



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«22» 01.2018

№ 19-ПП

Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в городе Севастополе на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов

Руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 08.12.2017 № 1492 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов», Уставом города Севастополя, законами города Севастополя от 30.04.2014 № 5-ЗС «О Правительстве Севастополя», от 05.08.2014 № 54-ЗС «Об охране здоровья населения города Севастополя», от 29.09.2015 № 185-ЗС «О правовых актах города Севастополя», в целях соблюдения конституционных прав граждан Российской Федерации на оказание бесплатной медицинской помощи Правительство Севастополя **постановляет:**

1. Утвердить Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в городе Севастополе на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов согласно приложению к настоящему постановлению.
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.01.2018.
3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора – Представителя Правительства Севастополя Кривова Ю.И.

Губернатор города Севастополя

Д.В.Овсянников

002845

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Севастополя
от 22.01.2018 № 19-ПП

**Территориальная программа
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в городе Севастополе на 2018 год
и на плановый период 2019 и 2020 годов**

I. Общие положения

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов (далее – 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 города Севастополя, основанных на данных медицинской статистики.

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

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

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

паллиативная медицинская помощь, оказываемая медицинскими организациями.

Понятие «медицинская организация» используется в Программе в значении, определенном в федеральных законах от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и 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 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 формах.

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

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

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

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

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

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской

помощи, согласно приложению к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годы (далее – перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи).

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

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

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

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

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

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

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

При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной

помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, и медицинскими изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека.

III. 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 II 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 аборты;
- отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
- психические расстройства и расстройства поведения;
- симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

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

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

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).

IV. Территориальная программа обязательного медицинского страхования

Территориальная программа обязательного медицинского страхования является составной частью Программы.

В рамках территориальной программы 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, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза,

психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляются профилактические мероприятия, включая диспансеризацию, диспансерное наблюдение (при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения) и профилактические медицинские осмотры отдельных категорий граждан, указанных в разделе III Программы, а также мероприятия по медицинской реабилитации, осуществляемой 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.

Порядок формирования и структура тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

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

- при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

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

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

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);

- 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;

- при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинко-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;

- 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.

При оплате медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, может применяться способ оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к данной медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставления указанной медицинской организацией медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи).

Территориальной программой обязательного медицинского страхования в расчете на 1 застрахованное лицо установлены с учетом структуры заболеваемости в городе Севастополе нормативы объема предоставления медицинской помощи (в соответствии с разделом VI Программы), нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи и норматив финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования (в соответствии с разделом VII Программы). Нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи устанавливаются в соответствии с разделом I приложения к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов.

V. Финансовое обеспечение Программы

Источниками финансового обеспечения Программы являются средства федерального бюджета, бюджета города Севастополя и средства обязательного медицинского страхования согласно таблице 1 в приложении № 1 к Программе.

За счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования оказываются следующие услуги:

застрахованным лицам первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в раздел I перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Программы (за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения);

стоматологическая помощь (терапевтическая и хирургическая) в полном объеме, за исключением протезирования зубов льготных категорий граждан и ортодонтического лечения аномалий прикуса для взрослого населения;

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

вакцинация населения (за исключением стоимости препаратов);

медицинская реабилитация, в условиях круглосуточного, а также

дневного стационара, осуществляемая в медицинских организациях и структурных подразделениях медицинских организаций. Критерием для определения индивидуальной маршрутизации пациента служит оценка состояния по Шкале Реабилитационной Маршрутизации (далее – ШРМ). При оценке 4–5–6 по ШРМ пациент получает медицинскую реабилитацию в стационарных условиях. При оценке 2–3 пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара;

заместительная почечная терапия, в том числе хронический гемодиализ, перитониальный диализ (включая автоматизированный);

медицинская помощь, оказываемая за пределами города Севастополя гражданам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию в городе Севастополе;

проведение прижизненных гистологических и цитологических исследований патологоанатомическими отделениями пациентам;

применение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации, и за исключением хранения криоконсервированных эмбрионов;

финансовое обеспечение профилактических мероприятий, включая диспансеризацию, диспансерное наблюдение (при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения) и профилактические медицинские осмотры отдельных категорий граждан, указанных в разделе III Программы;

финансирование аудиологического скрининга.

За счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования, в соответствии с разделом I перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 08.12.2017 № 1492 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов».

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 перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой гражданам Российской Федерации федеральными государственными учреждениями, включенными в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения

Российской Федерации, 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 перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения, включенными в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации с 01.01.2019.

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 перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи за счет дотаций федеральному бюджету на софинансирование расходов субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи медицинскими организациями, подведомственными органам государственной власти субъектов Российской Федерации;

медицинской эвакуации, осуществляемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации;

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

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

закупки лекарственных препаратов, предназначенных для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей по перечню лекарственных препаратов, сформированному в установленном порядке и утвержденному Правительством Российской Федерации;

закупки противовирусных 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;

мероприятий, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок в рамках подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

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

дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

За счет бюджетных ассигнований города Севастополя осуществляется финансовое обеспечение:

скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи (в том числе санитарно-авиационной эвакуации), не включенной в территориальную программу обязательного медицинского страхования, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальных программах обязательного медицинского страхования;

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

оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, 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), и в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальных программах обязательного медицинского страхования;

оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи не идентифицированным в системе обязательного медицинского страхования гражданам в экстренной и неотложной форме по заболеваниям и состояниям, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования;

паллиативной медицинской помощи, оказываемой амбулаторно, в том

числе выездными патронажными службами, и стационарно, включая хосписы и койки сестринского ухода;

протезирования зубов льготных категорий граждан, за исключением зубных протезов, изготовленных из драгоценных металлов и дорогостоящих материалов, приравняемых по стоимости к драгоценным металлам, а также металлокерамики, безметалловой керамики и облицовочных композитных материалов;

проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, 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 проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении на военной кафедре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки офицеров запаса, сержантов, старшин запаса либо солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе (в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренной в системе ОМС);

граждан, зарегистрированных в установленном порядке на территории города Севастополя, 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 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;

пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатальный скрининг на 5 наследственных

и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций;

медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки), в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации.

Оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные и муниципальные услуги (выполняются работы) в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя (за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования):

в лепрозориях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций;

центрах профилактики и борьбы со СПИДом;

врачебно-физкультурных диспансерах;

центрах охраны здоровья семьи и репродукции;

медико-генетических центрах (консультациях);

центрах охраны репродуктивного здоровья подростков;

центрах медицинской профилактики (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования);

центрах профессиональной патологии и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций;

бюро судебно-медицинской экспертизы;

патологоанатомических бюро;

медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики;

в центрах крови, на станциях переливания крови;

в домах ребенка, включая специализированные, молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации;

финансовое обеспечение медицинской помощи в специализированных медицинских организациях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация» при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ);

а также расходы медицинских организаций, в том числе на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря);

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

VI. Нормативы объема медицинской помощи

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

для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, на 2018–2020 годы в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования – 0,3 вызова на 1 застрахованное лицо; за счет средств бюджета города Севастополя на 2018–2020 годы – 0,024 вызова на 1 жителя, в том числе – 0,007 вызовов скорая медицинская помощь вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала, а также разовые посещения в связи с заболеваниями, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования), в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2018–2020 годы – 2,35 посещения на 1 застрахованное лицо; за счет средств бюджета города Севастополя на 2018 год – 0,82419 посещения на 1 жителя, на 2019 год – 0,81774 посещения на 1 жителя, на 2020 год – 0,81115 посещений на 1 жителя;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2018–2020 годы – 1,98 обращения (законченного случая лечения заболевания в амбулаторных условиях, в том числе в связи с проведением медицинской реабилитации, с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2) на 1 застрахованное лицо; за счет средств бюджета города Севастополя на 2018–2020 годы – 0,2 обращения на 1 жителя, в том числе оказание услуг

не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам – 0,04 посещения;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2018 год – 0,513 посещения на 1 застрахованное лицо, 2019–2020 годы – 0,56 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2018–2020 годы – 0,06 случаев лечения на 1 застрахованное лицо; за счет средств бюджета города Севастополя на 2018 год – 0,00557 случаев лечения на 1 жителя, на 2019 год – 0,00553 случаев лечения на 1 жителя, 2020 год – 0,00549 случаев лечения на 1 жителя;

для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2018–2020 годы – 0,17235 случаев госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделений медицинских организаций в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2018 год – 0,048 койко-дня на 1 застрахованное лицо, на 2019 год – 0,058 койко-дня на 1 застрахованное лицо, на 2020 год – 0,070 койко-дня на 1 застрахованное лицо (в том числе средний норматив объема для медицинской реабилитации для детей в возрасте 0–17 лет с учетом реальной потребности: на 2018 год – 0,012 койко-дня на 1 застрахованное лицо, на 2019 год – 0,014 койко-дня на 1 застрахованное лицо, на 2020 год – 0,017 койко-дня на 1 застрахованное лицо); за счет средств бюджета города Севастополя на 2018 год – 0,01747 случаев госпитализации на 1 жителя, на 2019 год – 0,017862 случаев госпитализации на 1 жителя, на 2020 год – 0,016301 случаев госпитализации, в том числе оказание услуг не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС на 2018–2020 годы – 0,0036 случаев госпитализации;

для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (включая хосписы и больницы сестринского ухода) за счет средств бюджета города Севастополя на 2018–2020 годы – 0,092 койко-дня на 1 жителя.

Объем высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой медицинскими организациями, в том числе подведомственными федеральным органам исполнительной власти, в расчете на 1 застрахованное лицо составляет на 2018–2020 годы – 0,0054 случаев госпитализации.

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

программу обязательного медицинского страхования, включается в средние нормативы объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, и обеспечивается за счет средств бюджета города Севастополя.

Программой на основе перераспределения объемов медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания установлены дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на 1 жителя и нормативы объема медицинской помощи на 1 застрахованное лицо с учетом этапов оказания медицинской помощи, уровня и структуры заболеваемости, особенностей половозрастного состава и плотности населения, транспортной доступности, а также климатических и географических особенностей региона.

Дифференцированные нормативы объемов предоставления медицинской помощи приведены в таблицах 3.1, 3.2 и 3.3 в приложении № 1 к Программе.

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

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для целей формирования Программы на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования на 2018 год – 2 224,6 рубля, на 2019 год – 2 302,7 рубля, на 2020 год – 2 390,9 рублей; на 1 вызов скорой, медицинской помощи, включая медицинскую эвакуацию, не включенную в территориальную программу обязательного медицинского страхования, осуществляемую за счет средств бюджета города Севастополя на 2018 год – 3 330,0 рублей, на 2019 год – 3 459,0 рублей, на 2020 год – 3 593,01 рубля, в том числе не идентифицированным и не застрахованным в системе обязательного медицинского страхования на 2018 год – 2 224,60 рубля, на 2019 год – 2 302,70 рубля, на 2020 год – 2 390,9 рублей;

на 1 посещение с профилактическими и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств бюджета города Севастополя на 2018 год – 420 рублей, на 2019 год – 436,80 рублей, на 2020 год – 454,30 рубля; за счет средств обязательного медицинского страхования на 2018 год – 452,5 рубля, на 2019 год – 467,3 рублей, на 2020 год – 484,0 рубля;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств бюджета города Севастополя на 2018 год – 1 227,86 рублей, на 2019 год – 1 275,08 рублей, на 2020 год – 1 325,02 рублей, в том числе на 1 обращение

не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам по случаям оказания экстренной помощи на 2018 год – 1 267,7 рублей, на 2019 год – 1 309,00 рублей, на 2020 год – 1 355,80 рублей на 1 обращение по медицинской помощи в части помощи; за счет средств обязательного медицинского страхования на 2018 год – 1 267,7 рублей, на 2019 год – 1 309,0 рублей, на 2020 год – 1 355,8 рублей;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования на 2018 год – 579,3 рублей, на 2019 год – 598,2 рублей, на 2020 год – 619,6 рублей;

на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств бюджета города Севастополя на 2018 год – 12 442,1 рубля, на 2019 год – 12 939,8 рублей, на 2020 год – 13 457,40 рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования на 2018 год – 14 619,5 рублей, на 2019 год – 15 206,9 рублей и на 2020 год – 15 870,3 рублей;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств обязательного медицинского страхования на 2018 год – 29 910,7 рублей, на 2019 год – 31 132,6 рубля, на 2020 год – 32 514,2 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств бюджета города Севастополя на 2018 год – 63 390,32 рублей, на 2019 год – 66 130,66 рублей, на 2020 год – 67 923,66 рубля, в том числе на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам, за счет средств бюджета города Севастополя на 2018 год – 29 291,70 рубль, на 2019 год – 31 132,60 рубля, на 2020 год – 32 514,2 рубля;

на 1 койко-день 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 – 2 326,4 рублей, на 2018 год – 2 421,4 рубль, на 2020 год – 2 528,9 рублей;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая хосписы и больницы сестринского ухода), за счет средств бюджета города Севастополя на 2018 год – 1 929,9 рублей, на 2019 год – 2 007,10 рублей, на 2020 год – 2 087,40 рублей.

Подушевые нормативы финансирования установлены Правительством Севастополя исходя из нормативов, предусмотренных разделом VI 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».

