по профилю "онкология" - 0,0091 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", и реабилитационных отделениях медицинских организаций в рамках базовой программы ОМС – 0,004 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо (в том числе средний норматив объема для медицинской реабилитации для детей в возрасте 0-17 лет с учетом реальной потребности – 0,001 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо); сверх базовой программы ОМС – 0,00211 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо;

для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (включая хосписы и больницы сестринского ухода) за счет средств областного бюджета – 0,014 койко-дня на 1 жителя, по Программе ОМС сверх базовой программы ОМС – 0,103 койко-дня на 1 застрахованное лицо;

на 2020 год:

для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, за счет средств областного бюджета 0,013 вызова на 1 жителя, по Программе ОМС – 0,302 вызова на 1 застрахованное лицо, из них в рамках базовой программы ОМС – 0,302 вызова на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала, а также разовые посещения в связи с заболеваниями, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования) за счет средств областного бюджета – 0,093 посещения на 1 жителя, по Программе ОМС – 3,075 посещения на 1 застрахованное лицо, из них в рамках базовой программы ОМС – 2,90 посещения на 1 застрахованное лицо, сверх базовой программы ОМС (включая посещения по оказанию паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому) – 0,17 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, за счет средств областного бюджета – 0,039 обращения на 1 жителя, по Программе ОМС – 1,811 обращения на 1 застрахованное лицо, из них в рамках базовой программы ОМС – 1,77 обращения на 1 застрахованное лицо (законченного случая

лечения заболевания в амбулаторных условиях, в том числе в связи с проведением медицинской реабилитации, с кратностью посещений по поводу одного заболевания 2,85), сверх базовой программы ОМС – 0,041 обращения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы ОМС – 0,54 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров за счет средств областного бюджета – 0,002 случая лечения на 1 жителя, по Программе ОМС – 0,063 случая лечения на 1 застрахованное лицо, из них в рамках базовой программы ОМС – 0,062 случая лечения на 1 застрахованное лицо, в том числе для медицинской помощи по профилю "онкология" 0,0065 случая лечения на 1 застрахованное лицо, сверх базовой программы ОМС – 0,0006 случая лечения на 1 застрахованное лицо;

для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях за счет средств областного бюджета – 0,008 случая госпитализации на 1 жителя; не идентифицированным и не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию – 0,001 случая госпитализации на 1 жителя; по Программе ОМС – 0,17768 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, из них в рамках базовой программы ОМС – 0,17557 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе медицинской помощи по профилю "онкология" – 0,01023 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", и реабилитационных отделениях медицинских организаций в рамках базовой программы ОМС – 0,005 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо (в том числе средний норматив объема для медицинской реабилитации для детей в возрасте 0 – 17 лет с учетом реальной потребности – 0,0013 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо); сверх базовой программы ОМС – 0,00211 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо;

для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (включая хосписы и больницы сестринского ухода) за счет средств областного бюджета – 0,014 койко-дня на 1 жителя, по Программе ОМС сверх базовой программы ОМС – 0,103 койко-дня на 1 застрахованное лицо;

на 2021 год:

для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, за счет средств областного бюджета – 0,013 вызова на 1 жителя, по Программе ОМС – 0,300 вызова на 1 застрахованное лицо, из них в рамках базовой программы ОМС – 0,300 вызова на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала, а также разовые посещения в связи с заболеваниями, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования) за счет средств областного бюджета – 0,094 посещения на 1 жителя, по Программе ОМС – 3,095 посещения на 1 застрахованное лицо, из них в рамках базовой программы ОМС – 2,92 посещения на 1 застрахованное лицо, сверх базовой программы ОМС (включая посещения по оказанию паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому) – 0,17 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, за счет средств областного бюджета – 0,040 обращения на 1 жителя, по Программе ОМС – 1,811 обращения на 1 застрахованное лицо, из них в рамках базовой программы ОМС – 1,77 обращения на 1 застрахованное лицо (законченного случая лечения заболевания в амбулаторных условиях, в том числе в связи с проведением медицинской реабилитации, с кратностью посещений по поводу одного заболевания 2,85), сверх базовой программы ОМС – 0,041 обращения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы ОМС – 0,54 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров за счет средств областного бюджета – 0,002 случая лечения на 1 жителя, по Программе ОМС – 0,063 случая лечения на 1 застрахованное лицо, из них в рамках базовой программы ОМС – 0,062 случая лечения на 1 застрахованное лицо, в том числе для медицинской помощи по профилю "онкология" 0,00668 случая лечения на 1 застрахованное лицо, сверх базовой программы ОМС – 0,0006 случая лечения на 1 застрахованное лицо;

для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях за счет средств областного бюджета – 0,008 случая госпитализации на 1 жителя; не идентифицированным и не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию – 0,001 случая госпитализации на 1 жителя; по Программе ОМС – 0,17821 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, из них в рамках базовой программы ОМС – 0,17610 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе медицинской помощи по профилю "онкология" – 0,01076 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", и реабилитационных отделениях медицинских организаций в рамках базовой программы ОМС - 0,005 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо (в том числе средний норматив объема для медицинской реабилитации для детей в возрасте 0 – 17 лет с учетом реальной потребности – 0,0013 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо); сверх базовой программы ОМС – 0,00211 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо;

для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (включая хосписы и больницы сестринского ухода) за счет средств областного бюджета – 0,014 койко-дня на 1 жителя, по Программе ОМС сверх базовой программы ОМС – 0,103 койко-дня на 1 застрахованное лицо.

Объемы предоставления медицинской помощи, установленные Программой ОМС, включают в себя объемы предоставления медицинской помощи лицам, застрахованным на территории Мурманской области и получившим медицинскую помощь за пределами территории Мурманской области.

Объемы медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию распределяются между медицинскими организациями решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования.

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

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с Программой, составляют:

на 2019 год:

на 1 вызов скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, – 7 156,04 рубля, на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования – 4 308,67 рубля;

на 1 посещение с профилактическими и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 871,33 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 879,48 рубля, из них в рамках базовой программы ОМС – 882,22 рубля, сверх базовой программы ОМС (включая расходы на оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому) – 834,28 рубля;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 2 699,81 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 2 449,19 рубля, из них в рамках базовой программы ОМС – 2 448,16 рубля, сверх базовой программы ОМС – 2 494,05 рубля;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы ОМС – 1 119,81 рубля;

на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств областного бюджета – 28 885,36 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 35 725,89 рубля, из них в рамках базовой программы ОМС – 35 873,48 рубля, сверх базовой программы ОМС – 21 410,94 рубля, на 1 случай лечения по профилю "онкология" за счет средств обязательного медицинского страхования – 131 432,25 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств областного бюджета, – 160 912,20 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 59 486,13 рубля, из них в рамках базовой программы ОМС – 59 737,06 рубля, сверх базовой программы ОМС – 38 710,37 рубля, на 1 случай госпитализации по профилю "онкология" за счет средств обязательного медицинского страхования 142 831,23 рубля;

на 1 случай госпитализации по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы ОМС – 64 530,59 рубля;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая отделения сестринского ухода), за счет средств областного бюджета – 3 829,41 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования сверх базовой программы ОМС – 2 338,60 рубля;

на 2020 год:

на 1 вызов скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета – 7 516,79 рубля, на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования – 4 484,25 рубля;

на 1 посещение с профилактическими и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 903,77 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 925,08 рубля, из них в рамках базовой программы ОМС – 930,44 рубля, сверх базовой программы ОМС (включая расходы на оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому) – 836,13 рубля;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 2 783,18 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 2 536,14 рубля, из них в рамках базовой программы ОМС – 2 536,98 рубля, сверх базовой программы ОМС – 2 499,57 рубля;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы ОМС – 1 147,18 рубля;

на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств областного бюджета – 29 664,33 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 37 286,81 рубля, из них в рамках базовой программы ОМС – 37 450,22 рубля, сверх базовой программы ОМС – 21 437,13 рубля, на 1 случай лечения по профилю "онкология" за счет средств обязательного медицинского страхования – 139 270,15 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств областного бюджета – 166 010,46 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 64 831,81 рубля, из них в рамках базовой программы ОМС – 65 143,93 рубля, сверх базовой программы ОМС – 38 821,58 рубля, на 1 случай госпитализации по профилю "онкология" за счет средств обязательного медицинского страхования 184 726,97 рубля;

на 1 случай госпитализации по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы ОМС – 65 036,12 рубля;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая отделения сестринского ухода), за счет средств областного бюджета – 3 975,18 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования сверх базовой программы ОМС – 2 343,27 рубля;

на 2021 год:

на 1 вызов скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, – 7 683,59 рубля, на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования – 4 680,70 рубля;

на 1 посещение с профилактическими и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 905,68 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 959,56 рубля, из них в рамках базовой программы ОМС – 966,38 рубля, сверх базовой программы ОМС (включая расходы на оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому) – 845,59 рубля;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 2 786,65 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 2 639,97 рубля, из них в рамках базовой программы ОМС – 2 642,55 рубля, сверх базовой программы ОМС – 2 527,86 рубля;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы ОМС – 1 210,30 рубля;

на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств областного бюджета – 29 819,39 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 39 189,60 рубля, из них в рамках базовой программы ОМС – 39 372,36 рубля, сверх базовой программы ОМС – 21 463,77 рубля, на 1 случай лечения по профилю "онкология" за счет средств обязательного медицинского страхования – 144 928,77 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств областного бюджета – 166 371,38 рубля, за счет средств обязательного

медицинского страхования – 69 483,35 рубля, из них в рамках базовой программы ОМС – 69 848,83 рубля, сверх базовой программы ОМС – 38 934,51 рубля, на 1 случай госпитализации по профилю "онкология" за счет средств обязательного медицинского страхования 204 617,41 рубля;

на 1 случай госпитализации по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы ОМС – 65 807,74 рубля;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая отделения сестринского ухода), за счет средств областного бюджета – 3 981,38 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования сверх базовой программы ОМС – 2 347,77 рубля.

Средние подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Программой, отражают размер бюджетных ассигнований областного бюджета и средств обязательного медицинского страхования, необходимых для компенсации затрат по бесплатному оказанию медицинской помощи в расчете на 1 жителя в год, за счет средств обязательного медицинского страхования – на 1 застрахованное лицо в год.

Подушевые нормативы финансирования устанавливаются исходя из средних нормативов, предусмотренных разделом 6 и настоящим разделом Программы, с учетом соответствующих коэффициентов дифференциации, рассчитанных в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462 "О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования".

Средние подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Программой, установлены в расчете на 1 жителя в год (по Программе ОМС – на 1 застрахованное лицо в год) (без учета расходов федерального бюджета) составляют:

в 2019 году:

за счет бюджетных ассигнований – 5 680,94 рубля, из них 589,20 рубля межбюджетные трансферты, передаваемые из областного бюджета в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Мурманской области на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования;

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы ОМС за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 21 971,97 рубля;

в 2020 году:

за счет бюджетных ассигнований – 5 853,86 рубля, из них 590,49 рубля межбюджетные трансферты, передаваемые из областного бюджета в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Мурманской области на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования;

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы ОМС за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 23 641,63 рубля;

в 2021 году:

за счет бюджетных ассигнований – 5 930,85 рубля, из них 594,05 рубля межбюджетные трансферты, передаваемые из областного бюджета в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Мурманской области на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования;

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы ОМС за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 25 195,47 рубля.

Средние подушевые нормативы финансирования базовой программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования сформированы без учета средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемому в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Правительством Российской Федерации.

**Условия и порядок
бесплатного предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания
медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке**

1. Общие условия предоставления медицинской помощи

1.1. При оказании гражданину медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача.

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

Выбор или замена медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, осуществляется гражданином, достигшим совершеннолетия либо приобретшим дееспособность в полном объеме до достижения совершеннолетия (для ребенка до достижения им совершеннолетия либо до приобретения им дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия – его родителями или другими законными представителями), путем обращения в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь.

Для выбора медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, гражданин лично или через своего представителя обращается в выбранную им медицинскую организацию с письменным заявлением о выборе медицинской организации.

При осуществлении выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, гражданин должен быть ознакомлен с перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и со сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.

Выбор медицинской организации для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме осуществляется по направлению лечащего врача. При выдаче направления лечащий врач обязан проинформировать гражданина о медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы, в которых возможно оказание медицинской помощи с учетом сроков ожидания медицинской помощи, установленных Программой.

1.2. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации.

1.3. Медицинская помощь иностранным гражданам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, оказывается бесплатно в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

1.4. Медицинская помощь лицам без определенного места жительства предоставляется как лицам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию.

1.5. Медицинская документация, предусмотренная нормативными правовыми актами уполномоченного федерального органа исполнительной власти, связанная с предоставлением медицинских услуг за счет средств обязательного медицинского страхования и соответствующих бюджетов, оформляется бесплатно, за исключением медицинской документации, оформляемой на совершеннолетних лиц, поступающих в образовательные организации.

1.6. Консультации и лечение в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, по медицинским показаниям осуществляются в соответствии с нормативными правовыми актами уполномоченного федерального органа исполнительной власти по направлению уполномоченного органа в сфере охраны здоровья.

1.7. Реализация права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, участвующих в реализации Программы, осуществляется в соответствии с порядком реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Мурманской области, участвующих в реализации Программы, установленным в приложении 5 к Программе.

1.8. Лечащий врач обязан информировать больного, а в случае лечения несовершеннолетних в возрасте до 15 лет и больных наркоманией в возрасте до 16 лет, а также граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, – их родителей или законных представителей, в доступной для них форме о ходе лечения, прогнозе, необходимом индивидуальном режиме.

1.9. Объем диагностических и лечебных мероприятий для пациента определяется его лечащим врачом на основании нормативных правовых актов Российской Федерации и Мурманской области с учетом клинической ситуации. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

1.10. Администрации медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, обеспечивают размещение информации для граждан о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с Программой в доступных для пациентов местах, в регистратуре, в приемных отделениях, отделениях стационаров медицинских организаций.

1.11. Администрация медицинской организации обеспечивает выделение в общедоступных местах помещений для организации рабочих мест страховых представителей.

1.12. При обращении гражданина в случае нарушения его прав на получение бесплатной медицинской помощи возникающие проблемы в досудебном порядке обязаны решать:

руководитель структурного подразделения медицинской организации,
руководитель медицинской организации;

страховая медицинская организация, включая своего страхового представителя;
уполномоченный орган в сфере охраны здоровья;

территориальный орган Росздравнадзора, территориальный фонд обязательного медицинского страхования;

общественные организации, включая Общественный совет по защите прав пациента при уполномоченном органе в сфере охраны здоровья, региональное отделение Общественного совета по защите прав пациентов при территориальном органе Росздравнадзора, профессиональные некоммерческие медицинские и пациентские организации.

2. Предоставление первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях

2.1. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживающего населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом положений законодательства Российской Федерации.

2.2. Диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактика и раннее выявление заболеваний, в том числе инфекционных, проводятся в соответствии с порядками, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, с учетом желания пациента.

2.3. Прием пациентов осуществляется без предварительной записи вне общей очереди по экстренным показаниям при острых заболеваниях и внезапных ухудшениях состояния здоровья, требующих экстренной медицинской помощи и консультации врача.

Отсутствие страхового полиса и личных документов не является причиной отказа в оказании экстренной помощи.

При отсутствии экстренных показаний прием врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера и диагностические исследования осуществляются в соответствии с порядком, утвержденным администрацией медицинской организации, с учетом нормативных правовых актов Российской Федерации и нормативных правовых актов Мурманской области.

2.4. Направление пациентов на прием к врачам-консультантам, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную медицинскую помощь, и диагностические исследования осуществляются в соответствии с порядком, утвержденным администрацией медицинской организации, с учетом нормативных правовых актов Российской Федерации и нормативных правовых актов Мурманской области.

