# Постановление Правительства Рязанской области от 26 декабря 2017 г. N 414 "Об утверждении "Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Рязанской области на 2018 год на плановый период 2019 и 2020 годов"

Правительство Рязанской области постановляет:

1. Утвердить "Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Рязанской области на 2018 год на плановый период 2019 и 2020 годов" согласно [приложению](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_1000).

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2018 года.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Рязанской области Л.А. Крохалеву.

|  |  |
| --- | --- |
| Вице-губернатор Рязанской области - первый заместитель Председателя Правительства Рязанской области | И.М. Греков |

Приложение  
к [постановлению](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_0)  
Правительства Рязанской области  
от 26.12.2017 N 414

#### Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Рязанской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов

#### 1. Общие положения

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Рязанской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов (далее - Программа госгарантий), включающая в себя Территориальную программу обязательного медицинского страхования на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов (далее - Территориальная программа ОМС), разработана в соответствии с [Федеральным законом](http://mobileonline.garant.ru/document?id=12091967&sub=0) от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ), [Федеральным законом](http://mobileonline.garant.ru/document?id=12080688&sub=0) от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 326-ФЗ), [постановлением](http://mobileonline.garant.ru/document?id=71729300&sub=0) Правительства Российской Федерации от 8 декабря 2017 г. N 1492 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов" (далее - Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов) и сформирована с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения Рязанской области, уровня и структуры заболеваемости населения Рязанской области, основанных на данных медицинской статистики, климатических и географических особенностей региона и транспортной доступности медицинских организаций, сбалансированности объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения, в том числе уплаты страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.

#### 2. Содержание Программы госгарантий

Программа госгарантий включает в себя:

1) перечень заболеваний (состояний) и перечень видов медицинской помощи, оказываемой гражданам без взимания с них платы за счет бюджетных ассигнований областного бюджета и средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Рязанской области (далее - ТФОМС Рязанской области) ([приложение N 1](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_1001) к Программе госгарантий);

2) порядок и условия предоставления медицинской помощи ([приложение N 2](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_1002) к Программе госгарантий), включая:

- 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);

- 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 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;

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

- 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;

- 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;

- условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения, профилактических осмотров несовершеннолетних;

- 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 врачей-специалистов;

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 N 3](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_1003) к Программе госгарантий);

4) порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Рязанской области ([приложение N 4](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_1004) к Программе госгарантий);

5) перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы госгарантий ([приложение N 5](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_1005) к Программе госгарантий);

6) целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы госгарантий ([приложение N 6](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_1006) к Программе госгарантий);

7) перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой ([приложение N 7](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_1007) к Программе госгарантий);

8) перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы госгарантий ([приложение N 8](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_1008) к Программе госгарантий);

9) объемы медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы госгарантий в соответствии с законодательством Российской Федерации ([приложение N 9](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_1009) к Программе госгарантий);

10) объем медицинской помощи в расчете на одного жителя, стоимость объема медицинской помощи с учетом условий ее оказания, подушевой норматив финансирования ([приложение N 10](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_10010) к Программе госгарантий);

11) порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме ([приложение N 11](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_10011) к Программе госгарантий).

Приложение N 1  
к [Территориальной программе](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_1000)  
государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи на территории  
Рязанской области на 2018 год  
и на плановый период  
2019 и 2020 годов

#### Перечень заболеваний (состояний) и перечень видов медицинской помощи, оказываемой гражданам без взимания с них платы за счет бюджетных ассигнований областного бюджета и средств бюджета ТФОМС Рязанской области

#### 1. Перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно

В рамках Программы госгарантий бесплатно предоставляются следующие виды медицинской помощи:

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

специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

паллиативная медицинская помощь, оказываемая медицинскими организациями.

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

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной 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 в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

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

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, являющимся [приложением](http://mobileonline.garant.ru/document?id=71729300&sub=1100) к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 и на плановый период 2019 и 2020 годов.

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

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

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

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

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

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

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

При оказании в рамках Программы госгарантий 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, и медицинскими изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека.

#### 2. 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 1](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_101) "Общие положения" и Программы госгарантий настоящего приложения 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 [приложением N 3](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_1003) к Программе госгарантий);

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.