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

за счет средств бюджета города Севастополя (в расчете на 1 жителя) в 2018 году – 3 695,7 рублей, в 2019 году – 3 838,7 рублей; в 2020 году – 3 837,3 рублей;

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования (в расчете на 1 застрахованное лицо) в 2018 году – 10 812,7 рубля, в том числе на финансирование территориальной программы обязательного медицинского страхования без учета расходов на обеспечение выполнения Территориальным фондом обязательного медицинского страхования города Севастополя своих функций, предусмотренных законом о бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования города Севастополя (в расчете на 1 застрахованное лицо) – 10 660,8 рублей; в 2019 году – 11 209,3 рублей, в том числе на финансирование территориальной программы обязательного медицинского страхования без учета расходов на обеспечение выполнения Территориальным фондом обязательного медицинского страхования города Севастополя своих функций, предусмотренных законом о бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования города Севастополя (в расчете на 1 застрахованное лицо) – 11 089,1 рублей; в 2020 году – 11 657,7 рублей, в том числе на финансирование территориальной программы обязательного медицинского страхования без учета расходов на обеспечение выполнения Территориальным фондом обязательного медицинского страхования города Севастополя своих функций, предусмотренных законом о бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования города Севастополя (в расчете на 1 застрахованное лицо), – 11 541,3 рубль.

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, направляемых на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи.

Объем и стоимость медицинской помощи по условиям ее предоставления на 2018 и на плановый период 2019 и 2020 годов утверждены Программой в размерах, приведенных в таблицах 2.1, 2.2 и 2.3 в приложении № 1 к Программе.

Стоимость утвержденной территориальной программы обязательного медицинского страхования не может превышать размер бюджетных ассигнований на реализацию территориальной программы обязательного медицинского страхования, установленный законом города Севастополя о бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования на соответствующий бюджетный период.

Стоимость утвержденной Программы в части финансового обеспечения, которое осуществляется за счет средств бюджета города Севастополя, не может превышать размер бюджетных ассигнований на реализацию территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в городе Севастополе, установленный законом города Севастополя о бюджете города Севастополя на соответствующий бюджетный период.

VIII. Порядок и условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи

Программа в части определения порядка и условий оказания медицинской помощи включает:

- 1) условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача) (приложение № 2);
- 2) порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории города Севастополя (приложение № 3);
- 3) порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по желанию пациента (приложение № 4);
- 4) перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы (приложение № 5);

5) перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования (приложение № 6);

6) условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста 4 лет, а с ребенком старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний (приложение № 7);

7) условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации (приложение № 8);

8) 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 № 9);

9) порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований – при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту (приложение № 10);

10) условия и сроки диспансеризации определенных групп взрослого населения, профилактических осмотров несовершеннолетних (приложение № 11);

11) целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы, показатели эффективности деятельности медицинских организаций (приложение № 12);

12) порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы (приложение № 13);

13) сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачами-специалистами (приложение № 14).

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-ти процентной скидкой в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденным распоряжением Правительством Российской Федерации от 23.10.2017 № 2323-р.

Приложение № 1
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в городе
Севастополе на 2018 год и на
плановый период 2019 и 2020
годов

Таблица 1

**Утвержденная стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания
медицинской помощи в городе Севастополе по источникам финансового обеспечения
на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов**

	№ строки	Утвержденная стоимость территориальной программы 2018 год		Плановый период			
		Утвержденная стоимость территориальной программы 2018 год		2019 год		2020 год	
		всего (тыс. руб.)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8
Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи							
Стоимость территориальной программы государственных гарантий, всего	01	5 963 713,1	14 356,5	6 255 598,6	14 927,8	6 477 251,7	15 378,6
(сумма строк 02 + 03), в том числе:							
I. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации*	02	1 639 236,5	3 695,7	1 757 416,2	3 838,7	1 795 638,8	3 837,3

1	2	3	4	5	6	7	8
II. Стоимость территориальной программы ОМС всего ** (сумма строк 04 + 08)	03	4 324 476,6	10 660,8	4 498 182,4	11 089,1	4 681 612,9	11 541,3
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы** (сумма строк 05 + 06 + 07), в том числе:	04	4 324 476,6	10 660,8	4 498 182,4	11 089,1	4 681 612,9	11 541,3
1.1. Субвенции из бюджета ФОМС **	05	4 324 476,6	10 660,8	4 498 182,4	11 089,1	4 681 612,9	11 541,3
1.2. Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС	06	X	X	X	X	X	X
1.3. Прочие поступления	07	X	X	X	X	X	X
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	X	X	X	X	X	X
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	X	X	X	X	X	X
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	X	X	X	X	X	X

* без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, целевых программ, а также межбюджетных трансфертов
** без учета расходов на обеспечение выполнения территориальным фондом обязательного медицинского страхования своих функций

СПРАВОЧНО	Всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций на 2018 год	61 587,0	151,9

Таблица 2.1

**Утвержденная стоимость Территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в городе Севастополе по условиям ее оказания на 2018 год**

	№ 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), руб.	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы руб.		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансирования тыс. руб.	
					за счет средств бюджета города Севастополя	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета города Севастополя	средства ОМС
	1	2	3	4	5	6	7	8
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе *:								
1. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе:	01		X	X	3 695,7	X	1 639 236,5	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	02	вызов	0,024	3 330,00	79,9	X	35 447,9	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызов	0,007	2 224,60	15,6	X	6 907,4	X
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе:	04	посещение с профилактическими и иными целями	0,82419	420,00	346,2	X	153 538,6	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	05	обращение	0,2	1 227,86	245,6	X	108 923,5	X
	06	посещение с профилактическими и иными целями	0	0,00	0,0	X	0,0	X
	07	обращение	0,04	1 267,70	50,7	X	22 491,5	X

1	2	3	4	5	6	7	8
3. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:							
08	случай госпитализации	0,01747	63 390,32	1 107,4	X	491 211,6	X
09	случай госпитализации	0,0036	29 910,70	107,7	X	47 767,4	X
10	случай лечения	0,00557	12 442,10	69,3	X	30 744,4	X
11	случай лечения	0	0,00	0,0	X	0,0	X
12	койко-день	0,092	1 929,90	177,6	X	78 751,5	X
13	-	X	X	1 669,8	X	740 619,1	X
14	случай госпитализации			0,0	X	0,0	X
15		X	X		X		X
II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС **,							
в том числе на приобретение:							
16	- санитарного транспорта	X	X		X		X
17	- КТ	X	X		X		X
18	- МРТ	X	X		X		X
19	- иного медицинского оборудования	X	X		X		X
20		X	X	X	10 660,8	X	4 324 476,6
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:							
21	- скорая медицинская помощь (сумма строк 28 + 33)	0,3	2 224,60	X	667,4	X	270 724,1
22.1	29.1 + 34.1	2,35	452,50	X	1 063,4	X	431 357,6
22.2	29.2 + 34.2	0,513	579,30	X	297,2	X	120 556,2
22.3	29.3 + 34.3	1,98	1 267,70	X	2 510,0	X	1 018 156,4