Не допускается внеочередной прием пациентов и диагностические исследования пациентов, обслуживаемых на платной основе.

2.5. Вызов врача на дом обслуживается в день обращения пациента.

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

2.7. В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи предельные сроки ожидания:

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

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

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

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

проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 30 календарных дней, а для пациентов с онкологическими заболеваниями – 14 календарных дней со дня назначения.

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

2.8. Условия и сроки проведения профилактических медицинских осмотров и обследований, диспансеризации и профилактических медицинских осмотров отдельных категорий населения, включая лиц, обучающихся в образовательных организациях по очной форме и на бюджетной основе, определяются нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Мурманской области.

Диспансеризация взрослого населения осуществляется медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с порядками, установленными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и определяющими категории населения, условия и сроки проведения диспансеризации.

Диспансеризация взрослого населения проводится в порядке, установленном федеральным законодательством, путем углубленного обследования состояния здоровья граждан в целях раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний), факторов риска их развития, включающих повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемию, повышенный уровень глюкозы в крови, курение табака, риск пагубного потребления алкоголя, нерациональное питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела или ожирение (далее – факторы риска), а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача; определения группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекциоными заболеваниями (состояниями) и (или) факторами риска их развития, а также для здоровых граждан; проведения профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекциоными заболеваниями (состояниями) и факторами риска их развития; определения группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекциоными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), а также граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.

Диспансеризация проводится один раз в три года в возрастные периоды, предусмотренные порядком проведения диспансеризации определенных групп

населения, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. Годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста.

Инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий, а также участники Великой Отечественной войны, ставшие инвалидами вследствие общего заболевания, трудовогоувечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудовогоувечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудовогоувечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), проходят диспансеризацию ежегодно вне зависимости от возраста.

Один раз в два года женщины в возрасте от 51 года до 69 лет проходят маммографию, у граждан в возрасте от 49 до 73 лет проводятся исследования кала на скрытую кровь.

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При наличии у гражданина документально подтвержденных результатов осмотров (консультаций) врачами-специалистами (фельдшером или акушеркой), исследований или сведений об иных медицинских мероприятиях, входящих в объем диспансеризации, которые выполнялись в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации, решение о необходимости повторного осмотра, исследования или мероприятия в рамках диспансеризации принимается индивидуально с учетом всех имеющихся результатов обследования и состояния здоровья гражданина.

При выявлении у гражданина в процессе диспансеризации медицинских показаний к проведению осмотров врачами-специалистами, исследований и мероприятий, не входящих в объем диспансеризации в соответствии с утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти порядком, они назначаются и выполняются с учетом положений порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания (состояния) и стандартов медицинской помощи, а также клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, утвержденных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Диспансеризация взрослого населения проводится в два этапа.

Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе.

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния). Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.

Гражданам, не попадающим в возрастной период проведения диспансеризации, проводятся профилактические медицинские осмотры в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, один раз в два года в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, потребления наркотических средств, психотропных веществ без назначения врача, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов в те годы, когда диспансеризация для данного гражданина не проводится.

Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

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, проводится ежегодно в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних в соответствии с порядком, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Диспансеризация и медицинские осмотры проводятся при наличии информированного добровольного согласия, полученного в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего или его законного представителя на медицинское вмешательство.

Гражданин вправе отказаться от проведения медицинских осмотров, диспансеризации в целом либо отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем медицинских осмотров, диспансеризации.

Сроки проведения диспансеризации отдельных категорий граждан, в том числе взрослого населения в возрасте от 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, - до 29 декабря соответствующего года.

2.9. Лечение и обследование на дому больных, которые по состоянию здоровья и характеру заболевания не могут посещать медицинские организации, проводятся по назначению лечащего врача.

2.10. Медицинские осмотры несовершеннолетних и лиц, окончивших школу в текущем году, при определении профессиональной пригодности осуществляются за счет средств обязательного медицинского страхования и соответствующих бюджетов медицинских организаций, в которых они проводятся.

Медицинские осмотры учащихся старше 18 лет для допуска их к обучению по специальности в соответствии с государственными образовательными программами проводятся в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2.11. Медицинское обеспечение лиц, проходящих спортивную подготовку, в том числе организация систематического медицинского контроля, осуществляется в

соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007 № 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации".

2.12. Оказание терапевтической и хирургической стоматологической помощи (включая все виды обезболивания) осуществляется взрослым и детям в соответствии со стандартами медицинской помощи, в том числе ортодонтии (традиционные методы) для детей до 18 лет. Стоматологическая помощь гражданам оказывается с использованием стоматологических материалов в соответствии с перечнем, утвержденным Тарифным соглашением.

2.13. Транспортировка пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места фактического проживания на территории обслуживания медицинских организаций, подведомственных уполномоченному органу в сфере охраны здоровья, до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно осуществляется за счет средств областного бюджета, выделяемых медицинским организациям, подведомственным уполномоченному органу в сфере охраны здоровья.

Уполномоченный орган в сфере охраны здоровья при организации оказания медицинской помощи методом заместительной почечной терапии регулирует вопросы организации транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места фактического проживания на территории обслуживания медицинских организаций, подведомственных уполномоченному органу в сфере охраны здоровья, до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно.

3. Предоставление первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневного стационара и стационарных условиях

3.1. При госпитализации по экстренным показаниям медицинская помощь (диагностическая и (или) лечебная) оказывается немедленно.

3.2. Плановая госпитализация осуществляется в соответствии с правилами госпитализации и показаниями для госпитализации больных, утверждаемыми уполномоченным органом в сфере охраны здоровья, и в соответствии с планируемыми объемами.

3.3. В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи предельные сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях не должны превышать 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями не должны превышать 14 календарных дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния).

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.

Условием оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи является наличие показаний, требующих применения высокотехнологичных видов медицинской помощи. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов, не

включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования в медицинских организациях, подведомственных уполномоченному органу в сфере охраны здоровья, осуществляется гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Мурманской области.

При отказе пациента от направления в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи данные о пациенте вносятся в лист ожидания с уведомлением пациента о предполагаемом сроке госпитализации.

3.4. Порядок направления в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи определяется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3.5. Размещение пациентов производится в палатах на три и более мест. Допускается кратковременное размещение больных, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты в случае отсутствия мест в палатах, в том числе платных.

Размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) производится:

по медицинским показаниям при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), кистозном фиброзе (муковисцидоз), злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных тканей, термических и химических ожогах, заболеваниях, вызванных метициллин (оксациллин) - резистентным золотистым стафилококком или ванкомицинрезистентным энтерококком (пневмония, менингит, остеомиелит, острый и подострый инфекционный эндокардит, инфекционно-токсический шок, сепсис, недержание кала (энкопрез), недержание мочи, заболевания, сопровождающиеся тошнотой и рвотой);

по эпидемиологическим показаниям при некоторых инфекционных и паразитарных болезнях.

3.6. Индивидуальный медицинский пост в стационарных условиях предоставляется пациенту по медицинским показаниям.

3.7. Проведение лечебно-диагностических мероприятий, лекарственное обеспечение, обеспечение донорской кровью и (или) ее компонентами (при наличии показаний) осуществляются с момента поступления в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях.

Обеспечение граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания (по желанию пациента), которые предусмотрены стандартами медицинской помощи для лечения в круглосуточных и дневных стационарах всех типов, осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, федерального бюджета и областного бюджета в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в порядке, установленном приложением 10 к Программе.

3.8. В случае отсутствия возможности в медицинской организации выполнения диагностических исследований, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях диагностические исследования могут быть выполнены в другой медицинской организации. Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь, обеспечивает транспортировку пациента.

Транспортировка пациентов (взрослых и детей) до места назначения и обратно осуществляется санитарным транспортом медицинской организации, в которой оказывается медицинская помощь, в сопровождении медицинского работника.

Решение о необходимости проведения пациенту диагностического исследования, возможность выполнения которого отсутствует в медицинской организации, принимается лечащим врачом по согласованию с представителем администрации медицинской организации (в ночное, вечернее время и выходные дни - ответственным дежурным врачом). Лечащий врач согласовывает проведение диагностического исследования с медицинской организацией по месту проведения, оценивает состояние больного и организует транспортировку пациента санитарным транспортом.

3.9. Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю ребенка 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.

4. Предоставление скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

4.1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается медицинскими организациями государственной системы здравоохранения гражданам бесплатно.

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

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

4.3. 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.

Медицинская эвакуация включает в себя:

- санитарно-авиационную эвакуацию, осуществляющую воздушными судами;
- санитарную эвакуацию, осуществляющую наземным, водным и другими видами транспорта.

4.4. Выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи оказывается медицинская помощь (за исключением

высокотехнологичной медицинской помощи), в том числе по вызову медицинской организации, в штате которой не состоят медицинские работники выездной экстренной консультативной бригады скорой медицинской помощи, в случае невозможности оказания в указанной медицинской организации необходимой медицинской помощи.

4.5. Санитарный транспорт, в том числе санитарно-авиационный, предоставляется для осуществления своевременной транспортировки больных, нуждающихся в экстренной стационарной помощи.

4.6. Оказание медицинской помощи больным, обратившимся за помощью непосредственно на станцию скорой медицинской помощи, оказывается в кабинете для приема амбулаторных больных.

4.7. Отсутствие страхового полиса и личных документов не является причиной отказа в вызове и оказании скорой помощи.

5. Оказание паллиативной медицинской помощи

5.1. Паллиативная медицинская помощь оказывается в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность в части выполнения работ (услуг) по осуществлению паллиативной медицинской помощи.

5.2. Паллиативная медицинская помощь оказывается неизлечимым больным, имеющим существенно ограниченные физические или психические возможности и нуждающимся в интенсивной симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе.

5.3. Сведения о медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, доводятся до граждан лечащими врачами, в том числе путем размещения в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

5.4. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается в кабинетах паллиативной медицинской помощи, а также бригадами отделения выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи. В стационарных условиях паллиативная медицинская помощь оказывается в отделениях (на койках) паллиативной медицинской помощи и в отделениях сестринского ухода. Направление пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) и врачи-специалисты по профилю основного заболевания больного.

5.5. Обеспечение граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями,ключенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания (по желанию пациента), которые предусмотрены стандартами медицинской помощи при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется в порядке, установленном в приложении 10 к Программе.

**Перечень
медицинских организаций, участвующих в реализации Программы**

№ п/п	Наименование медицинской организации, местонахождение	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования *
Государственные областные медицинские организации:		
1.	ГОБУЗ "Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Баяндиня", г. Мурманск	+
2.	ГОБУЗ "Мурманский областной перинатальный центр", г. Мурманск	+
3.	ГОАУЗ "Мурманский областной Центр специализированных видов медицинской помощи", г. Мурманск	+
4.	ГОБУЗ "Мурманский областной онкологический диспансер", г. Мурманск	+
5.	ГОАУЗ "Мурманский областной центр лечебной физкультуры и спортивной медицины", г. Мурманск	+
6.	ГОАУЗ "Мурманская областная стоматологическая поликлиника", г. Мурманск	+
7.	ГОБУЗ "Мурманский областной противотуберкулезный диспансер", г. Мурманск	-
8.	ГОБУЗ "Мурманский областной наркологический диспансер", г. Мурманск	-
9.	ГОБУЗ "Мурманский областной психоневрологический диспансер", г. Мурманск	-
10.	ГОБУЗ "Мурманская областная психиатрическая больница", г. Апатиты	-
11.	ГОБУЗ "Мурманская областная станция переливания крови", г. Мурманск	-
12.	ГОБУЗ "Областное Мурманское бюро судебно-медицинской экспертизы", г. Мурманск	-
13.	ГОБУЗ "Областной специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики", г. Апатиты	-
14.	ГОБУЗ "Мурманский областной Дом ребенка специализированный для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики", г. Мурманск	-

15.	ГОБУЗ "Мурманский областной клинический многопрофильный центр", г. Мурманск	+
16.	ГОБУЗ "Мурманская объединенная медсанчасть "Севрыба", г. Мурманск	+
17.	ГОБУЗ "Мурманская областная детская клиническая больница", г. Мурманск	+
18.	ГОБУЗ "Мурманская городская поликлиника № 1", г. Мурманск	+
19.	ГОБУЗ "Мурманская городская поликлиника № 2", г. Мурманск	+
20.	ГОБУЗ "Мурманская городская детская поликлиника № 1", г. Мурманск	+
21.	ГОБУЗ "Мурманская городская детская поликлиника № 4", г. Мурманск	+
22.	ГОБУЗ "Мурманская городская детская поликлиника № 5", г. Мурманск	+
23.	ГОБУЗ "Мурманская областная станция скорой медицинской помощи", г. Мурманск	+
24.	ГОБУЗ "Центральная районная больница ЗАТО г. Североморск", ЗАТО г. Североморск	+
25.	ГОАУЗ "Мончегорская центральная районная больница", г. Мончегорск	+
26.	ГОАУЗ "Мончегорская стоматологическая поликлиника", г. Мончегорск	+
27.	ГОБУЗ "Оленегорская центральная городская больница", г. Оленегорск	+
28.	ГОАУЗ "Оленегорская городская стоматологическая поликлиника", г. Оленегорск	+
29.	ГОБУЗ "Ловозерская центральная районная больница", п.г.т. Ревда	+
30.	ГОБУЗ "Кольская центральная районная больница", г. Кола	+
31.	ГОБУЗ "Печенгская центральная районная больница", п. Никель	+
32.	ГОАУЗ "Апатитская стоматологическая поликлиника", г. Апатиты	+
33.	ГОБУЗ "Апатитско-Кировская центральная городская больница", г. Апатиты	+
34.	ГОБУЗ "Кандалакшская центральная районная больница", г. Кандалакша	+
35.	ГОКУЗ ОТ МЦ "Резерв" Министерства здравоохранения Мурманской области	-

Федеральные государственные бюджетные учреждения здравоохранения:		
36.	ФГБУЗ "Центральная медико-санитарная часть № 120" Федерального медико-биологического агентства, г. Снежногорск, ЗАТО Александровск	+
37.	ФГБУЗ "Медико-санитарная часть № 118 Федерального медико-биологического агентства", г. Полярные Зори	+
38.	ФГБУЗ "Мурманский многопрофильный центр имени Н.И. Пирогова" Федерального медико-биологического агентства, г. Мурманск	+
Учреждения Российской академии наук:		
39.	ФГБУН Федеральный исследовательский центр "Кольский научный центр Российской академии наук", г. Апатиты	+
Федеральные государственные казенные учреждения Министерства обороны Российской Федерации:		
40.	ФГКУ "1469 Военно-морской клинический госпиталь" Министерства обороны Российской Федерации, ЗАТО г. Североморск	+
Федеральные казенные медицинские учреждения Министерства внутренних дел Российской Федерации:		
41.	ФКУЗ "Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Мурманской области", г. Мурманск	+
Негосударственные медицинские организации:		
42.	НУЗ "Отделенческая поликлиника на станции Мурманск открытого акционерного общества "Российские железные дороги", г. Мурманск	+
43.	НУЗ "Узловая больница на станции Кандалакша открытого акционерного общества "Российские железные дороги", г. Кандалакша	+
44.	ООО "Санаторий-профилакторий "Ковдорский", г. Ковдор	+
45.	Филиал ООО "РУСАЛ Медицинский Центр" в г. Кандалакше, г. Кандалакша	+
46.	ООО "Тирвас" (санаторий-профилакторий "Тирвас"), г. Кировск	+
47.	ООО "Денталюкс", г. Мурманск	+
48.	ООО "Фрезениус Нефрокеа", г. Мурманск	+
49.	ООО "Санаторий "Тамара", г. Мурманск	+
50.	ООО "Санаторий "Лапландия", п. Мурмаши	+
51.	ООО СГК "Изовела", г. Апатиты	+

52.	ООО "Колабыт" (санаторий-профилакторий "Кольский"), г. Мончегорск	+
53.	ООО "Александрия", п.г.т. Ревда	+
54.	ООО "ЛДЦ МИБС – Мурманск", г. Мурманск	+
55.	ООО "Добрый доктор", г. Кандалакша	+
56.	ООО "МРТ – Эксперт Мурманск", г. Мурманск	+
57.	ООО "АСД МС", г. Мурманск	+
58.	ООО "СТОМАДЭНТ", г. Кандалакша	+
59.	ООО "Виктория – М", г. Мурманск	+
Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Российской Федерации:		
60.	ФБУН "Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здравья" филиал "Научно-исследовательская лаборатория Федерального бюджетного учреждения науки "Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья", г. Кировск	+
Всего медицинских организаций		60
из них медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования		51

<*> знак отличия об участии в сфере обязательного медицинского страхования (+).