#### 3. Перечень заболеваний (состояний) и перечень видов медицинской помощи, оказываемой гражданам без взимания с них платы за счет бюджетных ассигнований областного бюджета

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, не включенная в Территориальную программу ОМС, специализированная санитарно-авиационная эвакуация, а также расходы, не включенные в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную Территориальной программой ОМС.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам.

Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, связанные в том числе с употреблением психоактивных веществ, включая профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также 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 Территориальной программой ОМС.

Паллиативная медицинская помощь, оказываемая амбулаторно, в том числе выездными патронажными службами, и стационарно, включая хосписы и койки сестринского ухода.

Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Рязанской области, в соответствии с [разделом II](http://mobileonline.garant.ru/document?id=71729300&sub=1020) перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, являющегося приложением к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 и на плановый период 2019 и 2020 годов.

Пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатальный скрининг на 5 наследственных заболеваний и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций.

Обеспечение медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки), в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Рязанской области.

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, медицинское обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также проведение обязательных диагностических исследований и оказание медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении на военной кафедре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки офицеров запаса, программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе, в части заболеваний (состояний), не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее - ОМС).

В установленном порядке за счет бюджетных ассигнований областного бюджета оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные услуги (выполняются работы) в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Рязанской области, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС, 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, патолого-анатомических 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, а также осуществляется 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 ОМС (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 расходов медицинских организаций, в том числе на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря).

#### 4. Территориальная программа ОМС (перечень заболеваний (состояний) и перечень видов медицинской помощи, порядок формирования и структура тарифов на оплату медицинской помощи, способы оплаты медицинской помощи)

Территориальная программа ОМС является составной частью Программы госгарантий.

В рамках Территориальной программы ОМС бесплатно оказывается медицинская помощь:

гражданам (застрахованным лицам) оказывается 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](http://mobileonline.garant.ru/document?id=71729300&sub=1010) перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, являющегося приложением к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 и на плановый период 2019 и 2020 годов, при заболеваниях и состояниях, указанных в [разделе 2](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_102) настоящего приложения (за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения).

Профилактические мероприятия, включая диспансеризацию, диспансерное наблюдение (при заболеваниях и состояниях, указанных в [разделе 2](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_102) настоящего приложения, 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 2 настоящего приложения, 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.

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, программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе, в части заболеваний (состояний), входящих в базовую программу ОМС.

Порядок формирования и структура тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются в соответствии с [Федеральным законом](http://mobileonline.garant.ru/document?id=12080688&sub=0) N 326-ФЗ.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организацию питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100 тысяч рублей за единицу.

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются тарифным соглашением между уполномоченным органом исполнительной власти Рязанской области, ТФОМС Рязанской области, страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со [статьей 76](http://mobileonline.garant.ru/document?id=12091967&sub=76) Федерального закона N 323-ФЗ, профессиональными союзами медицинских работников или их объединениями (ассоциациями), представители которых включаются в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования населения Рязанской области, созданной в установленном порядке.

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию формируются в соответствии с принятыми в Территориальной программе ОМС способами оплаты медицинской помощи и в части расходов на заработную плату включают финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, в том числе денежные выплаты:

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

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

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

врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

При реализации Территориальной программы ОМС применяются следующие способы оплаты медицинской помощи:

при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

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

за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай) (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами Рязанской области, на территории Рязанской области, 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:

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.

Конкретные способы оплаты определяются тарифным соглашением в соответствии со способами оплаты медицинской помощи, установленными Территориальной программой ОМС.

Оплата медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями в рамках Территориальной программы ОМС, производится страховыми медицинскими организациями по тарифам, установленным в рамках тарифного соглашения в сфере обязательного медицинского страхования на территории Рязанской области.

Приложение N 2  
к [Территориальной программе](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_1000)  
государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи на территории  
Рязанской области на 2018 год  
и на плановый период  
2019 и 2020 годов

#### Порядок и условия предоставления медицинской помощи

1. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

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

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

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

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

2. 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):

2.1. При оказании гражданину медицинской помощи в рамках Программы госгарантий он имеет право на выбор медицинской организации в [порядке](http://mobileonline.garant.ru/document?id=70079998&sub=1000), утвержденном [приказом](http://mobileonline.garant.ru/document?id=70079998&sub=0) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 N 406н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи", и на выбор врача с учетом согласия врача.