1	2	3	4	5	6	7	8
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 30 + 35), в том числе:							
23	случай госпитализации	0,17235	29 910,70	X	5 155,1	X	2 091 114,8
23.1	к/день	0,048	2 326,40	X	111,7	X	45 310,0
23.2	случай госпитализации	0,0054	136 954,26	X	739,6	X	300 011,3
24	случай лечения	0,06	14 619,50	X	877,2	X	355 827,4
25	койко-день			X		X	0,0
26	-	X	X	X	90,5	X	36 740,1
27		X	X	X	10 570,3	X	4 287 736,5
из строки 20: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам:							
28	вызов	0,3	2 224,60	X	667,4	X	270 724,1
29.1	посещение с профилактическими и иными целями	2,35	452,50	X	1 063,4	X	431 357,6
29.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,513	579,30	X	297,2	X	120 556,2
29.3	обращение	1,98	1 267,70	X	2 510,0	X	1 018 156,4
30	случай госпитализации	0,17235	29 910,70	X	5 155,1	X	2 091 114,8
30.1	койко-день	0,048	2 326,40	X	111,7	X	45 310,0
30.2	случай госпитализации	0,0054	136 954,26	X	739,6	X	300 011,3
31	случай лечения	0,06	14 619,50	X	877,2	X	355 827,4
32		X	X	X		X	
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы:							
33	вызов			X		X	
- скорая медицинская помощь				X		X	

1	2	3	4	5	6	7	8
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	34.1 посещение с профилактическими и иными целями			X		X	
	34.2 посещение по неотложной медицинской помощи			X		X	
	34.3 обращение			X		X	
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	35 случай госпитализации			X		X	
	35.1 койко-день			X		X	
<i>высокотехнологичная медицинская помощь</i>	35.2 случай госпитализации			X		X	
- медицинская помощь в условиях дневного стационара	36 случай лечения			X		X	
- паллиативная медицинская помощь	37 койко-день			X		X	
ИТОГО (сумма строк 01 + 15 + 20)		X	X	3 695,7	10 660,8	1 639 236,5	4 324 476,6

*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.

Таблица 2.2

**Утвержденная стоимость Территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в городе Севастополе по условиям ее оказания на 2019 год**

	№ 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 затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи), руб.	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы руб.		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения тыс. руб.	
					за счет средств бюджета города Севастополя	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета города Севастополя	средства ОМС
1. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе *:	1	2	3	4	5	6	7	8
1. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе:	01		X	X	3 838,7	X	1 757 416,2	X
<i>не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам</i>	02	вызов	0,024	3 459,00	83,0	X	38 004,0	X
	03	вызов	0,007	2 302,70	16,1	X	7 380,2	X
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе:	04	посещение с профилактическими и иными целями	0,81774	436,80	357,2	X	163 525,3	X
	05	обращение	0,2	1 275,08	255,0	X	116 748,8	X

1	2	3	4	5	6	7	8
	06	0	0,00	0,0	X	0,0	X
	07	0,04	1 309,00	52,4	X	23 970,4	X
3. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	08	0,017862	66 130,66	1 181,2	X	540 750,4	X
не идентифицированным	09	0,0036	31 132,60	112,1	X	51 306,5	X
и не застрахованным в системе ОМС лицам	10	0,00553	12 939,80	71,6	X	32 763,6	X
4. Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:	11	0	0,00	0,0	X	0,0	X
не идентифицированным	12	0,092	2 007,10	184,7	X	84 537,0	X
и не застрахованным в системе ОМС лицам	13	X	X	1 706,1	X	781 087,1	X
5. Паллиативная медицинская помощь	14			0,0	X	0,0	X
6. Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	15	X	X		X		X
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта Российской Федерации	16	X	X		X		X
II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС **, в том числе на приобретение:	17	X	X		X		X
- санитарного транспорта	18	X	X		X		X
- КТ	19	X	X		X		X
- МРТ	20	X	X	X	11 089,1	X	4 498 182,4
- иного медицинского оборудования	21	0,3	2 302,70	X	690,8	X	280 216,1
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:							
- скорая медицинская помощь (сумма строк 28 + 33)							

1	2	3	4	5	6	7	8
22.1	22.1	2,35	467,30	X	1 098,2	X	445 473,8
22.2	22.2	0,56	598,20	X	335,0	X	135 889,4
22.3	22.3	1,98	1 309,00	X	2 591,8	X	1 051 337,8
23	23	0,17235	31 132,60	X	5 365,7	X	2 176 542,5
23.1	23.1	0,058	2 421,40	X	140,4	X	56 951,9
23.2	23.2	0,0054	136 954,26	X	739,6	X	300 011,3
24	24	0,06	15 206,90	X	912,4	X	370 105,9
25	25			X		X	0,0
26	26	X	X	X	95,2	X	38 616,9
27	27	X	X	X	10 993,9	X	4 459 565,5
28	28	0,3	2 302,70	X	690,8	X	280 216,1
29.1	29.1	2,35	467,30	X	1 098,2	X	445 473,8
29.2	29.2	0,56	598,20	X	335,0	X	135 889,4
29.3	29.3	1,98	1 309,00	X	2 591,8	X	1 051 337,8
30	30	0,17235	31 132,60	X	5 365,7	X	2 176 542,5
30.1	30.1	0,058	2 421,40	X	140,4	X	56 951,9
29.1 + 34.1	сумма строк						
29.2 + 34.2							
29.3 + 34.3							
29.1 + 34.1 + 29.2 + 34.2 + 29.3 + 34.3							
23 + 23.1 + 23.2							
24 + 25							
26 + 27							
28 + 29.1 + 29.2 + 29.3							
30 + 30.1							

1	2	3	4	5	6	7	8
высокотехнологичная медицинская помощь	случай госпитализации	0,0054	136 954,26	X	739,6	X	300 011,3
- медицинская помощь в условиях дневного стационара	случай лечения	0,06	15 206,90	X	912,4	X	370 105,9
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы:		X	X	X		X	
- скорая медицинская помощь	вызов			X		X	
	посещение с профилактическими и иными целями			X		X	
	посещение по неотложной медицинской помощи			X		X	
	обращение			X		X	
	случай госпитализации			X		X	
	койко-день			X		X	
	случай госпитализации			X		X	
	случай лечения			X		X	
	койко-день			X		X	
ИТОГО (сумма строк 01 + 15 + 20)		X	X	3 838,7	11 089,1	1 757 416,2	4 498 182,4

* 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.