Реестр медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования

№ п/п	Наименование медицинской организации, местонахождение
Государственные областные медицинские организации:	
1.	ГОБУЗ "Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Баянтина", г. Мурманск
2.	ГОБУЗ "Мурманский областной перинатальный центр", г. Мурманск
3.	ГОАУЗ "Мурманский областной Центр специализированных видов медицинской помощи", г. Мурманск
4.	ГОБУЗ "Мурманский областной онкологический диспансер", г. Мурманск
5.	ГОАУЗ "Мурманский областной центр лечебной физкультуры и спортивной медицины", г. Мурманск
6.	ГОАУЗ "Мурманская областная стоматологическая поликлиника", г. Мурманск
7.	ГОБУЗ "Мурманский областной клинический многопрофильный центр", г. Мурманск
8.	ГОБУЗ "Мурманская объединенная медсанчасть "Севрыба", г. Мурманск
9.	ГОБУЗ "Мурманская областная детская клиническая больница", г. Мурманск
10.	ГОБУЗ "Мурманская городская поликлиника № 1", г. Мурманск
11.	ГОБУЗ "Мурманская городская поликлиника № 2", г. Мурманск
12.	ГОБУЗ "Мурманская городская детская поликлиника № 1", г. Мурманск
13.	ГОБУЗ "Мурманская городская детская поликлиника № 4", г. Мурманск
14.	ГОБУЗ "Мурманская городская детская поликлиника № 5", г. Мурманск
15.	ГОБУЗ "Мурманская областная станция скорой медицинской помощи", г. Мурманск
16.	ГОБУЗ "Центральная районная больница ЗАТО г. Североморск", ЗАТО г. Североморск
17.	ГОАУЗ "Мончегорская центральная районная больница", г. Мончегорск
18.	ГОАУЗ "Мончегорская стоматологическая поликлиника", г. Мончегорск
19.	ГОБУЗ "Оленегорская центральная городская больница", г. Оленегорск
20.	ГОАУЗ "Оленегорская городская стоматологическая поликлиника", г. Оленегорск
21.	ГОБУЗ "Ловозерская центральная районная больница", п.г.т. Ревда
22.	ГОБУЗ "Кольская центральная районная больница", г. Кола
23.	ГОБУЗ "Печенгская центральная районная больница", п. Никель
24.	ГОАУЗ "Апатитская стоматологическая поликлиника", г. Апатиты

25.	ГОБУЗ "Апатитско-Кировская центральная городская больница", г. Апатиты
26.	ГОБУЗ "Кандалакшская центральная районная больница", г. Кандалакша
Федеральные государственные бюджетные учреждения здравоохранения:	
27.	ФГБУЗ "Центральная медико-санитарная часть № 120" Федерального медико-биологического агентства, г. Снежногорск, ЗАТО Александровск
28.	ФГБУЗ "Медико-санитарная часть № 118 Федерального медико-биологического агентства", г. Полярные Зори
29.	ФГБУЗ "Мурманский многопрофильный центр имени Н.И. Пирогова" Федерального медико-биологического агентства, г. Мурманск
Учреждения Российской академии наук:	
30.	ФГБУН Федеральный исследовательский центр "Кольский научный центр Российской академии наук", г. Апатиты
Федеральные государственные казенные учреждения Министерства обороны Российской Федерации:	
31.	ФГКУ "1469 Военно-морской клинический госпиталь" Министерства обороны Российской Федерации, ЗАТО г. Североморск
Федеральные казенные медицинские учреждения Министерства внутренних дел Российской Федерации:	
32.	ФКУЗ "Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Мурманской области", г. Мурманск
Негосударственные медицинские организации:	
33.	НУЗ "Отделенческая поликлиника на станции Мурманск открытого акционерного общества "Российские железные дороги", г. Мурманск
34.	НУЗ "Узловая больница на станции Кандалакша открытого акционерного общества "Российские железные дороги", г. Кандалакша
35.	ООО "Санаторий-профилакторий "Ковдорский", г. Ковдор
36.	Филиал ООО "РУСАЛ Медицинский Центр" в г. Кандалакше, г. Кандалакша
37.	ООО "Тирвас" (санаторий-профилакторий "Тирвас"), г. Кировск
38.	ООО "Денталикс", г. Мурманск
39.	ООО "Фрезениус Нефрокеа", г. Мурманск
40.	ООО "Санаторий "Тамара", г. Мурманск
41.	ООО "Санаторий "Лапландия", п. Мурмаши
42.	ООО СГК "Изовела", г. Апатиты
43.	ООО "Колабыт" (санаторий-профилакторий "Кольский"), г. Мончегорск

44.	ООО "Александрия", п.г.т. Ревда
45.	ООО "ЛДЦ МИБС – Мурманск", г. Мурманск
46.	ООО "Добрый доктор", г. Кандалакша
47.	ООО "МРТ – Эксперт Мурманск", г. Мурманск
48.	ООО "АСД МС", г. Мурманск
49.	ООО "СТОМАДЭНТ", г. Кандалакша
50.	ООО "Виктория – М", г. Мурманск
Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Российской Федерации:	
51.	ФБУН "Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья" филиал "Научно-исследовательская лаборатория Федерального бюджетного учреждения науки "Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья", г. Кировск

Приложение 3
к Программе

**Реестр медицинских организаций, участвующих в реализации
территориальной программы обязательного медицинского страхования сверх
базовой программы обязательного медицинского страхования**

1. ГОАУЗ "Мурманский областной Центр специализированных видов медицинской помощи", г. Мурманск (в части оказания медицинской помощи при заболеваниях, передаваемых половым путем).
2. ГОБУЗ "Центральная районная больница ЗАТО г. Североморск", ЗАТО г. Североморск.
3. ГОАУЗ "Мончегорская центральная районная больница", г. Мончегорск.
4. ГОБУЗ "Оленегорская центральная городская больница", г. Оленегорск.
5. ГОБУЗ "Ловозерская центральная районная больница", п.г.т. Ревда.
6. ГОБУЗ "Кольская центральная районная больница", г. Кола.
7. ГОБУЗ "Печенгская центральная районная больница", п.г.т. Никель.
8. ГОБУЗ "Апатитско-Кировская центральная городская больница", г. Апатиты.
9. ГОБУЗ "Кандалакшская центральная районная больница", г. Кандалакша.
10. ГОБУЗ "Мурманская городская поликлиника № 1", г. Мурманск.
11. ГОБУЗ "Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Баяндина".
12. ГОБУЗ "Мурманский областной клинический многопрофильный центр", г. Мурманск.
13. ГОБУЗ "Мурманская объединенная медсанчасть "Севрыба", г. Мурманск.
14. ГОБУЗ "Мурманская областная детская клиническая больница", г. Мурманск.

**Перечень страховых случаев, видов и условий оказания медицинской помощи,
включенных в территориальную программу обязательного медицинского
страхования в дополнение к установленным базовой программой
обязательного медицинского страхования**

1. Первичная специализированная медико-санитарная помощь, предоставляемая в амбулаторных условиях:

врачами-инфекционистами больным ВИЧ-инфекцией и синдромом приобретенного иммунодефицита;

врачами-психиатрами;

врачами-психиатрами-наркологами;

врачами-фтизиатрами;

врачами-дерматовенерологами при заболеваниях, передаваемых половым путем;

врачами-профпатологами при острых и хронических профессиональных заболеваниях.

2. Первичная специализированная медико-санитарная помощь, предоставляемая в условиях дневных стационаров, по профилям:

психиатрия-наркология;

венерология.

3. Специализированная медицинская помощь, предоставляемая в стационарных условиях, по профилям:

психиатрия;

психиатрия-наркология;

венерология;

инфекционные болезни (в части оказания медицинской помощи при заболеваниях, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдроме приобретенного иммунодефицита).

4. Паллиативная медицинская помощь, оказываемая в кабинетах, отделениях (на койках) паллиативной медицинской помощи, отделениях (на койках) сестринского ухода.

Таблица 4.1.1

Утвержденная стоимость Территориальной программы государственных гарантит бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Мурманской области на 2019 год по источникам финансового обеспечения

Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантит бесплатного оказания гражданам медицинской помощи		Утвержденная стоимость территориальной программы на 2019 год	
		всего (тыс. руб.)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год (руб.)
1	2	3	4
Стоимость территориальной программы государственных гарантит всего (сумма строк 02 + 03) в том числе:	01	20 620 485,93	27 503,81
I. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации *	02	3 791 244,89	5 091,74
II. Стоимость территориальной программы ОМС всего (сумма строк 04 + 08)	03	16 829 241,04	22 412,07
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы (сумма строк 05+ 06 + 07) в том числе:	04	16 386 813,84	21 822,87
1.1. субвенции из бюджета ФФОМС**	05	16 386 813,84	21 822,87
1.2. межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС	06	0,00	0,00
1.3. прочие поступления	07	0,00	0,00
2. межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, из них:	08	442 427,20	589,20
2.1. межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	09	442 427,20	589,20
2.2. межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	10	0,00	0,00

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

** Без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций, предусмотренных законом Мурманской области о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования на очередной год и плановый период по разделу 01 "Общегосударственные вопросы".

Справочно	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций	111 962,16	149,10

Таблица 4.1.2

**Утвержденная стоимость
территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи в Мурманской области
на плановый период 2020 года по источникам финансового обеспечения**

Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи		Утвержденная стоимость территориальной программы на 2020 год	
		всего (тыс. руб.)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год (руб.)
1	2	3	4
Стоимость территориальной программы государственных гарантий всего (сумма строк 02 + 03) в том числе:	01	21 969 218,86	29 348,04
I. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации *	02	3 884 020,30	5 263,37
II. Стоимость территориальной программы ОМС всего (сумма строк 04 + 08)	03	18 085 198,56	24 084,67
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы (сумма строк 05+ 06 + 07) в том числе:	04	17 641 801,26	23 494,18
1.1. субвенции из бюджета ФФОМС**	05	17 641 801,26	23 494,18
1.2. межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС	06	0,00	0,00
1.3. прочие поступления	07	0,00	0,00
2. межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, из них:	08	443 397,30	590,49

2.1. межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	09	443 397,30	590,49
2.2. межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	10	0,00	0,00

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

** Без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций, предусмотренных законом Мурманской области о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования на очередной год и плановый период по разделу 01 "Общегосударственные вопросы".

Справочно	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций	110 720,74	147,45

Таблица 4.1.3

Утвержденная стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Мурманской области на плановый период 2021 года по источникам финансового обеспечения

Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Утвержденная стоимость территориальной программы на 2021 год					
	всего (тыс. руб.)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год (руб.)	1	2	3	4
Стоимость территориальной программы государственных гарантий всего (сумма строк 02 + 03)	01	23 160 452,22				30 981,31
в том числе:						
I. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации *	02	3 903 965,96				5 336,80
II. Стоимость территориальной программы ОМС всего (сумма строк 04 + 08)	03	19 256 486,26				25 644,51
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы (сумма строк 05+ 06 + 07)	04	18 810 416,66				25 050,46
в том числе:						

1.1. субвенции из бюджета ФФОМС**	05	18 810 416,66	25 050,46
1.2. межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС	06	0,00	0,00
1.3. прочие поступления	07	0,00	0,00
2. межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, из них:	08	446 069,60	594,05
2.1. межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	09	446 069,60	594,05
2.2. межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	10	0,00	0,00

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

** Без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций, предусмотренных законом Мурманской области о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования на очередной год и плановый период по разделу 01 "Общегосударственные вопросы".

Справочно	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций	108 884,54	145,01

Таблица 4.2.1

Утвержденная стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Мурманской области по условиям ее оказания на 2019 год

№ п/п		№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставле- ния медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		
						руб.		тыс. руб.		в % к итогу
						за счет средств консолидиро- ванного бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета субъекта РФ	средства OMC	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
I.	Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета Мурманской области в том числе:*	01		X	X	5 087,73	X	3 788 259,19	X	18,4
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе	02	вызов	0,012	7 156,04	88,90	X	66 193,37	X	X
1.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызов	0,005	4 309,48	22,86	X	17 022,44	X	X
2.	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	04	посещение с профилакти- ческой и иными целями	0,092	871,33	80,11	X	59 648,78	X	X
		05	обращение	0,039	2 699,81	105,07	X	78 232,36	X	X

2.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	06	посещение с профилактической и иными целями	0,004	1 154,93	4,28	X	3 188,77	X	X
		07	обращение	0,0			X		X	X
3.	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	08	случай госпитализации	0,008	160 912,20	1 329,07	X	989 610,05	X	X
3.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09	случай госпитализации	0,001	59 737,34	58,17	X	43 309,57	X	X
4.	Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	10	случай лечения	0,002	28 885,36	61,33	X	45 667,75	X	X
4.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	11	случай лечения				X		X	X
5.	Паллиативная медицинская помощь	12	койко-день	0,014	3 829,41	54,00	X	40 208,80	X	X
6.	Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	13		X	X	2 994,72	X	2 229 831,78	X	X
7.	Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Мурманской области	14	случай госпитализации	0,002	160 267,99	374,53	X	278 866,30	X	X
II.	Средства консолидированного бюджета Мурманской области на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС** в том числе на приобретение:	15		X	X	4,01	X	2 985,70	X	0,0
	- санитарного транспорта	16		X	X		X		X	X
	- КТ	17		X	X		X		X	X
	- МРТ	18		X	X		X		X	X
	- иного медицинского оборудования	19		X	X	4,01	X	2 985,7	X	X
III.	Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20	X	X	X	X	22 412,07	X	16 829 241,04	81,6
I.	- скорая медицинская помощь (сумма строк 29 + 34)	21	Вызов	0,315	4 308,67	X	1 358,58	X	1 020 159,49	X

2.	- медицинская помощь в амбулаторных условиях	сумма строк	30.1 + 35.1	22.1	посещение с профилактическими и иными целями	3,05	879,48	X	2 686,56	X	2 017 342,50	X
			30.2 + 35.2	22.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,56	1 119,81	X	627,09	X	470 885,70	X
			30.3 + 35.3	22.3	Обращение	1,811	2 449,19	X	4 434,85	X	3 330 130,28	X
3.	- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 31 + 36), в том числе:	23	случай госпитализации	0,17654		59 486,13	X	10 501,52	X	7 885 599,93	X	
	медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 31.1 + 36.1), в том числе	23.1	случай госпитализации	0,004		64 530,59	X	258,16	X	193 849,89	X	
	медицинская реабилитация для детей в возрасте 0-17 лет	23.1.1	случай госпитализации	0,001		64 530,59	X	64,54	X	48 462,47	X	
	высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 31.2 + 36.2)	23.2	случай госпитализации	0,00541		191 368,05	X	1 034,44	X	776 762,90	X	
	медицинская помощь по профилю «онкология» (равна строке 31.3)	23.3	случай госпитализации	0,0091		142 831,23	X	1 299,73	X	975 965,79	X	
4.	- медицинская помощь в условиях дневных стационарах (сумма строк 32 + 37)	24	случай лечения	0,063		35 725,89	X	2 237,85	X	1 680 402,98	X	
	по профилю «онкология» (равна строке 32.1)	24.1	случай лечения	0,00631		131 432,25	X	829,31	X	622 726,00	X	
5.	- паллиативная медицинская помощь *** (равно строке 38)	25	коеко-день	0,103		2 338,60	X	240,75	X	180 778,42	X	
6.	- затраты на ведение дела СМО	26	-	X		X	X	194,34	X	145 926,63	X	
7.	- затраты на мероприятия на ликвидацию кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	27	-	X		X	X	130,53	X	98 015,11	X	
1.	Из строки 20: Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	28	X	X		X	X	21 503,82	X	16 147 252,82	78,3	
1.1.	- скорая медицинская помощь	29	вызов	0,315		4 308,67	X	1 358,58	X	1 020 159,49	X	