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

2.3. 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 в организацию, выбранную им в соответствии с [подпунктом 2.1](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_221) настоящего приложения, с учетом порядков оказания медицинской помощи.

2.4. При отсутствии заявления гражданина о выборе врача и медицинской организации оказание первичной медико-санитарной помощи осуществляется по территориально-участковому принципу в соответствии с действующими нормативными актами.

2.5. В случае требования гражданина о замене врача, он обращается к руководителю медицинской организации (подразделения медицинской организации) с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача. Руководитель медицинской организации (подразделения медицинской организации) должен содействовать выбору гражданином другого врача в [порядке](http://mobileonline.garant.ru/document?id=70084486&sub=1000), установленном [приказом](http://mobileonline.garant.ru/document?id=70084486&sub=0) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. N 407н "Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача".

2.6. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. В случае, если в реализации Программы госгарантий 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 госгарантий.

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

2.8. При оказании гражданину, проживающему на территории Рязанской области, медицинской помощи в рамках Программы госгарантий выбор медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории Рязанской области осуществляется в [порядке](http://mobileonline.garant.ru/document?id=70238452&sub=1000), утвержденном [приказом](http://mobileonline.garant.ru/document?id=70238452&sub=0) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 N 1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи".

2.9. 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.

2.10. Выбор врача и медицинской организации военнослужащими и лицами, приравненными по медицинскому обеспечению к военнослужащим, гражданами, проходящими альтернативную гражданскую службу, гражданами, подлежащими призыву на военную службу или направляемыми на альтернативную гражданскую службу, и гражданами, поступающими на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, а также задержанными, заключенными под стражу, отбывающими наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста осуществляется с учетом особенностей оказания медицинской помощи, установленных [статьями 25](http://mobileonline.garant.ru/document?id=12091967&sub=25) и [26](http://mobileonline.garant.ru/document?id=12091967&sub=26) Федерального закона N 323-ФЗ.

2.11. 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.

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

Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

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

При оказании медицинской помощи в рамках Программы госгарантий пациенты размещаются в маломестных палатах (боксах) не более двух мест при наличии медицинских и (или) эпидемиологических показаний, установленных [приказом](http://mobileonline.garant.ru/document?id=70089010&sub=0) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 535н "Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)", с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и нормативов [СанПиН 2.1.3.2630-10](http://mobileonline.garant.ru/document?id=12077989&sub=10000) "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность", утвержденных [постановлением](http://mobileonline.garant.ru/document?id=12077989&sub=0) Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 мая 2010 г. N 58 "Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность".

Размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям не подлежит оплате за счет личных средств граждан.

5. 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.

При оказании медицинской помощи всех видов, включая специализированную, а также медицинской реабилитации детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний, плановые консультации, плановые диагностические и лабораторные исследования осуществляются в течение 5 календарных дней с даты обращения.

6. 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.

В целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, в случае необходимости проведения пациенту, находящемуся на лечении в стационарных условиях, диагностических исследований, оказания консультативной помощи при отсутствии возможности их проведения в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, данной медицинской организацией обеспечивается транспортировка пациента в сопровождении медицинского работника в другую медицинскую организацию.

Транспортировка пациента осуществляется в сопровождении медицинских работников и не подлежит оплате за счет личных средств граждан.

7. Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения, профилактических осмотров несовершеннолетних.

Диспансеризация населения осуществляется медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь.

Диспансеризация взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше) проводится один раз в три года в возрастные периоды, предусмотренные [приказом](http://mobileonline.garant.ru/document?id=70783132&sub=0) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.02.2015 N 36ан "Об утверждении Порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения". Инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий, а также участники Великой Отечественной войны, ставшие инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), проходят диспансеризацию ежегодно вне зависимости от возраста.