Таблица 2.3

**Утвержденная стоимость Территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в городе Севастополе по условиям ее оказания на 2020 год**

	№ 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), руб.	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы руб.		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансирования тыс. руб.	
					за счет средств бюджета Севастополя	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета города Севастополя	средства ОМС
	1	2	3	4	5	6	7	8
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе *:								
1. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе:	01		X	X	3 837,3	X	1 795 638,8	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	02	вызов	0,024	3 593,01	86,2	X	40 353,1	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызов	0,007	2 390,90	16,7	X	7 832,6	X
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе:	04	посещение с профилактическими и иными целями	0,81115	454,30	368,5	X	172 439,1	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	05	обращение	0,2	1 325,02	265,0	X	124 005,5	X
	06	посещение с профилактическими и иными целями	0	0,00	0,0	X	0,0	X
	07	обращение	0,04	1 355,80	54,2	X	25 377,9	X

1	2	3	4	5	6	7	8
3. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе: <i>не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам</i>	случай госпитализации	0,016301	67 923,66	1 107,2	X	518 121,7	X
4. Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе: <i>не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам</i>	<i>случай госпитализации</i>	0,0036	32 514,20	117,1	X	54 786,4	X
5. Паллиативная медицинская помощь	случай лечения	0,00549	13 457,40	73,9	X	34 572,1	X
6. Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	<i>случай лечения</i>	0	0,00	0,0	X	0,0	X
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта Российской Федерации	койко-день	0,092	2 087,40	192,0	X	89 864,7	X
II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС **, в том числе на приобретение:	-	X	X	1 744,4	X	816 282,7	X
- санитарного транспорта	случай госпитализации			0	X	0,0	X
- КТ		X	X		X		X
- МРТ		X	X		X		X
- иного медицинского оборудования		X	X		X		X
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:		X	X	X	11 541,3	X	4 681 612,9
- скорая медицинская помощь (сумма строк 28 + 33)	вызов	0,3	2 390,90	X	717,3	X	290 965,6
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	посещение с профилактическими и иными целями	2,35	484,00	X	1 137,4	X	461 374,9
	посещение по неотложной медицинской помощи	0,56	619,60	X	347,0	X	140 757,1
	обращение	1,98	1 355,80	X	2 684,5	X	1 088 940,6
Сумма строк							
29.1 + 34.1							
29.2 + 34.2							
29.3 + 34.3							

1	2	3	4	5	6	7	8
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 30 + 35), в том числе:							
23	случай госпитализации	0,17235	32 514,20	X	5 603,8	X	2 273 125,4
23.1	койко-день	0,07	2 528,90	X	177,0	X	71 798,3
23.2	случай госпитализации	0,0054	136 954,26	X	739,6	X	300 011,3
24	случай лечения	0,06	15 870,30	X	952,2	X	386 250,4
25	койко-день			X		X	
26	-	X	X	X	99,1	X	40 198,9
27		X	X	X	11 442,2	X	4 641 414,0
28	вызов	0,3	2 390,90	X	717,3	X	290 965,6
29.1	посещение с профилактическими и иными целями	2,35	484,00	X	1 137,4	X	461 374,9
29.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,56	619,60	X	347,0	X	140 757,1
29.3	обращение	1,98	1 355,80	X	2 684,5	X	1 088 940,6
30	случай госпитализации	0,17235	32 514,20	X	5 603,8	X	2 273 125,4
30.1	койко-день	0,07	2 528,90	X	177,0	X	71 798,3
30.2	случай госпитализации	0,0054	136 954,26	X	739,6	X	300 011,3
31	случай лечения	0,06	15 870,30	X	952,2	X	386 250,4
32		X	X	X		X	
33	вызов			X		X	
из строки 20:							
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам:							
- скорая медицинская помощь							
- медицинская помощь в амбулаторных условиях							
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:							
медицинская реабилитация в стационарных условиях							
высокотехнологичная медицинская помощь							
- медицинская помощь в условиях дневного стационара							
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы:							
- скорая медицинская помощь							

1	2	3	4	5	6	7	8
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	34.1 посещение с профилактическими и иными целями			X		X	
	34.2 посещение по неотложной медицинской помощи			X		X	
	34.3 обращение			X		X	
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	35 случай госпитализации			X		X	
	35.1 койко-день			X		X	
высокотехнологичная медицинская помощь	35.2 случай госпитализации			X		X	
- медицинская помощь в условиях дневного стационара	36 случай лечения			X		X	
	37 койко-день			X		X	
- паллиативная медицинская помощь							
ИТОГО (сумма строк 01 + 15 + 20)		X	X	3 837,3	11 541,3	1 795 638,8	4 641 414,0

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

Таблица 3.1

**Дифференцированные нормативы объемов предоставления
медицинской помощи в расчете на 1 жителя (на 1 застрахованное лицо)
с учетом этапов (уровней) оказания медицинской помощи
на территории города Севастополя на 2018 год**

Виды медицинской помощи по источникам финансирования	Единица измерения	Норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 жителя (на 1 застрахованное лицо)	в том числе по этапам (уровням) оказания медицинской помощи		
			1 уровень	2 уровень	3 уровень
за счет средств бюджета города Севастополя					
скорая медицинская помощь	вызов	0,024	0,024	0,0	0,0
в амбулаторных условиях	посещение с профилактической и иными целями	0,82419	0,60719	0,217	0,0
	посещение по неотложной медицинской помощи	0,0	0,0	0,0	0,0
	обращение	0,2	0,033	0,167	0,0
в стационарных условиях	случай госпитализации	0,01747	0,0	0,01347	0,004
паллиативная помощь	койко-дни	0,092	0,0	0,032	0,06
в условиях дневного стационара	случай лечения	0,00557	0,001	0,00457	0,0
высокотехнологичная медицинская помощь	случай госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
за счет средств обязательного медицинского страхования					
в амбулаторных условиях	посещение с профилактической и иными целями	2,350	2,009	0,341	0,0
	посещение по неотложной медицинской помощи	0,513	0,513	0,0	0,0

Виды медицинской помощи по источникам финансирования	Единица измерения	Норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 жителя (на 1 застрахованное лицо)	в том числе по этапам (уровням) оказания медицинской помощи		
			1 уровень	2 уровень	3 уровень
в амбулаторных условиях	обращение	1,98	1,882	0,098	0,0
в условиях дневного стационара	случай лечения	0,060	0,003	0,057	0,0
в стационарных условиях	случай госпитализации	0,17235	0,0	0,04283	0,12952
скорая медицинская помощь	вызов	0,300	0,300	0,0	0,0

Таблица 3.2

Дифференцированные нормативы объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 жителя (на 1 застрахованное лицо) с учетом этапов (уровней) оказания медицинской помощи на территории города Севастополя на 2019 год

Виды медицинской помощи по источникам финансирования	Единица измерения	Норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 жителя (на 1 застрахованное лицо)	в том числе по этапам (уровням) оказания медицинской помощи		
			1 уровень	2 уровень	3 уровень
за счет средств бюджета города Севастополя					
скорая медицинская помощь	вызов	0,024	0,024	0,0	0,0
в амбулаторных условиях	посещение с профилактической и иными целями	0,81774	0,61774	0,20	0,0
	посещение по неотложной медицинской помощи	0,0	0,0	0,0	0,0
	обращение	0,2	0,033	0,167	0,0

Виды медицинской помощи по источникам финансирования	Единица измерения	Норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 жителя (на 1 застрахованное лицо)	в том числе по этапам (уровням) оказания медицинской помощи		
			1 уровень	2 уровень	3 уровень
в стационарных условиях	случай госпитализации	0,017862	0,0	0,013862	0,004
паллиативная помощь	койко-дни	0,092	0,0	0,032	0,06
в условиях дневного стационара	случай лечения	0,00553	0,001	0,00453	0,0
высокотехнологичная медицинская помощь	случай госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
за счет средств обязательного медицинского страхования					
в амбулаторных условиях	посещение с профилактической и иными целями	2,350	2,009	0,341	0,0
	посещение по неотложной медицинской помощи	0,560	0,560	0,0	0,0
в амбулаторных условиях	обращение	1,98	1,882	0,098	0,0
в условиях дневного стационара	случай лечения	0,060	0,003	0,057	0,0
в стационарных условиях	случай госпитализации	0,17235	0,0	0,04283	0,12952
скорая медицинская помощь	вызов	0,300	0,300	0,0	0,0