1.2.	- медицинская помощь в амбулаторных условиях	30.1	посещение с профилактическими и иными целями	2,88	882,22	X	2 540,79	X	1 907 884,56	X
		30.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,56	1 119,81	X	627,09	X	470 885,70	X
		30.3	обращение	1,77	2 448,16	X	4 333,24	X	3 253 837,22	X
1.3.	- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	31	случай госпитализации	0,17443	59 737,06	X	10 419,96	X	7 824 360,12	X
	медицинская реабилитация в стационарных условиях	31.1	случай госпитализации	0,004	64 530,59	X	258,16	X	193 849,89	X
	медицинская реабилитация для детей в возрасте 0-17 лет	31.1.1	случай госпитализации	0,001	64 530,59	X	64,54	X	48 462,47	X
	высокотехнологичная медицинская помощь	31.2	случай госпитализации	0,00541	191 368,05	X	1 034,44	X	776 762,90	X
	медицинская помощь по профилю «онкология»	31.3	случай госпитализации	0,0091	142 831,23	X	1 299,73	X	975 965,79	X
1.4.	- медицинская помощь в условиях дневного стационара	32	случай лечения	0,062	35 873,48	X	2 224,16	X	1 670 125,73	X
	по профилю «онкология»	32.1	случай лечения	0,00631	131 432,25	X	829,31	X	622 726,00	X
2.	Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы:	33				X	583,38	X	438 046,48	2,1
2.1.	- скорая медицинская помощь	34	вызов	0,00	0,00	X	0,00	X	0,00	X
2.2.	- медицинская помощь в амбулаторных условиях	35.1	посещение с профилактической и иными целями	0,17	834,28	X	145,77	X	109 457,94	X
		35.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,00	0,00	X	0,00	X	0,00	X
		35.3	обращение	0,041	2 494,05	X	101,61	X	76 293,06	X
2.3.	- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	36	случай госпитализации	0,00211	38 710,37	X	81,56	X	61 239,81	X
	медицинская реабилитация в стационарных условиях	36.1	койко-день	0,00	0,00	X	0,00	X	0,00	X

	высокотехнологичная медицинская помощь	36.2	случай госпитализации	0,00	0,00	X	0,00	X	0,00	X
2.4.	- медицинская помощь в условиях дневного стационара	37	случай лечения	0,0006	21 410,94	X	13,69	X	10 277,25	X
2.5.	- паллиативная медицинская помощь	38	койко-день	0,103	2 338,60	X	240,75	X	180 778,42	X
IV.	ИТОГО СТОИМОСТЬ ТПГГ (сумма строк 01 + 15 + 20)	39		X	X	5 091,74	22 412,07	3 791 244,89	16 829 241,04	100

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

**Указываются расходы консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх ТПОМС.

***В случае включения паллиативной медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующим платежом субъекта Российской Федерации.

Справочно:

численность населения Мурманской области на 01.01.2019 (прогноз) – 744,588 (тыс. человек);

численность застрахованного населения Мурманской области на 01.01.2018 – 750,901 (тыс. человек).

Таблица 4.2.2

Утвержденная стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Мурманской области по условиям ее оказания на плановый период 2020 года

№ п/п		№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		
						руб.		тыс. руб.		в % к итогу
						за счет средств консолидированного бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета субъекта РФ	средства ОМС	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
I.	Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета Мурманской области в том числе*:	01		X	X	5 256,61	X	3 879 034,60	X	17,7
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе	02	вызов	0,013	7 516,79	94,22	X	69 530,26	X	X
1.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызов	0,005	4 484,25	24,00	X	17 712,81	X	X
2.	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	04	посещение с профилактическими и иными целями	0,093	903,77	83,84	X	61 869,67	X	X
		05	обращение	0,039	2 783,18	109,29	X	80 648,19	X	X

2.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	06	посещение с профилактическими и иными целями	0,004	1 196,25	4,48	X	3 302,84	X	X
		07	обращение	0,0			X		X	X
3.	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	08	случай госпитализации	0,008	166 010,46	1 383,54	X	1 020 964,35	X	X
3.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09	случай госпитализации	0,001	61 894,04	60,81	X	44 873,18	X	X
4.	Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	10	случай лечения	0,002	29 664,33	63,56	X	46 899,30	X	X
4.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	11	случай лечения	0,0			X		X	X
5.	Паллиативная медицинская помощь	12	коеко-день	0,014	3 975,18	56,56	X	41 739,40	X	X
6.	Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	13		X	X	3 080,04	X	2 272 869,18	X	X
7.	Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Мурманской области	14	случай госпитализации	0,002	163 796,34	385,56	X	284 514,25	X	X
II.	Средства консолидированного бюджета Мурманской области на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС** в том числе на приобретение:	15		X	X	6,76	X	4 985,70	X	0,0
	- санитарного транспорта	16		X	X		X		X	X
	- КТ	17		X	X		X		X	X
	- МРТ	18		X	X		X		X	X
	- иного медицинского оборудования	19		X	X	6,76	X	4 985,70	X	X
III.	Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	24 084,67	X	18 085 198,56	82,3
1.	- скорая медицинская помощь (сумма строк 29 + 34)	21	Вызов	0,302	4 484,25	X	1 355,43	X	1 017 794,71	X

2.	- медицинская помощь в амбулаторных условиях		30.1 + 35.1	22.1	посещение с профилактическими и иными целями	3,075	925,08	X	2 844,37	X	2 135 838,32	X
		22.1	30.2 + 35.2	22.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,54	1 147,18	X	619,48	X	465 166,58	X
		22.2	30.3 + 35.3	22.3	обращение	1,811	2 536,14	X	4 592,28	X	3 448 349,25	X
3.	- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 31 + 36), в том числе:	23	случай госпитализации		0,17768	64 831,81	X	11 519,14	X	8 649 730,90	X	
	медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 31.1 + 36.1), в том числе:	23.1	случай госпитализации		0,005	65 036,12	X	325,22	X	244 210,63	X	
	медицинская реабилитация для детей в возрасте 0-17 лет	23.1.1	случай госпитализации		0,0013	65 036,12	X	81,33	X	61 068,92	X	
	высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 31.2 + 36.2)	23.2	случай госпитализации		0,00541	208 686,85	X	1 128,06	X	847 059,94	X	
	медицинская помощь по профилю «онкология» (равна строке 31.3)	23.3	случай госпитализации		0,01023	184 726,97	X	1 889,83	X	1 419 072,58	X	
4.	- медицинская помощь в условиях дневных стационарах (сумма строк 32 + 37)	24	случай лечения		0,063	37 286,81	X	2 335,62	X	1 753 822,26	X	
	по профилю «онкология» (равна строке 32.1)	24.1	случай лечения		0,0065	139 270,15	X	905,28	X	679 777,60	X	
5.	- паллиативная медицинская помощь *** (равно строке 38)	25	койко-день		0,103	2 343,27	X	241,23	X	181 139,66	X	
6.	- затраты на ведение дела СМО	26			X	X	X	209,00	X	156 935,20	X	
7.	- затраты на мероприятия на ликвидацию кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	27			X	X	X	368,12	X	276 421,68	X	
1.	Из строки 20: Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	28	X		X	X	X	22 922,92	X	17 212 834,56	78,3	
1.1.	- скорая медицинская помощь	29	вызов		0,302	4 484,25	X	1 355,43	X	1 017 794,71	X	

1.2.	- медицинская помощь в амбулаторных условиях	30.1	посещение с профилактической и иными целями	2,90	930,44	X	2 698,28	X	2 026 138,24	X
		30.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,54	1 147,18	X	619,48	X	465 166,58	X
		30.3	обращение	1,77	2 536,98	X	4 490,46	X	3 371 887,43	X
1.3.	- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	31	случай госпитализации	0,17557	65 143,93	X	11 437,35	X	8 588 315,16	X
	медицинская реабилитация в стационарных условиях	31.1	случай госпитализации	0,005	65 036,12	X	325,22	X	244 210,63	X
	медицинская реабилитация для детей в возрасте 0-17 лет	31.1.1	случай госпитализации	0,0013	65 036,12	X	81,33	X	61 068,92	X
	высокотехнологичная медицинская помощь	31.2	случай госпитализации	0,00541	208 686,85	X	1 128,06	X	847 059,94	X
	медицинская помощь по профилю «онкология»	31.3	случай госпитализации	0,01023	184 726,97	X	1 889,83	X	1 419 072,58	X
1.4.	- медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:	32	случай лечения	0,062	37 450,22	X	2 321,92	X	1 743 532,44	X
	по профилю «онкология»	32.1	случай лечения	0,0065	139 270,15	X	905,28	X	679 777,60	X
2.	Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы:	33		X	X	X	584,63	X	439 007,12	2,0
2.1.	- скорая медицинская помощь	34	вызов	0,00	0,00	X	0,00	X	0,00	X
2.2.	- медицинская помощь в амбулаторных условиях	35.1	посещение с профилактическими и иными целями	0,17	836,13	X	146,09	X	109 700,08	X
		35.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,00	0,00	X	0,00	X	0,00	X
		35.3	обращение	0,041	2 499,57	X	101,82	X	76 461,82	X
2.3.	- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	36	случай госпитализации	0,00211	38 821,58	X	81,79	X	61 415,74	X

	медицинская реабилитация в стационарных условиях	36.1	койко-день	0,00	0,00	X	0,00	X	0,00	X
	высокотехнологичная медицинская помощь	36.2	случай госпитализации	0,00	0,00	X	0,00	X	0,00	X
2.4.	- медицинская помощь в условиях дневного стационара	37	случай лечения	0,0006	21 437,13	X	13,70	X	10 289,82	X
2.5.	- паллиативная медицинская помощь	38	койко-день	0,103	2 343,27	X	241,23	X	181 139,66	X
IV.	ИТОГО СТОИМОСТЬ ТПГГ (сумма строк 01 + 15 + 20)	39		X	X	5 263,37	24 084,67	3 884 020,30	18 085 198,56	100

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

**Указываются расходы консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх ТПОМС.

***В случае включения паллиативной медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующим платежом субъекта Российской Федерации.

Справочно:

численность населения Мурманской области на 01.01.2020 (прогноз) – 737,934 (тыс. человек);

численность застрахованного населения Мурманской области на 01.01.2018 – 750,901 (тыс. человек).

Таблица 4.2.3

**Утвержденная стоимость Территориальной программы государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Мурманской области
по условиям ее оказания на плановый период 2021 года**

№ п/п		№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		
						руб.		тыс. руб.		в % к итогу
						за счет средств консолидированного бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета субъекта РФ	средства ОМС	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета Мурманской области в том числе*:	01		X	X	5 329,98	X	3 898 980,26	X	16,8
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе	02	вызов	0,013	7 683,59	97,16	X	71 073,17	X	X
1.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызов	0,005	4 489,19	24,24	X	17 732,29	X	X
2.	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	04	посещение с профилактической и иными целями	0,094	905,68	84,75	X	61 999,83	X	X
		05	обращение	0,040	2 786,65	110,38	X	80 748,70	X	X

2.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	06	посещение с профилактической и иными целями	0,004	1 198,11	4,52	X	3 307,99	X	X
		07	обращение	0,0			X		X	X
3.	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	08	случай госпитализации	0,008	166 371,38	1 398,71	X	1 023 184,0	X	X
3.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09	случай госпитализации	0,001	61 942,39	61,39	X	44 908,23	X	X
4.	Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	10	случай лечения	0,002	29 819,39	64,45	X	47 144,45	X	X
4.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	11	случай лечения	0,0			X		X	X
5.	Паллиативная медицинская помощь	12	койко-день	0,014	3 981,38	57,15	X	41 804,49	X	X
6.	Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	13		X	X	3 127,92	X	2 288 129,37	X	X
7.	Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Мурманской области	14	случай госпитализации	0,002	167 290,81	389,46	X	284 896,25	X	X
II.	Средства консолидированного бюджета Мурманской области на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС** в том числе на приобретение:	15		X	X	6,82	X	4 985,70	X	0,0
	- санитарного транспорта	16		X	X		X		X	X
	- КТ	17		X	X		X		X	X
	- МРТ	18		X	X		X		X	X
	- иного медицинского оборудования	19		X	X	6,82	X	4 985,70	X	X
III.	Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20	X	X	X	X	25 644,51	X	19 256 486,26	83,2
1.	- скорая медицинская помощь (сумма строк 29 + 34)	21	Вызов	0,300	4 680,70	X	1 404,40	X	1 054 561,71	X

2.	- медицинская помощь в амбулаторных условиях		30.1 + 35.1	22.1	посещение с профилактическими и иными целями	3,095	959,56	X	2 969,57	X	2 229 856,30	X
		22.1 22.2 22.3	30.2 + 35.2	22.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,54	1 210,30	X	653,56	X	490 760,92	X
			30.3 + 35.3	22.3	обращение	1,811	2 639,97	X	4 780,29	X	3 589 527,13	X
3.	- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 31 + 36), в том числе:	23	случай госпитализации		0,17821	69 483,35	X	12 382,44	X	9 297 984,58	X	
	медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 31.1 + 36.1), в том числе:	23.1	случай госпитализации		0,005	65 807,74	X	329,08	X	247 108,06	X	
	медицинская реабилитация для детей в возрасте 0-17 лет	23.1.1	случай госпитализации		0,0013	65 807,74	X	82,29	X	61 793,47	X	
	высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 31.2 + 36.2)	23.2	случай госпитализации		0,00541	223 712,31	X	1 209,28	X	908 048,26	X	
	медицинская помощь по профилю «онкология» (равна строке 31.3)	23.3	случай госпитализации		0,01076	204 617,41	X	2 201,77	X	1 653 308,67	X	
4.	- медицинская помощь в условиях дневных стационарах (сумма строк 32 + 37)	24	случай лечения		0,063	39 189,60	X	2 454,81	X	1 843 322,20	X	
	по профилю «онкология» (равна строке 32.1)	24.1	случай лечения		0,00668	144 928,77	X	968,12	X	726 962,71	X	
5.	- паллиативная медицинская помощь *** (равно строке 38)	25	койко-день		0,103	2 347,77	X	241,69	X	181 487,36	X	
6.	- затраты на ведение дела СМО	26			X	X	X	222,61	X	167 148,90	X	
7.	- затраты на мероприятия на ликвидацию кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	27	-		X	X	X	535,14	X	401 837,16	X	
1.	Из строки 20: Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	28	X		X	X	X	24 298,60	X	18 245 847,15	78,8	
1.1.	- скорая медицинская помощь	29	вызов		0,300	4 680,70	X	1 404,40	X	1 054 561,71	X	