Профилактические осмотры несовершеннолетних в возрасте от 0 до 18 лет проводятся в соответствии с [приказом](http://mobileonline.garant.ru/document?id=71648018&sub=0) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних".

Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в медицинских организациях проводится в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации [от 15 февраля 2013 г. N 72н](http://mobileonline.garant.ru/document?id=70255096&sub=0) "О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации", [от 11 апреля 2013 г. N 216н](http://mobileonline.garant.ru/document?id=70286166&sub=0) "Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью" за счет средств обязательного медицинского страхования.

8. 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 врачей-специалистов.

В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи устанавливаются сроки ожидания:

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

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

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

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

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

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

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме - не более 20 минут с момента 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](http://mobileonline.garant.ru/document?id=12048567&sub=4) Российской Федерации о персональных данных.

Приложение N 3  
к [Территориальной программе](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_1000)  
государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи на территории  
Рязанской области 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

При оказании в рамках Программы госгарантий 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, и медицинскими изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека.

Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания осуществляется по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи.

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

При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях бесплатно осуществляется обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется обеспечение:

лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов, граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в соответствии со [статьей 6.1](http://mobileonline.garant.ru/document?id=80687&sub=2000061) Федерального закона от 17.07.1999 N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи";

лекарственными препаратами граждан, включенных в установленном порядке в Федеральный регистр больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, в соответствии с [приказом](http://mobileonline.garant.ru/document?id=70262290&sub=0) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.02.2013 N 69н "О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 года N 404 "Об утверждении Правил ведения Федерального регистра 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";

антивирусными лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов B и C;

антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя.

За счет бюджетных ассигнований областного бюджета осуществляется:

обеспечение граждан лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности;

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

обеспечение граждан лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой, утверждаемым Правительством Российской Федерации.

За предоставлением необходимых лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания граждане обращаются в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь (далее - медицинская организация).

При обращении гражданина в медицинскую организацию врач (фельдшер) по результатам осмотра осуществляет назначение и выписывание лекарственных препаратов в соответствии с [порядком](http://mobileonline.garant.ru/document?id=70304898&sub=1000), утвержденным [приказом](http://mobileonline.garant.ru/document?id=70304898&sub=0) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 N 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", медицинских изделий в соответствии с [порядком](http://mobileonline.garant.ru/document?id=70305718&sub=1000), утвержденным [приказом](http://mobileonline.garant.ru/document?id=70305718&sub=0) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 N 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", специализированных продуктов лечебного питания в соответствии с [приказом](http://mobileonline.garant.ru/document?id=12053254&sub=0) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.02.2007 N 110 "О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского медицинских назначения и специализированных продуктов лечебного питания".

Медицинские организации размещают на информационных стендах информацию об аптечных организациях, расположенных на территории Рязанской области, осуществляющих отпуск лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания для обеспечения граждан, имеющих право на бесплатное или льготное лекарственное обеспечение.

Аптечные организации осуществляют отпуск лекарственных препаратов в порядке, утвержденным [приказом](http://mobileonline.garant.ru/document?id=71659682&sub=0) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.07.2017 N 403н "Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность".

Обеспечение граждан кровью и ее компонентами при оказании медицинской помощи осуществляется безвозмездно при наличии медицинских показаний.

Безвозмездное обеспечение донорской кровью и (или) ее компонентами осуществляется с соблюдением требований, установленных [техническим регламентом](http://mobileonline.garant.ru/document?id=12072686&sub=1000) о требованиях безопасности крови, ее продуктов, кровезамещающих растворов и технических средств, используемых в трансфузионно-инфузионной терапии, утвержденным [постановлением](http://mobileonline.garant.ru/document?id=12072686&sub=0) Правительства РФ от 26.01.2010 N 29.

Министерство здравоохранения Рязанской области:

осуществляет закупки лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;

координирует деятельность медицинских и аптечных организаций в сфере лекарственного обеспечения граждан;

организует обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания, закупленными по государственным контрактам;

информирует медицинские организации об аптечных организациях, расположенных на территории Рязанской области, осуществляющих отпуск лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания для обеспечения граждан, имеющих право на бесплатное или льготное лекарственное обеспечение, в соответствии с заключенными государственными контрактами;

утверждает перечень кодов медицинских работников, имеющих право на выписку лекарственных препаратов.