Таблица 3.3

**Дифференцированные нормативы объемов предоставления
медицинской помощи в расчете на 1 жителя (на 1 застрахованное лицо)
с учетом этапов (уровней) оказания медицинской помощи
на территории города Севастополя на 2020 год**

Виды медицинской помощи по источникам финансирования	Единица измерения	Норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 жителя (на 1 застрахованное лицо)	в том числе по этапам (уровням) оказания медицинской помощи		
			1 уровень	2 уровень	3 уровень
за счет средств бюджета города Севастополя					
скорая медицинская помощь	вызов	0,024	0,024	0,0	0,0
в амбулаторных условиях	посещение с профилактической и иными целями	0,81115	0,61115	0,2	0,0
	посещение по неотложной медицинской помощи	0,0	0,0	0,0	0,0
	обращение	0,2	0,033	0,167	0,0
в стационарных условиях	случай госпитализации	0,016301	0,0	0,012301	0,004
паллиативная помощь	койко-дни	0,092	0,0	0,032	0,06
в условиях дневного стационара	случай лечения	0,00549	0,001	0,00449	0,0
высокотехнологичная медицинская помощь	случай госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
за счет средств обязательного медицинского страхования					
в амбулаторных условиях	посещение с профилактической и иными целями	2,350	2,009	0,341	0,0
	посещение по неотложной медицинской помощи	0,560	0,560	0,0	0,0
	обращение	1,98	1,882	0,098	0,0

Виды медицинской помощи по источникам финансирования	Единица измерения	Норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 жителя (на 1 застрахованное лицо)	в том числе по этапам (уровням) оказания медицинской помощи		
			1 уровень	2 уровень	3 уровень
в условиях дневного стационара	случай лечения	0,060	0,003	0,057	0,0
в стационарных условиях	случай госпитализации	0,17235	0,0	0,04283	0,12952
скорая медицинская помощь	вызов	0,300	0,300	0,0	0,0

Приложение № 2
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в городе
Севастополе на 2018 год и на плановый
период 2019 и 2020 годов

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

При оказании гражданину медицинской помощи в рамках Программы он имеет право на выбор медицинской организации и врача с учетом согласия врача. Особенности выбора медицинской организации гражданами, проживающими в закрытых административно-территориальных образованиях, на территориях с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенными в соответствующий перечень, а также работниками организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, устанавливаются Правительством Российской Федерации.

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

Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется:

- по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста;

- в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, в том числе организацию, выбранную им в соответствии с частью 2 статьи 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», с учетом порядков оказания медицинской помощи.

Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. В случае если в реализации Программы принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных Программой.

Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания.

При оказании гражданину медицинской помощи в рамках Программы выбор медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, осуществляется в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации. При выборе врача и медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме, в том числе размещенной

в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации.

При оказании гражданам медицинской помощи в рамках практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования пациент должен быть проинформирован об участии обучающихся в оказании ему медицинской помощи и вправе отказаться от участия обучающихся в оказании ему медицинской помощи. В этом случае медицинская организация обязана оказать такому пациенту медицинскую помощь без участия обучающихся.

Приложение № 3
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в городе
Севастополе на 2018 год и на плановый
период 2019 и 2020 годов

Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации
права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям
граждан в медицинских организациях, находящихся
на территории города Севастополя

Право на внеочередное оказание медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, участвующих в Программе, в соответствии со статьями 14–19 и 21 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах», статьей 23 Федерального закона от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» имеют следующие категории граждан:

- инвалиды войны;
 - участники Великой Отечественной войны;
 - ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1–4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах»;
 - лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
 - лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительства оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектах в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;
 - члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий;
 - награжденные нагрудным знаком «Почетный донор России»;
 - иные категории граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации.
-

Приложение № 4
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в городе
Севастополе на 2018 год и на плановый
период 2019 и 2020 годов

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

В соответствии с федеральными законами от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.11.2002 № 363 «Об утверждении инструкции по применению компонентов крови», 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», 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», постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», законом города Севастополя от 01.12.2015 № 209-ЗС «О дополнительном лекарственном обеспечении льготных категорий граждан города Севастополя», приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 05.02.2016 № 114 «Об утверждении Порядка взаимодействия субъектов, организующих и осуществляющих обеспечение отдельных категорий граждан по рецептам лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального и регионального бюджетов»

граждане обеспечиваются лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, включенными в утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 23.10.2017 № 2323-р 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.

При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в стационарных условиях осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», и медицинскими изделиями, включенными в утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека. Порядок формирования перечня медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, устанавливается распоряжением Правительства Российской Федерации от 23.10.2017 № 2323-р.

При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, донорской кровью и (или) ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, осуществляется бесплатно.

Обеспечение лечебным питанием граждан, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача 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 пациентов, находящихся на лечении в медицинских организациях в стационарных условиях, осуществляется по нормам, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Обеспечение граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке, и перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 23.10.2017 № 2323-р.

При наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии медицинской организации осуществляются назначение и выписывание лекарственных препаратов, не входящих в стандарты медицинской помощи, по торговым наименованиям. Решение врачебной комиссии медицинской организации фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии.

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

- гражданин имеет право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», в том числе на обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи 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 в рамках постановления Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», перечня лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций, перечня медицинских изделий, перечня специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов;

- гражданин относится к отдельным категориям граждан, проживающих в городе Севастополе и имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», Законом города Севастополя от 01.12.2015 № 209-ЗС «О дополнительном лекарственном обеспечении льготных категорий граждан города Севастополя» согласно утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 23.10.2017 № 2323-р перечню лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания, отпускаемых отдельным категориям граждан бесплатно по рецептам врачей.

Информация о перечне пунктов отпуска лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания размещается на официальном сайте Департамента здравоохранения

города Севастополя.