1.2.	- медицинская помощь в амбулаторных условиях	30.1	посещение с профилактическими и иными целями	2,92	966,38	X	2 821,83	X	2 118 914,75	X
		30.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,54	1 210,30	X	653,56	X	490 760,92	X
		30.3	обращение	1,77	2 642,55	X	4 677,31	X	3 512 199,99	X
1.3.	- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	31	случай госпитализации	0,17610	69 848,83	X	12 300,41	X	9 236 390,19	X
	медицинская реабилитация в стационарных условиях	31.1	случай госпитализации	0,005	65 807,74	X	329,08	X	247 108,06	X
	медицинская реабилитация для детей в возрасте 0-17 лет	31.1.1	случай госпитализации	0,0013	65 807,74	X	82,29	X	61 793,47	X
	высокотехнологичная медицинская помощь	31.2	случай госпитализации	0,00541	223 712,31	X	1 209,28	X	908 048,26	X
	медицинская помощь по профилю «онкология»	31.3	случай госпитализации	0,01076	204 617,41	X	2 201,77	X	1 653 308,67	X
1.4.	- медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:	32	случай лечения	0,062	39 372,36	X	2 441,09	X	1 833 019,59	X
	по профилю «онкология»	32.1	случай лечения	0,00668	144 928,77	X	968,12	X	726 962,71	X
2.	Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы:	33				X	588,16	X	441 653,05	1,9
2.1.	- скорая медицинская помощь	34	вызов	0,00	0,00	X	0,00	X	0,00	X
2.2.	- медицинская помощь в амбулаторных условиях	35.1	посещение с профилактическими и иными целями	0,17	845,59	X	147,74	X	110 941,55	X
		35.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,00	0,00	X	0,00	X	0,00	X
		35.3	обращение	0,041	2 527,86	X	102,98	X	77 327,14	X
2.3.	- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	36	случай госпитализации	0,00211	38 934,51	X	82,03	X	61 594,39	X
	медицинская реабилитация в стационарных условиях	36.1	койко-день	0,00	0,00	X	0,00	X	0,00	X
	высокотехнологичная медицинская помощь	36.2	случай госпитализации	0,00	0,00	X	0,00	X	0,00	X

2.4.	- медицинская помощь в условиях дневного стационара	37	случай лечения	0,0006	21 463,77	X	13,72	X	10 302,61	X
2.5.	- паллиативная медицинская помощь	38	койко-день	0,103	2 347,77	X	241,69	X	181 487,37	X
IV.	ИТОГО СТОИМОСТЬ ТПГГ (сумма строк 01 + 15 + 20)	39		X	X	5 336,80	25 644,51	3 903 965,96	19 256 486,26	100,0

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

** Указываются расходы консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх ТПОМС.

*** В случае включения паллиативной медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующим платежом субъекта Российской Федерации.

Справочно:

численность населения Мурманской области на 01.01.2021 (прогноз) – 731,518 (тыс. человек);

численность застрахованного населения Мурманской области на 01.01.2018 – 750,901 (тыс. человек).

Таблица 4.3.1

Утвержденные объемы медицинской помощи на 2019 год по уровням оказания*

Вид медицинской помощи	Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета Мурманской области		Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС			Средние нормативы объема медицинской помощи		
	всего	в том числе не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Всего	в рамках базовой программы ОМС	сверх базовой программы ОМС	За счет бюджетных ассигнований (на 1 жителя)	В рамках территориальной программы ОМС (на 1 застрахованное лицо)	
							По программе ОМС	В рамках базовой программы ОМС
Скорая медицинская помощь (вызов) всего, в том числе в медицинских организациях:	9250	3950	236769	236769		0,012	0,315	0,315
I уровня	7510	3510	122832	122832		0,010	0,164	0,164
II уровня	540	440	113937	113937		0,001	0,152	0,152
III уровня	1200					0,002		
Медицинская помощь в амбулаторных условиях (посещений):	149686	2761	6591726	6371020	220706	0,201	8,78	8,48
- посещение с профилактическими и иными целями всего, в том числе в медицинских организациях:	68457	2761	2293795	2162595	131200	0,092	3,05	2,88
I уровня	950	950	819361	814580	4781	0,001	1,09	1,085
II уровня	65726	30	1284841	1158422	126419	0,088	1,711	1,543
III уровня	1781	1781	189593	189593		0,002	0,252	0,252
- посещение по неотложной медицинской помощи всего, в том числе в медицинских организациях:			420505	420505		0,000	0,56	0,56
I уровня			149074	149074		0,000	0,199	0,199
II уровня			211959	211959		0,000	0,282	0,282

III уровня			366	366			0,0005	0,0005	
- в том числе высокотехнологичная медицинская помощь			4059	4059		0,000	0,00541	0,00541	
Медицинская помощь в условиях дневного стационара:	1581		47036	46556	480	0,002	0,063	0,062	0,0006
I уровня			10312	10312		0,000	0,0137	0,0137	
II уровня	1581		26904	26424	480	0,002	0,0358	0,0352	0,0006
III уровня			9820	9820		0,000	0,0131	0,0131	
-в том числе медицинская помощь по профилю «онкология», в том числе в медицинских организациях:			4738	4738			0,00631	0,00631	
I уровня									
II уровня			4540	4540			0,00605	0,00605	
III уровня			198	198			0,00026	0,00026	
Паллиативная медицинская помощь (койко-день) всего, в том числе в медицинских организациях:	10500		77302		77302	0,014	0,103		0,103
I уровня					772	0,000	0,001		0,001
II уровня	10500		65650		65650	0,014	0,087		0,087
III уровня			10880		10880	0,000	0,014		0,014
Высокотехнологичная медицинская помощь	1508					0,002			

* уровень оказания медицинской помощи в медицинских организациях Мурманской области определяется приказом уполномоченного органа в сфере охраны здоровья.

Утвержденные объемы медицинской помощи на 2020 год по уровням оказания*

Вид медицинской помощи	Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета Мурманской области		Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС			Средние нормативы объема медицинской помощи		
	всего	в том числе не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Всего	в рамках базовой программы ОМС	сверх базовой программы ОМС	В рамках территориальной программы ОМС (на 1 застрахованное лицо)		
						За счет бюджетных ассигнований (на 1 жителя)	По программе ОМС	В рамках базовой программы ОМС
Скорая медицинская помощь (вызов) всего, в том числе в медицинских организациях:	9250	3950	226971	226971		0,013	0,302	0,302
I уровня	7510	3510	117749	117749		0,010	0,157	0,157
II уровня	540	440	109222	109222		0,001	0,145	0,145
III уровня	1200					0,002		
Медицинская помощь в амбулаторных условиях (посещений):	149686	2761	6591726	6371020	220706	0,203	8,778	8,48
- посещение с профилактическими и иными целями всего, в том числе в медицинских организациях:	68457	2761	2308813	2177613	131200	0,093	3,075	2,90
I уровня	950	950	825018	820237	4781	0,001	1,099	1,092
II уровня	65726	30	1292886	1166467	126419	0,089	1,722	1,533
III уровня	1781	1781	190909	190909		0,002	0,254	0,254
- посещение по неотложной медицинской помощи всего, в том числе в медицинских организациях:			405487	405487		0,000	0,54	0,54
I уровня			143750	143750		0,000	0,191	0,191
II уровня			204389	204389		0,000	0,272	0,272
III уровня			57348	57348		0,000	0,076	0,076

- обращение по заболеванию всего, в том числе в медицинских организациях:	28977		1359685	1329095	30590	0,039	1,811	1,77	0,041
I уровня			523792	523292	500	0,000	0,698	0,697	0,001
II уровня	28977		787346	757256	30090	0,039	1,049	1,008	0,04
III уровня			48546	48546		0,000	0,065	0,065	
- справочно – посещений по заболеванию	81229		3877426	3787920	89506	0,110			
Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, всего (случай госпитализации), в том числе в медицинских организациях:	6150	725	133418	131836	1582	0,008	0,17768	0,17557	0,00211
I уровня	2	2	2433	2433		0,000	0,00324	0,00324	
II уровня	5725	300	67608	66332	1276	0,008	0,09004	0,08834	0,00170
III уровня	423	423	63377	63071	306	0,001	0,08440	0,08399	0,00041
-в том числе медицинская помощь по профилю «онкология», в том числе в медицинских организациях:			7682	7682			0,01023	0,01023	
I уровня									
II уровня			6393	6393			0,00851	0,00851	
III уровня			1289	1289			0,00172	0,00172	
- в том числе медицинская реабилитация (случай госпитализации) всего, в том числе в медицинских организациях			3755	3755		0,000	0,005	0,005	
I уровня			1409	1409		0,000	0,0019	0,0019	
II уровня			615	615		0,000	0,0008	0,0008	
III уровня			1730	1730		0,000	0,0023	0,0023	
-из них медицинская реабилитация (случай госпитализации) для детей в возрасте от 0-17 лет всего, в том числе в медицинских организациях:			939	939			0,0013	0,0013	
I уровня			481	481			0,00064	0,0064	
II уровня									
III уровня			458	458			0,00061	0,00061	
- в том числе: высокотехнологичная медицинская помощь			4059	4059		0,000	0,00541	0,00541	
Медицинская помощь в условиях дневного	1581		47036	46556	480	0,002	0,063	0,062	0,0006

стационара:									
I уровня			10312	10312		0,000	0,014	0,014	
II уровня	1581		26904	26424	480	0,002	0,036	0,0352	0,0006
III уровня						0,000			
-в том числе медицинская помощь по профилю «онкология», в том числе в медицинских организациях:			4881	4881			0,00650	0,00650	
I уровня									
II уровня			4677	4677			0,00623	0,00623	
III уровня			204	204			0,00027	0,00027	
Паллиативная медицинская помощь (койко-день) всего, в том числе в медицинских организациях:	10500		77302		77302	0,014	0,103		0,103
I уровня			772		772	0,000	0,001		0,001
II уровня	10500		65650		65650	0,014	0,087		0,087
III уровня			10880		10880	0,000	0,014		0,014
Высокотехнологичная медицинская помощь	1505					0,002			

* уровень оказания медицинской помощи в медицинских организациях Мурманской области определяется приказом уполномоченного органа в сфере охраны здоровья.

Утвержденные объемы медицинской помощи на 2021 год по уровням оказания*

Вид медицинской помощи	Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета Мурманской области		Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС			Средние нормативы объема медицинской помощи			
	всего	в том числе не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Всего	в рамках базовой программы ОМС	сверх базовой программы ОМС	За счет бюджетных ассигнований (на 1 жителя)	В рамках территориальной программы ОМС (на 1 застрахованное лицо)	В рамках базовой программы ОМС	Сверх базовой программы ОМС
Скорая медицинская помощь (вызов) всего, в том числе в медицинских организациях:	9250	3950	225300	225300		0,013	0,300	0,300	
I уровня	7510	3510	116682	116682		0,010	0,155	0,155	
II уровня	540	440	108418	108418		0,001	0,144	0,144	
III уровня	1200					0,002			
Медицинская помощь в амбулаторных условиях (посещений):	149686	2761	6606774	6386038	220706	0,205	8,798	8,5	0,29
- посещение с профилактическими и иными целями всего, в том числе в медицинских организациях:	68457	2761	2323831	2192631	131200	0,094	3,095	2,92	0,17
I уровня	950	950	830675	825894	4781	0,001	1,106	1,099	0,006
II уровня	65726	30	1300930	1174511	126419	0,090	1,7335	1,564	0,168
III уровня	1781	1781	192226	192226		0,002	0,256	0,256	
- посещение по неотложной медицинской помощи всего, в том числе в медицинских организациях:			405487	405487		0,000	0,540	0,540	
I уровня			143750	143750		0,000	0,191	0,191	
II уровня			204389	204389		0,000	0,272	0,272	
III уровня			57348	57348		0,000	0,076	0,076	
- обращение по заболеванию всего, в том числе в медицинских организациях:	28977		1359685	1329095	30590	0,040	1,811	1,77	0,041
I уровня			523792	523292	500	0,000	0,698	0,697	0,001

II уровня	28977		787346	757256	30090	0,040	1,049	1,008	0,040
III уровня			48546	48546		0,000	0,065	0,065	
- справочно – посещений по заболеванию	81229		3877426	3787920	89506	0,111			
Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, всего (случай госпитализации), в том числе в медицинских организациях:	6150	725	133816	132234	1582	0,008	0,17821	0,17610	0,00211
I уровня	2	2	2441	2441		0,000	0,00325	0,00325	
II уровня	5725	300	67808	66532	1276	0,008	0,09030	0,08860	0,00170
III уровня	423	423	63567	63261	306	0,001	0,08465	0,08425	0,00041
-в том числе медицинская помощь по профилю «онкология», в том числе в медицинских организациях:			8080	8080			0,01076	0,10076	
I уровня									
II уровня			6724	6724			0,00895	0,00895	
III уровня			1356	1356			0,00181	0,00181	
- в том числе медицинская реабилитация (случай лечения) всего, в том числе в медицинских организациях:			3755	3755		0,000	0,005	0,005	
I уровня			1409	1409		0,000	0,0019	0,0019	
II уровня			615	615		0,000	0,0008	0,0008	
III уровня			1730	1730		0,000	0,0023	0,0023	
-из них медицинская реабилитация (случай госпитализации) для детей в возрасте от 0-17 лет всего, в том числе в медицинских организациях:			939	939			0,0013	0,0013	
I уровня			481	481			0,0006	0,0006	
II уровня									
III уровня			458	458			0,0006	0,0006	
- в том числе: высокотехнологичная медицинская помощь			4059	4059		0,000	0,0054	0,0054	
Медицинская помощь в условиях дневного стационара:	1581		47036	46556	480	0,002	0,063	0,062	0,006

I уровня			10312	10312		0,000	0,014	0,014	
II уровня	1581		26904	26424	480	0,002	0,036	0,0352	0,0006
III уровня			9820	9820		0,000	0,013	0,013	
-в том числе медицинская помощь по профилю «онкология», в том числе в медицинских организациях:			5016	5016			0,00668	0,00668	
I уровня									
II уровня			4815	4815			0,00641	0,00641	
III уровня			201	201			0,00027	0,00027	
Паллиативная медицинская помощь (койко-день) всего, в том числе в медицинских организациях:	10500		77302		77302	0,014	0,103		0,103
I уровня			772		772	0,000	0,001		0,001
II уровня	10500		65650		65650	0,014	0,087		0,087
III уровня			10880		10880	0,000	0,014		0,014
Высокотехнологичная медицинская помощь	1505					0,002			

* уровень оказания медицинской помощи в медицинских организациях Мурманской области определяется приказом уполномоченного органа в сфере охраны здоровья.

**Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации
права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям
граждан в медицинских организациях, находящихся на территории
Мурманской области, участвующих в реализации Программы**

Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют следующие категории граждан:

1) в соответствии со статьями 14 – 19 и 21 Федерального закона от 12.01.95 № 5-ФЗ "О ветеранах" (далее – Закон о ветеранах):

инвалиды войны;

участники Великой Отечественной войны, указанные в подпунктах "а"–"ж" и "и" подпункта 1 пункта 1 статьи 2 Закона о ветеранах;

ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1–4 пункта 1 статьи 3 Закона о ветеранах;

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;

лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда";

лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;

нетрудоспособные члены семьи погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, состоявшие на его иждивении и получающие пенсию по случаю потери кормильца (имеющие право на ее получение) в соответствии с пенсионным законодательством Российской Федерации;

2) в соответствии со статьей 1.1 Закона Российской Федерации от 15.01.93 № 4301-1 "О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы":

Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы;

Члены семей (супруга (супруг), родители, дети в возрасте до 18 лет, дети старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, и дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, по очной форме обучения) Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации или полных кавалеров ордена Славы;

3) в соответствии со статьей 14 Закона Российской Федерации от 15.05.91 № 1244-1 "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС" – граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь, другие заболевания, и инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы;

4) граждане, указанные в статье 1 Федерального закона от 26.11.98 № 175-ФЗ "О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча", получившие лучевую болезнь, другие заболевания, включенные в перечень заболеваний, возникновение или обострение

которых обусловлены воздействием радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, а также ставшие инвалидами вследствие воздействия радиации;

5) в соответствии со статьей 154 Федерального закона от 22.08.2004 № 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" – бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны;

6) в соответствии со статьей 7 Закона Мурманской области от 23.12.2004 № 550-01-ЗМО "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан" – реабилитированные лица и лица, пострадавшие от политических репрессий;

7) в соответствии со статьей 23 Федерального закона от 20.07.2012 № 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов" – лица, награжденные знаком "Почетный донор России".