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

Приложение № 5
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в городе
Севастополе на 2018 год и на
плановый период 2019 и 2020 годов

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

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

- мероприятия по проведению профилактических прививок в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- мероприятия по формированию здорового образа жизни у граждан начиная с детского возраста путем проведения мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни;
- медицинские осмотры: профилактические медицинские осмотры взрослого населения; профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних;
- обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) педагогических работников в муниципальных и государственных учреждениях, медицинских работников государственной системы здравоохранения города Севастополя, работников, поступающих на работу в организации, занимающиеся организацией отдыха и оздоровления детей;
- предварительные медицинские осмотры при поступлении в образовательные организации и на работу в государственные и муниципальные учреждения в пределах установленного задания;
- консультирование по вопросам сохранения и укрепления здоровья, профилактике заболеваний;
- мероприятия по предупреждению аборт;
- диспансерное наблюдение несовершеннолетних, женщин в период беременности и лиц с хроническими заболеваниями;
- диспансеризация определенных групп взрослого населения;
- диспансеризация инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, а также участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);
- диспансеризация лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного

Ленинграда» и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

- диспансеризация бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

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

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

Условия, сроки проведения профилактических мероприятий на территории города Севастополя утверждаются Департаментом здравоохранения города Севастополя в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

Приложение № 6
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в городе
Севастополе на 2018 год и плановый
период 2019 и 2020 годов

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

№ п/п	Наименование медицинской организации	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования *
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя (далее – ГБУЗС) «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	+
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница № 2»	+
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница №3 им. Даши Севастопольской»	+
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница №4»	+
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»	+
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница № 6»	+
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольская городская больница № 9»	+
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская инфекционная больница»	+
9	Государственное бюджетное учреждение	+

	здравоохранения Севастополя «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А.Задорожного»	
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Кожно-венерологический диспансер»	+
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Детская поликлиника №2»	+
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Стоматологическая поликлиника №1»	+
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольская детская стоматологическая поликлиника»	+
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Детский центр медицинской реабилитации»	+
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»	+
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Врачебно-физкультурный диспансер»	+
17	Федеральное государственное бюджетное учреждение «1472 Военно-морской клинический госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации	+
18	Общество с ограниченной ответственностью «Диализный центр «Севастополь»	+
19	Государственное унитарное предприятие Республики Крым «Солнечная Таврика»	+
20	Общество с ограниченной ответственностью «ЭКО центр»	+
21	Медицинское частное учреждение дополнительного профессионального образования «Клиника Медекс Севастополь»	+
22	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть министерства внутренних дел России по г. Севастополю»	+
23	Общество с ограниченной ответственностью «Вера»	+
24	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий имени Н.К. Крупской для детей и	+

	детей с родителями»	
25	Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий для детей и детей с родителями «Искра»	+
26	Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Генезис»	+
27	Общество с ограниченной ответственностью «Око-центр»	+
28	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Евпаторийский военный клинический санаторий имени Е.П. Глинки» Министерства обороны Российской Федерации	+
29	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская больница восстановительного лечения «Черные воды»	+
30	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «ОПТИКА-хирургия»	+
31	Общество с ограниченной ответственностью «КЛИНИКА БОНУС»	+
32	Акционерное Общество «Международный центр репродуктивной медицины»	+
33	Общество с ограниченной ответственностью «Международный медицинский центр Медикал Он Груп – Севастополь»	+
34	Общество с ограниченной ответственностью «Таврика»	+
35	Общество с ограниченной ответственностью «Таврическая клиника репродуктивной медицины «Ферти-Лайн»	+
36	Общество с ограниченной ответственностью «Скан»	+
37	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольская городская психиатрическая больница»	-
38	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольский противотуберкулезный диспансер»	-
39	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Центр крови»	-
40	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольское городское бюро судебно-медицинской экспертизы»	-

41	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Медицинский информационно-аналитический и лабораторный центр»	-
42	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Специализированный дом ребенка для с поражением центральной нервной системы и нарушением психики»	-
43	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Центр медицинской профилактики»	-
Итого медицинских организаций, участвующих в территориальной программе государственных гарантий, из них:		43
медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, из них:		36
-ГБУЗС в подчинении Департамента здравоохранения города Севастополя		23
-в подчинении Министерства обороны РФ		2
-в подчинении Министерства внутренних дел РФ		1
-в подчинении Министерства здравоохранения Республики Крым		4
-частной формы собственности		13

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

Приложение № 7
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в городе
Севастополе на 2018 год и на
плановый период 2019 и 2020 годов

Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста 4 лет, а с ребенком старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний

При оказании медицинской помощи детям в стационарных условиях:

- предоставляется право одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю находиться вместе с больным ребенком в медицинской организации в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка;

- при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя с ребенком в возрасте до четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста при наличии медицинских показаний для ухода бесплатно предоставляется спальное место и питание.

Приложение № 8
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в городе
Севастополе на 2018 год и на
плановый период 2019 и 2020 годов

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

Условия пребывания в медицинских организациях при оказании
медицинской помощи в стационарных условиях:

- размещение пациентов производится в палаты на два и более места;
- пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические
показания, перечень которых утвержден уполномоченным федеральным
органом исполнительной власти, размещаются в маломестных палатах (боксах)
с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.

При оказании медицинской помощи в рамках Программы не подлежит
оплате за счет личных средств граждан размещение в маломестных палатах
(боксах) пациентов по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям,
установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Приложение № 9
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в городе
Севастополе на 2018 год и на
плановый период 2019 и 2020 годов

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

Детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей (далее – дети-сироты), в случае выявления у них заболеваний медицинская помощь всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, а также медицинскую реабилитацию, оказывается бесплатно.

В амбулаторно-поликлинических отделениях медицинских организаций (подразделениях), подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, участвующих в реализации Программы, назначаются ответственные лица (в том числе врачи-педиатры участковые), оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям-сиротам.

Оказание первичной медико-санитарной помощи детям-сиротам, в том числе в целях приближения к месту нахождения организации для детей-сирот, осуществляется в амбулаторно-поликлинических отделениях медицинских организаций (подразделений), подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, по территориально-участковому принципу.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям-сиротам оказывается в медицинских организациях по профилю заболевания по направлению лечащего врача.

Организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи для детей-сирот осуществляется в соответствии с Положением об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014 № 796н, и Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 № 930н.

Оформление талона на высокотехнологичную медицинскую помощь

детям-сиротам осуществляется в соответствии с порядком, установленным Департаментом здравоохранения города Севастополя, по отбору пациентов, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи.

Очередность предоставления высокотехнологичной медицинской помощи детям-сиротам регулируется медицинскими организациями в зависимости от количества пациентов, находящихся в листе ожидания на заявленный вид высокотехнологичной медицинской помощи. В случаях, когда пациент нуждается в предоставлении высокотехнологичной медицинской помощи по срочным показаниям, Департамент здравоохранения города Севастополя принимает решение о направлении в медицинскую организацию в установленном порядке. При оформлении талона на оказание высокотехнологичной медицинской помощи на ребенка-сироту и ребенка, оставшегося без попечения родителей, используются возможности подсистемы Министерства здравоохранения Российской Федерации и сообщаются сведения о социальном статусе ребенка.

Транспортировка детей-сирот, находящихся в организациях для детей-сирот, для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (к месту лечения и обратно) осуществляется транспортом организации, в которой находится ребенок, в сопровождении медицинского работника указанной организации.

Приложение № 10
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в городе
Севастополе на 2018 год и на
плановый период 2019 и 2020 годов

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

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

- при оказании медицинской помощи в рамках Программы не подлежат оплате за счет личных средств граждан транспортные услуги при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту;

- транспортировка осуществляется медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту в стационарных условиях, в соответствии с порядком, утвержденным приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 14.06.2016 №734 «Об утверждении порядка транспортировки пациентов между медицинскими организациями города Севастополя».