Оказание медицинской помощи осуществляется в медицинских организациях в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;

8) в соответствии со статьей 2 Федерального закона от 10.01.2002 № 2-ФЗ "О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне" – граждане, получившие суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр), вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне;

9) в соответствии с пунктом 1 Указа Президента Российской Федерации от 02.10.92 № 1157 "О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов" – инвалиды I и II групп;

10) в соответствии с подпунктом 21 пункта 2 статьи 26.3 Федерального закона от 06.10.99 № 184-ФЗ "Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации" – лица, удостоенные звания "Почетный гражданин Мурманской области", а также лица, удостоенные на основании правовых актов органов местного самоуправления Мурманской области звания "Почетный гражданин".

Медицинские организации по месту прикрепления лиц, относящихся к вышеуказанным категориям, организуют динамическое наблюдение за состоянием здоровья граждан.

Направление граждан в медицинские организации для оказания им внеочередной специализированной медицинской помощи осуществляется на основании заключения врачебной комиссии медицинской организации по месту прикрепления с подробной выпиской и указанием цели направления.

Медицинские организации обеспечивают консультативный прием граждан вне очереди, а по показаниям – внеочередное стационарное обследование и лечение.

При отсутствии необходимого вида медицинской помощи врачебные комиссии медицинских организаций направляют медицинские документы по установленной форме в уполномоченный орган в сфере охраны здоровья для решения вопроса об обследовании и лечении граждан в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти.

**Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению
в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний,
при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия
медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно,
а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении
которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей
с 50-процентной скидкой**

№/п/п	Код ATX	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (ATX)	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1.	A02BA	блокаторы H2-гистаминовых рецепторов	ранитидин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
2.			фамотидин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
3.	A02BC	ингибиторы протонного насоса	омепразол	капсулы; капсулы кишечнорастворимые; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
4.				эзомепразол <*> капсулы кишечнорастворимые; таблетки кишечнорастворимые; таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой
5.	A02BX	другие препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни	висмута трикалия дисцитрат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
6.	A03AA	синтетические антихолинергические средства, эфиры с третичной аминогруппой	мебеверин	капсулы пролонгированного действия; таблетки, покрытые оболочкой
7.			платифиллин	раствор для подкожного введения; таблетки
8.	A03AD	папаверин и его производные	дротаверин	таблетки
9.	A03FA	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта	метоклонпрамид	раствор для приема внутрь; таблетки
10.	A04AA	блокаторы серотониновых 5HT3-рецепторов		сиrop; суппозитории ректальные; таблетки; таблетки лиофилизированные; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
11.	A05AA	препараты желчных кислот	урсодезоксихолевая кислота	капсулы; суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой

12.	A05BA	препараты для лечения заболеваний печени	фосфолипиды + глицирризиновая кислота	капсулы
13.	A06AB	контактные слабительные средства	бисакодил	суппозитории ректальные; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой;
14.				таблетки, покрытые кишечнорастворимой сахарной оболочкой
15.			сеннозиды А и В	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
16.	A06AD	осмотические слабительные средства	лактулоза	сиrop
17.			макрогол	порошок для приготовления раствора для приема внутрь; порошок для приготовления раствора для приема внутрь (для детей)
18.	A07BC	адсорбирующие кишечные препараты другие	смектит диоктаэдрический	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
19.	A07DA	препараты, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта	лоперамид	капсулы; таблетки; таблетки для рассасывания; таблетки жевательные
20.				суппозитории ректальные; суспензия ректальная; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
21.	A07EC	аминосалициловая кислота и аналогичные препараты	месалазин сульфасалазин	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
22.	A07FA	противодиарейные микроорганизмы		капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для приема внутрь и местного применения;
				лиофилизат для приготовления суспензии для приема внутрь и местного применения;
				порошок для приема внутрь;
				порошок для приема внутрь и местного применения;
				суппозитории вагинальные и ректальные;
				таблетки
23.	A09AA	ферментные препараты	панкреатин	капсулы; капсулы кишечнорастворимые; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой

23.	A10AB	инсулины короткого действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин аспарт	раствор для подкожного и внутривенного введения
24.			инсулин глулизин	раствор для подкожного введения
25.			инсулин лизпро	раствор для внутривенного и подкожного введения
26.			инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)	раствор для инъекций
27.	A10AC	инсулины средней продолжительности действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный)	сuspензия для подкожного введения
28.	A10AD	инсулины средней продолжительности действия или длительного действия и их аналоги в комбинации с инсулинами короткого действия для инъекционного введения	инсулин аспарт двухфазный	сuspензия для подкожного введения
29.			инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный)	сuspензия для подкожного введения
30.			инсулин деглудек + инсулин аспарт <*>	раствор для подкожного введения
31.			инсулин лизпро двухфазный	сuspензия для подкожного введения
32.	A10AE	инсулины длительного действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин гларгин	раствор для подкожного введения
33.			инсулин деглудек <*>	раствор для подкожного введения
34.			инсулин детемир	раствор для подкожного введения
35.	A10DA	бигуаниды	метформин	таблетки; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
36.	A10BB	производные сульфонилмочевины	глибенкламид	таблетки
37.			гликлазид	таблетки; таблетки пролонгированного действия; таблетки с модифицированным высвобождением
38.	A10BH	ингибиторы дипептидилпептидазы-4 (ДПП-4)	алоглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
39.			вилдаглиптин	таблетки
40.			линаглиптин <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
41.			саксаглиптин <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
42.			ситаглиптин <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
43.	A10BX	другие гипогликемические препараты, кроме инсулинов	дапаглифлозин <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
44.			репаглинид	таблетки
45.			эмпаглифлозин <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
46.	A11CA	витамин А	ретинол	драже; капли для приема внутрь и наружного применения; капсулы; мазь для наружного применения; раствор для приема внутрь; раствор для приема внутрь и наружного применения (масляный)

47.	A11CC	витамин D и его аналоги	альфакальцидол	капли для приема внутрь;
48.				капсулы;
49.				раствор для приема внутрь (в масле)
50.	A11DA	витамин B ₁	тиамин	раствор для внутримышечного введения
51.	A11GA	аскорбиновая кислота (витамин C)	аскорбиновая кислота	драже;
				капли для приема внутрь;
				капсулы пролонгированного действия;
				порошок для приготовления раствора для приема внутрь;
				порошок для приема внутрь;
				таблетки
52.	A11HA	другие витаминные препараты	пиридоксин	раствор для инъекций
53.	A12AA	препараты кальция	кальция глюконат	таблетки
54.	A12CX	другие минеральные вещества	калия и магния аспарагинат	таблетки;
55.	A14AB	производные эстрена		таблетки, покрытые пленочной оболочкой
56.	A16AA	аминокислоты и их производные	адеметионин <*>	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
57.	A16AX	прочие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ	тиоктовая кислота <*>	капсулы;
				таблетки, покрытые оболочкой;
				таблетки, покрытые пленочной оболочкой
58.	B01AA	антагонисты витамина K	варфарин	таблетки
59.	B01AB	группа гепарина	гепарин натрия	раствор для внутривенного и подкожного введения;
60.				раствор для инъекций
61.	B01AC	антиагреганты, кроме гепарина	клопидогрел <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
62.	B01AE	прямые ингибиторы тромбина	дабигатрана этексилат <*>	капсулы
63.	B01AF	прямые ингибиторы фактора Xa	ривароксабан <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
64.	B02BA	витамин K	менадиона натрия бисульфит	раствор для внутримышечного введения
65.	B02BX	другие системные гемостатики	этамзилат	таблетки
66.	B03AB	пероральные препараты трехвалентного железа	железа (III) гидроксид полимальтозат	капли для приема внутрь;
				раствор для приема внутрь;
				сиrop;
				таблетки жевательные
67.	B03AC	парентеральные препараты трехвалентного железа	железа (III) гидроксида сахарозный комплекс <*>	раствор для внутривенного введения
68.	B03BA	витамин B ₁₂ (цианокобаламин и его аналоги)	цианокобаламин	раствор для инъекций
69.	B03BB	фолиевая кислота и ее производные	фолиевая кислота	таблетки;
				таблетки, покрытые пленочной оболочкой

70.	B03XA	другие антианемические препараты	дарбэпоэтин альфа <*>	раствор для инъекций
71.			метоксиполиэтиленгликоль-эпоэтин бета <*>	раствор для внутривенного и подкожного введения
72.			эпоэтин альфа	раствор для внутривенного и подкожного введения
73.			эпоэтин бета	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и подкожного введения; лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для внутривенного и подкожного введения
74.	C01AA	гликозиды наперстянки	дигоксин	таблетки; таблетки (для детей)
75.	C01BA	антиаритмические препараты, класс IA	прокаинамид	таблетки
76.	C01BC	антиаритмические препараты, класс IC	пропафенон	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
77.	C01BD	антиаритмические препараты, класс III	амиодарон	таблетки
78.	C01BG	другие антиаритмические препараты, классы I и III	лаппаконитина гидробромид	таблетки
79.	C01DA	органические нитраты	изосорбида динитрат	спрей дозированный; спрей подъязычный дозированный; таблетки;
80.				таблетки пролонгированного действия
81.				капсулы; капсулы пролонгированного действия; капсулы ретард; капсулы с пролонгированным высвобождением; таблетки; таблетки пролонгированного действия
82.	C01EB	другие препараты для лечения заболеваний сердца	мельдоний <*>	капсулы
83.	C02AB	метилдопа	метилдопа	таблетки
84.	C02AC	агонисты имидазолиновых рецепторов	клонидин	таблетки
85.			моксонидин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
86.	C02CA	альфа-адреноблокаторы	урапидил	капсулы пролонгированного действия
87.	C03AA	тиазиды	гидрохлоротиазид	таблетки
88.	C03BA	сульфонамиды	индапамид	капсулы;
				таблетки, покрытые оболочкой;
				таблетки, покрытые пленочной оболочкой;
				таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой;
				таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой;
				таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые пленочной оболочкой;
				таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые оболочкой
89.	C03CA	сульфонамиды	фуросемид	таблетки

90.	C03DA	антагонисты альдостерона	спиронолактон	капсулы; таблетки
91.	C07AA	неспецифические бета-адреноблокаторы	пропранолол	таблетки
92.			сotalол	таблетки
93.	C07AB	селективные бета-адреноблокаторы	атенолол	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
94.			бисопролол	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
95.			метопролол	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с замедленным высвобождением, покрытые оболочкой
96.	C07AG	альфа- и бета-адреноблокаторы	карведилол	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
97.	C08CA	производные дигидропиридинов	амлодипин	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
98.			нимодипин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
99.			нифедипин	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой, с модифицированным высвобождением; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые оболочкой
100.	C08DA		верапамил	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
101.	C09AA	ингибиторы АПФ	кантоприл	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
102.			лизиноприл	таблетки
103.			периндоприл	таблетки; таблетки, диспергируемые в полости рта; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
104.	C09CA	антагонисты ангиотензина II	эналаприл	таблетки
105.	C10AA	ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы	лозартан	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
106.			аторвастатин <*>	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
			симвастатин <*>	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой

107.	C10AB	фибраты	фенофибрат	капсулы; капсулы пролонгированного действия; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
108.	D01AE	прочие противогрибковые препараты для местного применения	салициловая кислота	мазь для наружного применения; раствор для наружного применения (спиртовой)
109.	D06C	антибиотики в комбинации с противомикробными средствами	диоксометилтетрагидр оפירимидин + сульфадиметоксин + тримекаин + хлорамфеникол	мазь для наружного применения
110.	D07AC	глюкокортикоиды с высокой активностью (группа III)	мометазон	крем для наружного применения; мазь для наружного применения; порошок для ингаляций дозированный; раствор для наружного применения; спрей назальный дозированный
111.	D08AC	бигуаниды и амидины	хлоргексидин	раствор для местного применения; раствор для местного и наружного применения; раствор для наружного применения; раствор для наружного применения (спиртовой); спрей для наружного применения (спиртовой); суппозитории вагинальные; таблетки вагинальные
112.	D08AG	препараты йода	повидон-йод	раствор для местного и наружного применения; раствор для наружного применения
113.	D08AX	другие антисептики и дезинфицирующие средства	этанол	концентрат для приготовления раствора для наружного применения; концентрат для приготовления раствора для наружного применения и приготовления лекарственных форм; раствор для наружного применения; раствор для наружного применения и приготовления лекарственных форм
114.	D11AH	препараты для лечения дерматита, кроме глюкокортикоидов	пимекролимус <*>	крем для наружного применения
115.	G01AA	антибактериальные препараты	натамицин	суппозитории вагинальные
116.	G01AF	производные имидазола	клотримазол	гель вагинальный; суппозитории вагинальные; таблетки вагинальные
117.	G02CA	адреномиметики, токолитические средства	гексопреналин	таблетки
118.	G02CB	ингибиторы пролактина	бромокриптин	таблетки
119.	G03BA	производные 3-оксоандрост-4-ена	тестостерон	гель для наружного применения; капсулы; раствор для внутримышечного введения
120.			тестостерон (смесь эфиров)	раствор для внутримышечного введения (масляный)
121.	G03DA	производные прогн-4-ена	прогестерон	капсулы
122.	G03DB	производные прогнадиена	дидрогестерон	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
123.	G03DC	производные эстрена	норэтистерон	таблетки

124.	G03GA	гонадотропины	гонадотропин хорионический <*>	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения; лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения
125.	G03HA	антиандrogenы	ципротерон	раствор для внутримышечного введения масляный; таблетки
126.	G04BD	средства для лечения учащенного мочеиспускания и недержания мочи	солифенацин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
127.	G04CA	альфа-адреноблокаторы	алфузозин	таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой
128.			доксазозин	таблетки; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
129.			тамсулозин	капсулы кишечнорастворимые пролонгированного действия; капсулы пролонгированного действия; капсулы с модифицированным высвобождением; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
130.	G04CB	ингибиторы тестостерон-5-альфа- редуктазы	финастериd	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
131.	H01AC	соматропин и его агонисты	соматропин	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
132.	H01BA	вазопрессин и его аналоги	десмопрессин	капли назальные; спрей назальный дозированный; таблетки; таблетки подъязычные
133.	H01CB	соматостатин и аналоги	октреотид <*>	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия; микросферы для приготовления суспензии для внутримышечного введения; микросферы для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия; раствор для внутривенного и подкожного введения; раствор для инфузий и подкожного введения
134.	H02AA	минералокортикоиды	флудрокортизон	таблетки

135.	H02AB	глюкокортикоиды	бетаметазон	крем для наружного применения;	
136.				мазь для наружного применения;	
			гидрокортизон	суспензия для инъекций	
				крем для наружного применения;	
				мазь глазная;	
				мазь для наружного применения;	
137.			раствор для наружного применения;		
138.			суспензия для внутримышечного и		
139.			внутрисуставного введения;		
			таблетки;		
			эмulsionия для наружного применения		
140.	H03AA	гормоны щитовидной железы	левотироксин натрия	таблетки	
141.	H03BB	серосодержащие производные имидазола	тиамазол	таблетки;	
142.	H03CA	препараты йода		таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
143.	H05BA	препараты кальцитонина		таблетки;	
144.	H05BX	прочие антипаратиреоидные препараты	кальцитонин <*>	таблетки жевательные;	
145.				таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
146.	J01AA	тетрациклины	доксициклин	раствор для инъекций;	
147.	J01BA	амфениколы		спрей назальный дозированный	
148.	J01CA	пенициллины широкого спектра действия		капсулы;	
149.				таблетки;	
150.	J01CF	пенициллины, устойчивые к беталактамазам	оксациллин	таблетки диспергируемые	
151.	J01CR	комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами беталактамаз	амоксициллин + клавулановая кислота	таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	
				таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	
				таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	
				таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой	

152.	J01DB	цефалоспорины 1-го поколения	цефазолин <*>	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения
153.			цефалексин	гранулы для приготовления супензии для приема внутрь; капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
154.	J01DC	цефалоспорины 2-го поколения	цефуроксим	гранулы для приготовления супензии для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
155.	J01EE	комбинированные препараты сульфаниламидов и триметопrima, включая производные	ко-тримоксазол	супензия для приема внутрь; таблетки
156.	J01FA	макролиды	азитромицин	капсулы; порошок для приготовления супензии для приема внутрь; порошок для приготовления супензии для приема внутрь (для детей); порошок для приготовления супензии пролонгированного действия для приема внутрь; таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
157.			джозамицин	таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
158.			кларитромицин	гранулы для приготовления супензии для приема внутрь; капсулы; порошок для приготовления супензии для приема внутрь; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
159.	J01FF	линкозамиды	клиндамицин	капсулы

160.	J01MA	фторхинолоны	гатифлоксацин <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
161.			левофлоксацин <*>	капли глазные; таблетки, покрытые оболочкой;
162.			ломефлоксацин <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
163.			моксифлоксацин <*>	капли глазные; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
164.			офлоксацин	капли глазные; капли глазные и ушные; мазь глазная; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
165.			ципрофлоксацин	капли глазные; капли глазные и ушные; капли ушные; мазь глазная; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
166.	J02AA	антибиотики	нистатин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
167.	J02AC	производные триазола	вориконазол <*>	порошок для приготовления супензии для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
168.			флуконазол	капсулы; порошок для приготовления супензии для приема внутрь; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
169.			ацикловир	крем для местного и наружного применения; крем для наружного применения; мазь глазная; мазь для местного и наружного применения; мазь для наружного применения; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
170.	J05AH	ингибиторы нейроаминидазы	валганцикловир <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
171.			ганцикловир <*>	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
172.	J05AX	осельтамивир	капсулы	
173.	J05AX	прочие противовирусные препараты	имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты	капсулы
174.			кагоцел	таблетки
175.			умифеновир	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
176.	J06BA	иммуноглобулины, нормальные человеческие	иммуноглобулин человека нормальный <*>	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; раствор для внутривенного введения; раствор для инфузий

177.	L01AA	аналоги азотистого иприта	мелфалан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
178.			хлорамбуцил	таблетки, покрытые оболочкой	
179.			циклофосфамид	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые сахарной оболочкой	
180.	L01AB	алкилсульфонаты	бусульфан	таблетки, покрытые оболочкой	
181.	L01AD	производные нитрозомочевины	ломустин	капсулы	
182.	L01AX	другие алкилирующие средства	дакарбазин <*>	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения	
183.			темозоломид <*>	капсулы	
184.	L01BA	аналоги фолиевой кислоты	метотрексат	таблетки;	
185.				таблетки, покрытые оболочкой;	
186.	L01BB	аналоги пурина		таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
187.	L01BC	аналоги пиримидина		раствор для инъекций;	
188.	L01CA	алкалоиды барвинка и их аналоги		раствор для подкожного введения	
189.		ралтитрексид <*>	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий		
190.	L01CD		таксаны		таблетки
191.					таблетки, покрытые пленочной оболочкой
192.					капсулы;
193.	L01XC	моноклональные антитела	винорелбин <*>	концентрат для приготовления раствора для инфузий	
194.				концентрат для приготовления раствора для инфузий;	
195.			доцетаксел <*>	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий	
196.				концентрат для приготовления раствора для инфузий	
197.			паклитаксел <*>	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий;	
198.				раствор для подкожного введения	
199.	L01XE	ингибиторы протеинкиназы	бевацизумаб <*>	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий	
200.				концентрат для приготовления раствора для инфузий	
201.			панитумумаб <*>	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий	
202.				концентрат для приготовления раствора для инфузий	
203.			пертузумаб <*>	ритуксимаб <*>	
204.				концентрат для приготовления раствора для инфузий	
205.	L01XX	прочие противоопухолевые препараты	трастузумаб <*>	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий;	
206.				лиофилизат для приготовления раствора для инфузий;	
207.			цетуксимаб <*>	раствор для подкожного введения	
208.	L02AB	гестагены	афатиниб <*>	раствор для инфузий	
209.			гепариниб <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
210.			дазатиниб <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
211.			иматиниб <*>	капсулы;	
212.			корастиниб <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
213.			корастиниб <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	

208.	L02AE	аналоги гонадотропин-рилизинг гормона	бусерелин <*>	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия
209.			гозерелин <*>	капсула для подкожного введения пролонгированного действия
210.			лейпрорелин <*>	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
211.			трипторелин <*>	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения пролонгированного действия; раствор для подкожного введения
212.	L02BA	антиэстрогены	тамоксифен	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
213.			фулвестрант <*>	раствор для внутримышечного введения
214.	L02BB	антиандрогены	бикалутамид <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
215.			флутамид	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
216.	L02BG	ингибиторы ароматазы	анастрозол	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
217.	L03AB	интерфероны	интерферон альфа <*>	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения;
				лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного, субконъюнктивального введения и закапывания в глаз;
				лиофилизат для приготовления раствора для инъекций;
				лиофилизат для приготовления раствора для инъекций и местного применения;
				раствор для внутримышечного, субконъюнктивального введения и закапывания в глаз;
				раствор для инъекций;
				раствор для внутривенного и подкожного введения;
218.	L04AA	селективные иммунодепрессанты	пэгинтерферон альфа-2a	раствор для подкожного введения
219.			пэгинтерферон альфа-2b	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
220.			абатацепт <*>	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий;
221.	222.		апремиласт <*>	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий;
222.				раствор для подкожного введения
223.				таблетки, покрытые пленочной оболочкой
224.				таблетки, покрытые пленочной оболочкой
			тофацитиниб <*>	капсулы
				таблетки диспергируемые
			финголимод <*>	таблетки;
				таблетки диспергируемые
			эверолимус <*>	таблетки;
				таблетки диспергируемые

225.	L04AB	ингибиторы фактора некроза опухоли альфа (ФНО-альфа)	адалимумаб <*>	раствор для подкожного введения
226.			голимумаб <*>	раствор для подкожного введения
227.			инфликсимаб <*>	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
228.			цертолизумаба пэгол <*>	раствор для подкожного введения
229.			этанерцепт <*>	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
230.			секукинумаб <*>	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
231.	L04AC	ингибиторы интерлейкина	тоцилизумаб <*>	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для подкожного введения
232.			устекинумаб <*>	раствор для подкожного введения
233.			циклоспорин <*>	капсулы; капсулы мягкие
234.	L04AX	другие иммунодепрессанты	азатиоприн	таблетки
235.	M01AB	производные уксусной кислоты и родственные соединения	диклофенак	капли глазные; капсулы; капсулы кишечнорастворимые; капсулы с модифицированным высвобождением; раствор для внутримышечного введения; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с модифицированным высвобождением
236.				таблетки;
				таблетки, покрытые оболочкой;
				таблетки, покрытые пленочной оболочкой

237.	M01AC	оксикамы	лорноксикам	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
238.	M01AE	производные пропионовой кислоты	ибупрофен	гель для наружного применения; гранулы для приготовления раствора для приема внутрь; капсулы; крем для наружного применения; мазь для наружного применения; раствор для внутривенного введения; суппозитории ректальные; суппозитории ректальные (для детей); суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
239.			кетопрофен	капсулы; капсулы пролонгированного действия; капсулы с модифицированным высвобождением; суппозитории ректальные; суппозитории ректальные (для детей); таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия; таблетки с модифицированным высвобождением
240.	M01CC	пеницилламин и подобные препараты	пеницилламин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
241.	M03AX	другие миорелаксанты периферического действия	ботулинический токсин типа А <*>	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
242.			ботулинический токсин типа А - гемагглютинин комплекс <*>	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
243.	M03BX	другие миорелаксанты центрального действия	баклофен	таблетки
244.			тизанидин	капсулы с модифицированным высвобождением; таблетки
245.	M04AA	ингибиторы образования мочевой кислоты	аллопуринол	таблетки
246.	M05BA	бифосфонаты	золедроновая кислота <*>	концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; раствор для инфузий
247.	N01AH	опиоидные анальгетики	тримеперидин	раствор для инъекций; таблетки
248.	N02AA	природные алкалоиды опия	морфин	капсулы пролонгированного действия; раствор для инъекций; раствор для подкожного введения; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
249.			налоксон + оксикодон	таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой

250.	N02AB	производные фенилпиперидина	фентанил	трансдермальная терапевтическая система
251.	N02AE	производные орипавина	бупренорфин	раствор для инъекций
252.	N02AX	другие опиоиды	пропионилфенил-этоксиэтилпиперидин	таблетки запеченные
253.			трамадол	капсулы; раствор для инъекций; суппозитории ректальные; таблетки; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
254.	N02BA	салicyловая кислота и ее производные	ацетилсалicyловая кислота	таблетки; таблетки кишечнорастворимые, покрытые оболочкой; таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой
255.	N02BE	анилиды	парацетамол	гранулы для приготовления супспензии для приема внутрь; сироп; сироп (для детей); суппозитории ректальные; суппозитории ректальные (для детей); супспензия для приема внутрь; супспензия для приема внутрь (для детей); таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
256.	N03AA	барбитураты и их производные	бензобарбитал	таблетки
257.			фенобарбитал	таблетки; таблетки (для детей)
258.	N03AB	производные гидантоина	фенитоин	таблетки
259.	N03AD	производные сукцинимида	этосуксимид	капсулы
260.	N03AE	производные бензодиазепина	клоназепам	таблетки
261.	N03AF	производные карбоксамида	карбамазепин	сироп; таблетки; таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
262.			окскарбазепин	супспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой

263.	N03AG	производные жирных кислот	вальпроевая кислота	гранулы пролонгированного действия; гранулы с пролонгированным высвобождением; капли для приема внутрь; капсулы кишечнорастворимые; раствор для приема внутрь; сироп; сироп (для детей); таблетки; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
264.	N03AX	другие противоэпилептические препараты	лакосамид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
265.			перампанел	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
266.			топирамат	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
267.	N04AA	третичные амины	бипериден	таблетки
268.			тригексифенидил	таблетки
269.	N04BA	допа и ее производные	леводопа + бенсеразид	капсулы; капсулы с модифицированным высвобождением; таблетки; таблетки диспергируемые
270.			леводопа + карбидопа	таблетки
271.	N04BB	производные адамантана	амантадин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
272.	N04BC	агонисты дофаминовых рецепторов	пирибедил	таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой
273.			прамипексол <*>	таблетки; таблетки пролонгированного действия
274.	N05AA	алифатические производные фенотиазина	левомепромазин	таблетки, покрытые оболочкой
275.			хлорпромазин	драже; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
276.	N05AB	пиперазиновые производные фенотиазина	перфеназин	таблетки, покрытые оболочкой
277.			трифлуоперазин	таблетки, покрытые оболочкой
278.			флуфеназин <*>	раствор для внутримышечного введения (масляный)
279.	N05AC	пиперидиновые производные фенотиазина	periциазин	капсулы; раствор для приема внутрь
280.			тиоридазин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
281.	N05AD	производные бутирофенона	галоперидол	капли для приема внутрь; раствор для внутримышечного введения (масляный); таблетки
282.	N05AF	производные тиоксантена	зуклопентиксол <*>	раствор для внутримышечного введения (масляный); таблетки, покрытые пленочной оболочкой
283.			флупентиксол	раствор для внутримышечного введения (масляный); таблетки, покрытые оболочкой

284.	N05AH	диазепины, оксазепины, тиазепины и оксепины	кветиапин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой;
285.				таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
286.	N05AL	бензамиды	сульпирид	таблетки;
				раствор для приема внутрь;
				таблетки;
				таблетки, покрытые пленочной оболочкой
287.	N05AX	другие антипсихотические средства	палиперидон <*>	сuspензия для внутримышечного введения пролонгированного действия;
288.				таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
289.	N05BA	производные бензодиазепина	бромдигидрохлорфенил-бензодиазепин	таблетки
290.				таблетки;
291.			диазепам	таблетки, покрытые оболочкой
292.				таблетки, покрытые оболочкой
293.	N05BB	производные дифенилметана	гидроксизин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
294.	N05CD	производные бензодиазепина	нитразепам	таблетки
295.	N05CF	бензодиазепиноподобные средства	зопиклон	таблетки, покрытые оболочкой;
				таблетки, покрытые пленочной оболочкой
296.	N06AA	неселективные ингибиторы обратного захватаmonoаминонов	амитриптилин	таблетки, покрытые оболочкой;
297.				таблетки, покрытые пленочной оболочкой
298.			имипрамин	таблетки, покрытые оболочкой;
			кломипрамин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой;
				таблетки, покрытые пленочной оболочкой;
299.	N06AB	селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	пароксетин	таблетки, покрытые оболочкой;
300.				таблетки, покрытые пленочной оболочкой;
301.			сертралин	таблетки, покрытые оболочкой;
			флуоксетин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
				таблетки

302.	N06AX	другие антидепрессанты	агомелатин <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
303.			пилофезин	таблетки;
304.			полипептиды коры головного мозга скота <*>	таблетки с модифицированным высвобождением лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
305.	N06BX	другие психостимуляторы и ноотропные препараты	винпоцетин	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
306.			пирацетам	капсулы; раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые оболочкой;
307.			фонтурацетам	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
308.			церебролизин <*>	раствор для инъекций
309.			галантамин	капсулы пролонгированного действия; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
310.	N06DA	антихолинэстеразные средства	ривастигмин	капсулы; трансдермальная терапевтическая система; раствор для приема внутрь
311.			неостигмина метилсульфат	таблетки
312.	N07AA	антихолинэстеразные средства	пиридостигмина бромид	таблетки
313.	N07AX	прочие парасимпатомиметики	холина альфосциерат <*>	капсулы; раствор для приема внутрь
314.	N07CA	препараторы для устранения головокружения	бетагистин	капли для приема внутрь; капсулы; таблетки
315.	N07XX	прочие препараты для лечения заболеваний нервной системы	инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
316.			этилметилгидроксипир идина сукцинат	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
317.	P01AB	производные нитроимидазола	метронидазол	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
318.	P02CA	производные бензимидазола	мебендазол	таблетки
319.	R01AA	адреномиметики	ксилометазолин	гель назальный; капли назальные; капли назальные (для детей); спрей назальный; спрей назальный дозированный; спрей назальный дозированный (для детей)
320.	R02AA	антисептические препараты	йод + калия йодид + глицерол	раствор для местного применения; спрей для местного применения