Приложение № 11
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в городе
Севастополе на 2018 год и на
плановый период 2019 и 2020 годов

Условия и сроки диспансеризации определенных групп взрослого населения,
профилактических осмотров несовершеннолетних

Диспансеризация взрослого населения проводится медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.02.2015 №36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», определяющим категории населения, условия и сроки проведения диспансеризации.

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, в целях оценки состояния здоровья и проводится с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, проведения краткого профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, определения группы состояния здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, определения группы диспансерного наблюдения граждан.

Диспансеризация 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, второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния), проведения углубленного профилактического консультирования.

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, они назначаются и выполняются с учетом положений порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания.

Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года в возрастные периоды, предусмотренные порядком проведения диспансеризации определенных групп населения. Инвалиды Великой Отечественной войны, лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», и лица, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), проходят диспансеризацию ежегодно вне зависимости от возраста.

Профилактический медицинский осмотр взрослого населения проводится медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2012 №1011н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра».

Профилактический медицинский осмотр проводится в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов. Проведение профилактического медицинского осмотра направлено на раннее выявление отдельных хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, факторов риска их развития (повышенный уровень артериального давления, дислипидемия, повышенный уровень глюкозы в крови, курение табака, пагубное потребление алкоголя, нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточная масса тела или ожирение), а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.

Профилактический медицинский осмотр проводится 1 раз в 2 года.

В год прохождения диспансеризации профилактический медицинский осмотр не проводится.

Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (вступает в силу с 01.01.2018).

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.

Профилактические осмотры проводятся медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним в год достижения несовершеннолетними возраста, указанного в перечне исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.

При проведении профилактических осмотров учитываются результаты осмотров врачами-специалистами и исследований в соответствии с требованиями порядка проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.

Приложение № 12
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в городе
Севастополе на 2018 год и на
плановый период 2019 и 2020 годов

Целевые значения критериев доступности, качества медицинской помощи,
оказываемой и показателей эффективности деятельности медицинских
организаций в рамках Программы

Таблица 1

Критерии качества медицинской помощи

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателей		
			на 2018-й год	на 2019-й год	на 2020-й год
1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе:	% от числа опрошен- ных	50	60	70
	- городское население		50	60	70
	- сельское население		50	60	70
2.	Смертность населения в трудоспособном возрасте	Число умерших в трудоспо- собном возрасте на 100 тыс. человек населения	560,0	559,0	558,0
3.	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте	%	38,0	38,0	38,0
4.	Материнская смертность	на 100 тыс. человек, родивших- ся живыми	22,8	22,6	22,5
5.	Младенческая смертность, в том числе:	на 1000 человек, родивши- ся живыми	5,31	5,3	5,25
	- в городской местности		5,31	5,3	5,25
	- в сельской местности		5,31	5,3	5,25

6.	Доля умерших на дому в возрасте до 1 года в общем количестве умерших до 1 года	%	20,0	20,0	20,0
7.	Смертность детей от 0 до 4 лет	на 1000 человек, родившихся живыми	155	152	150
8.	Доля умерших на дому в возрасте от 0 до 4 лет в общем количестве умерших в возрасте от 0 до 4 лет	%	22	22	22
9.	Смертность детей от 0 до 17 лет	на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста	94	93,5	93,0
10.	Доля умерших на дому в возрасте от 0 до 17 лет в общем количестве умерших в возрасте от 0 до 17 лет	%	20	20	20
11.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете	%	53,2	53,5	53,7
12.	Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года	%	1,5	1,5	1,5
13.	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года	%	54,3	55,1	55,0
14.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных с инфарктом миокарда	%	70	80	90
15.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	%	20,0	10,0	2,0

16.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	%	80,0	90,0	98,0
17.	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	%	20,0	10,0	2,0
18.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	%	20	25	30
19.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом	%	8,7	10	10,5
20.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы	жалоба	60	58	55
21.	Смертность населения, в том числе городского и сельского населения (число умерших на 1000 человек населения)	%	13.5	13.4	13.3

Таблица 2

Критерии доступности медицинской помощи

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателей		
			на 2018-й год	на 2019-й год	на 2020-й год
1.	Обеспеченность населения врачами, в том числе оказывающими медицинскую помощь:	на 10 тыс. населения, включая городское и сельское население	36,0	36,2	36,5
	- в амбулаторных условиях		34,0	34,2	34,5
	- в стационарных условиях		38,08	38,08	38,08
2.	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, в том числе оказывающим медицинскую помощь:	на 10 тыс. населения, включая городское и сельское население	77,1	77,5	77,8
	- в амбулаторных условиях		70,8	71,2	71,3
	- в стационарных условиях		77,4	77,4	77,6
3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на Программу	%	6,5	6,4	6,5
4.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на Программу	%	2,0	2,2	2,2
5.	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе:	%	95	95	95
	- городских жителей		96	96	96
	- сельских жителей		94	94	94

6.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных ФОИВ в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	%	4,9	5,0	5,0
7.	Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь	на 1000 человек сельского населения	21,3	21,3	21,3
8.	Доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов	%	40,0	16,0	0,0
9.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению	%	15	20	25
10.	Доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение в общем количестве женщин с бесплодием	%	20	20	20

Таблица 3

Показатели эффективности деятельности медицинских организаций

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателей		
			на 2018-й год	на 2019-й год	на 2020-й год
1.	Оценка выполнения функции врачебной должности, всего, в том числе:	%	100	100	100
	- в городской местности		100	100	100
	- в сельской местности		100	100	100
2.	Использование коечного фонда, всего, в том числе:	дни	337	337	338
	- в городской местности		337	337	338
	- в сельской местности		337	337	338

Приложение № 13
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в городе
Севастополе на 2018 год и на
плановый период 2019 и 2020 годов

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

В соответствии со статьей 11 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинскими организациями гражданину безотлагательно и бесплатно. В случае отказа в ее оказании медицинские организации несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Главным критерием экстренности медицинской помощи является наличие угрожающих жизни состояний. В соответствии с пунктом 6.2 приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.04.2008 № 194н «Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причинного здоровью человека» угрожающее жизни состояние – это вред здоровью, опасный для жизни человека, вызвавший расстройство жизненно важных функций организма человека, которое не может быть компенсировано организмом самостоятельно и обычно заканчивается смертью.

Расходы, связанные с оказанием медицинской помощи в экстренной форме гражданам, зарегистрированным на территории города Севастополя, медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы, подлежат возмещению на договорной основе в соответствии с тарифом, установленным Тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования.

Возмещение расходов осуществляет Департамент здравоохранения города Севастополя за счет средств бюджетных ассигнований в безналичной форме на основании заключенного договора.

Возмещение расходов осуществляется после проведенной экспертизы качества медицинской помощи.

Приложение № 14
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в городе
Севастополе на 2018 год и на
плановый период 2019 и 2020 годов

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачами-специалистами

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

Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями – 14 календарных дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния).

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

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

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

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

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

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, 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.