321.	R03AC	селективные бета 2-адреномиметики	индакатерол <*>	капсулы с порошком для ингаляций
322.			сальбутамол	аэрозоль для ингаляций дозированный; аэрозоль для ингаляций дозированный, активируемый вдохом; капсулы для ингаляций; капсулы с порошком для ингаляций; порошок для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
323.			формотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный; капсулы с порошком для ингаляций; порошок для ингаляций дозированный
324.	R03AK	адренергические средства в комбинации с глюкокортикоидами или другими препаратами, кроме антихолинергических средств	беклометазон + формотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный
325.			будесонид + формотерол	капсулы с порошком для ингаляций набор; порошок для ингаляций дозированный
326.			салметерол + флутиказон	аэрозоль для ингаляций дозированный; порошок для ингаляций дозированный
327.			ипратропия бромид + фенотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций
328.	R03BA	глюкокортикоиды	беклометазон	аэрозоль для ингаляций дозированный; аэрозоль для ингаляций дозированный, активируемый вдохом; аэрозоль назальный дозированный; спрей назальный дозированный; сус펜зия для ингаляций
329.				будесонид
				аэрозоль для ингаляций дозированный; кали назальные; капсулы; капсулы кишечнорастворимые; порошок для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций; спрей назальный дозированный; сус펜зия для ингаляций дозированная
330.				гликопиррония бромид
331.				ипратропия бромид
332.			тиотропия бромид	капсулы с порошком для ингаляций; раствор для ингаляций
333.	R03BC	противоаллергические средства, кроме глюкокортикоидов	кромоглициевая кислота <*>	аэрозоль для ингаляций дозированный; капсулы; спрей назальный дозированный
334.				таблетки
335.	R03DX	прочие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	фенспирид	сироп; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой

	R05CB	муколитические препараты	амброксол	капсулы пролонгированного действия; пастилки; раствор для приема внутрь; раствор для приема внутрь и ингаляций; сироп; таблетки; таблетки диспергируемые; таблетки для рассасывания; таблетки шипучие
336.			ацетилцистеин	гранулы для приготовления раствора для приема внутрь; гранулы для приготовления сиропа; порошок для приготовления раствора для приема внутрь; раствор для инъекций и ингаляций; раствор для приема внутрь; сироп; таблетки; таблетки шипучие
337.				
338.	R06AA	эфиры алкиламинов	дифенгидрамин	таблетки
339.	R06AC	замещенные этилендиамины	хлоропирамин	таблетки
340.	R06AE	производные пiperазина	цетиризин	капли для приема внутрь; сироп; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
341.	R06AX	другие антигистаминные средства системного действия	лоратадин	сироп; суспензия для приема внутрь; таблетки
342.	S01AA	антибиотики	тетрациклин	мазь глазная
343.	S01EB	парасимпатомиметики	пилокарпин	капли глазные
344.	S01EC	ингибиторы карбоангидразы	ацетазоламид	таблетки
345.			дорзоламид	капли глазные
346.	S01ED	бета-адреноблокаторы	тимолол	гель глазной; капли глазные
347.	S01EE	аналоги простагландинов	тафлупрост	капли глазные
348.	S01EX	другие противоглаукомные препараты	бутиламиногидрокси-пропоксифеноксиметил-метилоксадиазол	капли глазные
349.	S01FA	антихолинэргические средства	тропикамид	капли глазные
350.	S01KA	вязкоэластичные соединения	гипромеллоза	капли глазные
351.	S02AA	противомикробные препараты	рифамицин	капли ушные
352.	V03AB	антидоты	димеркартопропансульфонат натрия <*>	раствор для внутримышечного и под кожного введения
353.	V03AC	железосвязывающие препараты	деферазирокс	таблетки диспергируемые
354.	V03AE	препараты для лечения гиперкалиемии и гиперфосфатемии	комплекс β -железа (III) оксигидроксида, сахарозы и крахмала <*>	таблетки жевательные
355.	V03AF	дезинтоксикационные препараты для противоопухолевой терапии	кальция фолинат	капсулы

356.	V06DD	аминокислоты, включая комбинации с полипептидами	кетоаналоги аминокислот	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
Изделия медицинского назначения и специализированные продукты лечебного питания				
357.	Шприц инсулиновый			
358.	Иглы к инсулиновым шприц-ручкам			
359.	Тест-полоски для определения содержания глюкозы в крови			
360.	Специализированные продукты лечебного питания без фенилаланина для детей, страдающих фенилкетонурией, согласно возрастным нормам			
	<*> Лекарственные препараты, назначаемые по решению врачебной комиссии медицинской организации.".			

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

1. Информирование населения по вопросам профилактики и ранней диагностики хронических неинфекционных заболеваний:

организация выступлений в средствах массовой информации и прокат видеороликов по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни;

проведение лекций в организованных коллективах по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний, обучение пациентов в школах здоровья;

распространение печатных информационных материалов (плакаты, брошюры, памятки, листовки) по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний (торговые точки, предприятия, организации, в том числе медицинские, общественный транспорт, пр.).

2. Проведение мероприятий по своевременному выявлению, коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний у населения Мурманской области:

в рамках текущей деятельности центров здоровья, в том числе при проведении выездных акций центров здоровья Мурманской области;

в рамках планового обследования населения Мурманской области в медицинских организациях при проведении диспансеризации отдельных категорий граждан, обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда.

3. Проведение образовательных мероприятий для медицинских работников по вопросам профилактики и ранней диагностики хронических неинфекционных заболеваний.

4. Проведение мониторинга распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний у различных групп населения Мурманской области.

5. Вакцинопрофилактика.

6. Динамическое наблюдение за больными, перенесшими острые и имеющими хронические заболевания.

7. Обследование отдельных групп населения, направленное на выявление неинфекционных заболеваний и их факторов риска.

Критерии доступности и качества медицинской помощи

Программой государственных гарантий устанавливаются следующие целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка уровня и динамики доступности и качества медицинской помощи:

№ п/п	Наименование критерия	Единица измерения	Целевое значение		
			2019 год	2020 год	2021 год
Критерии качества медицинской помощи					
1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе:	процентов от числа опрошенных	52,0	53,0	54,0
	городского населения		52,0	53,0	54,0
	сельского населения <*>		52,0	53,0	54,0
2.	Смертность населения в трудоспособном возрасте	число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения	482,7	465,4	448,1
3.	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте	процент	20,0	19,9	19,8
4.	Материнская смертность	на 100 тыс. человек, родившихся живыми (1 случай)	14,7	14,7	14,6

5.	Младенческая смертность, в том числе:	на 1000 человек, родившихся живыми	5,3	5,2	5,1
			5,3	5,2	5,1
			5,3	5,2	5,1
6.	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	Процент	20,0	19,5	19,0
7.	Смертность детей в возрасте 0 - 4 лет	на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста	119,0	118,0	117,0
8	Смертность населения, в том числе	число умерших на 1000 человек населения	10,8	10,7	10,5
	городского населения		10,8	10,7	10,5
	сельского населения		10,8	10,7	10,5
9.	Доля умерших в возрасте 0 - 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 4 лет	процент	26,5	26,0	25,5
10.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет	на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста	41,8	41	39,5
11.	Доля умерших в возрасте 0 - 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 17 лет	процент	29,0	28,5	28,0
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	процент	56,0	56,2	56,5

13.	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года	процент	58,5	59,0	60,1
14.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение	процент	23,5	24,0	24,5
15.	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека	процент	60,0	60,0	60,0
16.	Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года	процент	1,9	1,8	1,7
17.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	процент	47	48	49
18.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	процент	40	40,5	41

19.	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющим показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	процент		8	9	10
20.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	процент		34	36	38
21.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	процент		38	39	40
22	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания	процент		11,0	11,5	12,0

23.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры		2,3	2,5	2,7
24.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы	абс.	110(8)	110(7)	110(6)

Критерии доступности медицинской помощи

1.	Обеспеченность населения врачами: городское население сельское население в том числе: оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	на 10 тыс. человек населения	39,5	40,0	40,5
			42,7	42,7	42,8
			6,8	6,8	7,4
			21,0	21,5	21,8
			16,1	16,1	16,1
2.	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, в том числе: городское население сельское население	на 10 тыс. человек населения	106,3	106,4	106,5
			112,6	112,7	113
			24,6	24,6	24,6

	в том числе: оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		47,0	47,0	47,0
	оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		47,8	47,8	47,8
3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу	процент	9,8	9,6	9,6
4.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу	процент	2,7	2,5	2,5
5.	Доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации	процент	85,9	86,0	86,5
6.	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения, в том числе:	процент	26,0	28,0	30,0
	городских жителей	процент	26,0	28,0	30,0
	сельских жителей	процент	26,0	28,0	30,0
7.	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе:	процент	94,5	95,0	95,0
	городских жителей		94,5	95,0	95,0
	сельских жителей		94,5	95,0	95,0

8.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	процент		8,4	8,4	8,4
9.	Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь	на 1000 человек сельского населения		257	257	257
10.	Доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов	процент		10	10	0
11.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению	процент		20,0	20,5	21,0
12.	Доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение в общем количестве женщин с бесплодием	процент		25,1	26,1	27,1

<*> По данным социологического опроса, проводимого Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Мурманской области, страховыми медицинскими организациями. Медицинские организации, участвующие в Программе, предоставляют

сведения об оказанной медицинской помощи в уполномоченный орган в сфере охраны здоровья в установленном им порядке для проведения комплексной оценки уровня и динамики доступности и качества медицинской помощи на территории Мурманской области.

Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Мурманской области

1. В соответствии со статьей 11 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации" медицинская помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента (далее - медицинская помощь в экстренной форме), оказывается медицинскими организациями гражданам безотлагательно и бесплатно. В случае отказа в ее оказании медицинские организации несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. При оказании гражданам медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с критериями, установленными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы, имеющей лицензию на оказание скорой медицинской помощи (далее - медицинская организация, оказавшая медицинскую помощь в экстренной форме), для возмещения расходов, связанных с оказанием данного вида медицинской помощи, предоставляются документы, перечень которых устанавливается уполномоченным органом в сфере охраны здоровья.

3. Документы об оказании медицинской помощи в экстренной форме медицинская организация, оказавшая медицинскую помощь в экстренной форме, направляет по территории обслуживания медицинской организации по скорой медицинской помощи, включенной в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, для заключения с данной медицинской организацией договора на возмещение расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме (далее - договор).

Реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, оказывающих скорую медицинскую помощь, устанавливается уполномоченным органом в сфере охраны здоровья. В указанный реестр не включаются медицинские организации, которые оказывают скорую медицинскую помощь гражданам на территориях, определяемых в соответствии со статьей 42 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4. Медицинская организация, введенная в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, на основании заключенного договора производит возмещение затрат на оказание медицинской помощи в экстренной форме:

на застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц - за счет средств обязательного медицинского страхования по тарифам на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию;

на не застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц - за счет средств областного бюджета по нормативу финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи не идентифицированным и не застрахованным в системе обязательного медицинского страхования лицам, установленному в Программе.

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

Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания (по желанию пациента) регулируется приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.02.2007 № 110 "О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания", приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1175Н "Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения", приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1181Н "Об утверждении порядка назначения и выписывания медицинских изделий, а также форм рецептурных бланков на медицинские изделия и порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения".

При оказании скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения осуществляется бесплатно в соответствии с порядками и стандартами, утвержденными в соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", с учетом перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденного Правительством Российской Федерации.

При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях осуществляется бесплатное обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом "Об обращении лекарственных средств", и медицинскими изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, и расходными материалами в следующих случаях:

при оказании неотложной медицинской помощи, в том числе на дому, а также в приемных отделениях стационаров медицинских организаций;

при осуществлении необходимых лечебно-диагностических мероприятий непосредственно в кабинете специалиста в соответствии с квалификационными требованиями по каждой специальности;

при проведении диагностических исследований в амбулаторных условиях по

назначению лечащего врача и врачей-специалистов – в объеме, необходимом для проведения диагностических исследований;

при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара.

При проведении лечения в амбулаторных условиях лекарственное обеспечение осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением отдельных категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации и законодательством Мурманской области.

В рамках реализации Программы при оказании первичной медико-санитарной медицинской помощи осуществляется обеспечение граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Мурманской области необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов по рецептам на специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов.

Обеспечение лекарственными препаратами граждан, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой за счет средств областного бюджета, при оказании им первичной медико-санитарной помощи, осуществляется в соответствии с перечнем лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, установленным приложением 6 к Программе.

Выписка льготных и бесплатных рецептов осуществляется на основании нормативных правовых актов Российской Федерации и нормативных правовых актов Мурманской области строго по показаниям в соответствии с утвержденными стандартами.

В случае необходимости назначения лекарственных препаратов медицинской организацией при оказании первичной медико-санитарной помощи в рамках Программы гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой за счет средств областного бюджета, не включенных в перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, установленный приложением 6 к Программе, медицинские организации могут назначать лекарственные препараты при наличии у пациента жизненных показаний к применению лекарственных препаратов, не имеющих аналогов в данном перечне, по решению врачебной комиссии в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Мурманской области.

Обеспечение лекарственными препаратами отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, осуществляется в соответствии с перечнем лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций.

Выписка бесплатных рецептов и обеспечение лекарственными препаратами отдельных категорий граждан, имеющих право на предоставление набора социальных услуг, и больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей

осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты граждан, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан и их инвалидности, осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Мурманской области.

Отпуск лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания осуществляется в аптечных организациях, работающих в системе льготного лекарственного обеспечения, в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Мурманской области.

Технологическое и информационное взаимодействие врачей (фельдшеров), медицинских, аптечных, других организаций, работающих в системе льготного лекарственного обеспечения, определяется в порядке, установленном уполномоченным органом в сфере охраны здоровья.

При оказании первичной медико-санитарной медицинской помощи и специализированной медицинской помощи в условиях дневных стационаров обеспечение пациентов лечебным питанием не предусматривается, при этом в дневных стационарах должно быть предусмотрено место для приема пищи пациентами.

При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного пребывания проведение лечебно-диагностических мероприятий, лекарственное обеспечение, обеспечение донорской кровью и (или) ее компонентами (при наличии показаний) осуществляются с момента поступления в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь.

Обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, которые предусмотрены стандартами медицинской помощи для лечения в круглосуточных и дневных стационарах всех типов, осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, федерального бюджета и областного бюджета в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденным Правительством Российской Федерации.

В случае необходимости использования медицинской организацией лекарственных препаратов, не включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденный Правительством Российской Федерации, для лечения в круглосуточных и дневных стационарах всех типов при оказании медицинской помощи в рамках Программы, медицинские организации могут приобретать и использовать лекарственные препараты при наличии у пациента жизненных показаний к применению лекарственных препаратов, не имеющих аналогов в указанном перечне, по решению врачебной комиссии в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Мурманской области.

Обеспечение донорской кровью и (или) ее компонентами при оказании медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи в порядке, установленном нормативными правовыми актами Мурманской области.

Питание пациента при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется в соответствии с нормами лечебного питания, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и предоставляется с первого дня поступления в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях.

Обеспечение лекарственными препаратами при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденным Правительством Российской Федерации.

Питание пациента при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется в соответствии с нормами лечебного питания, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и предоставляется с первого дня поступления в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях.

Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата.

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

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в целях приближения к их месту жительства или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства или обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, с учетом положений законодательства Российской Федерации.

Диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактика и раннее выявление заболеваний у детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляется в соответствии с порядками, утверждаемыми уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

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

При наличии (установлении) у детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, заболевания, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, медицинская организация, проводившая диспансеризацию, в приоритетном порядке направляет его медицинскую документацию в уполномоченный орган в сфере охраны здоровья для решения вопроса об оказании ему медицинской помощи.

Уполномоченный орган в сфере охраны здоровья в приоритетном порядке обеспечивает организацию несовершеннолетнему медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение.

Плановая госпитализация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляется в соответствии с правилами госпитализации и показаниями для госпитализации больных, утверждаемыми уполномоченным органом в сфере охраны здоровья, в приоритетном порядке.

Законному представителю несовершеннолетнего предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ним в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста несовершеннолетнего. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с несовершеннолетним до достижения им возраста четырех лет, а с несовершеннолетним 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 законного представителя не взимается.

Порядок организации медицинской реабилитации осуществляется в соответствии с порядком, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.