Приложение N 4  
к [Территориальной программе](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_1000)  
государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи на территории  
Рязанской области 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 Рязанской области

1. Настоящий Порядок определяет правила реализации отдельными категориями граждан установленного законодательством Российской Федерации права на внеочередное получение медицинской помощи.

2. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют следующие категории граждан:

1) в соответствии со [статьями 14-19](http://mobileonline.garant.ru/document?id=10003548&sub=114) и [21](http://mobileonline.garant.ru/document?id=10003548&sub=21) Федерального закона от 12.01.1995 N 5-ФЗ "О ветеранах":

инвалиды войны;

участники Великой Отечественной войны;

ветераны боевых действий;

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

лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда";

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

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

2) в соответствии со [статьей 1.1.](http://mobileonline.garant.ru/document?id=10036260&sub=110) Закона Российской Федерации от 15.01.1993 N 4301-1 "О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы" - Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы;

3) в соответствии со [статьей 1.1.](http://mobileonline.garant.ru/document?id=35508&sub=11) Федерального закона от 09.01.1997 N 5-ФЗ "О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы" - Герои Социалистического Труда, Герои Труда Российской Федерации и полные кавалеры ордена Трудовой Славы;

4) в соответствии со [статьей 14](http://mobileonline.garant.ru/document?id=85213&sub=14) Закона Российской Федерации от 15.05.1991 N 1244-1 "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС" -граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь, другие заболевания, и инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы;

5) в соответствии со [статьей 2](http://mobileonline.garant.ru/document?id=12025351&sub=2) Федерального закона от 10.01.2002 N 2-ФЗ "О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне" - граждане, получившие суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр);

6) в соответствии со [статьей 1](http://mobileonline.garant.ru/document?id=79742&sub=1) Федерального закона от 26.11.1998 N 175-ФЗ "О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча" - граждане, получившие лучевую болезнь, другие заболевания, включенные в перечень заболеваний, возникновение или обострение которых обусловлено воздействием радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, а также ставшие инвалидами вследствие воздействия радиации;

7) в соответствии со [статьей 154](http://mobileonline.garant.ru/document?id=12036676&sub=154000000) Федерального закона от 22.08.2004 N 122-ФЗ "О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов "О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон "Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации" и "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации" - бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны;

8) в соответствии со [статьей 23](http://mobileonline.garant.ru/document?id=70104234&sub=23) Федерального закона от 20.07.2012 N 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов" - лица, награжденные знаком "Почетный донор России";

9) в соответствии с [Указом](http://mobileonline.garant.ru/document?id=2510&sub=0) Президента Российской Федерации от 02.10.1992 N 1157 "О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов" - инвалиды I и II групп, дети-инвалиды и дети, один из родителей которых является инвалидом;

10) в соответствии со [статьей 18](http://mobileonline.garant.ru/document?id=46026930&sub=18) Закона Рязанской области от 21.12.2016 N 91-ОЗ "О мерах социальной поддержки населения Рязанской области" - реабилитированные лица и лица, признанные пострадавшими от политических репрессий;

11) в соответствии со [статьей 8](http://mobileonline.garant.ru/document?id=27615689&sub=8) Закона Рязанской области от 10.11.2014 N 66-ОЗ "О регулировании отдельных вопросов в сфере социального обслуживания граждан на территории Рязанской области" - социальные работники, занятые в организациях социального обслуживания Рязанской области, при исполнении служебных обязанностей;

12) в соответствии со [статьей 13](http://mobileonline.garant.ru/document?id=46026930&sub=13) Закона Рязанской области от 21.12.2016 N 91-ОЗ "О мерах социальной поддержки населения Рязанской области" - граждане, входящие в состав многодетной семьи;

13) иные категории граждан, имеющих право на внеочередное получение медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Медицинская помощь лицам, указанным в [пункте 2](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_402) настоящего Порядка, оказывается вне очереди в медицинских организациях, находящихся на территории Рязанской области и участвующих в реализации Программы госгарантий.

4. Руководители медицинских организаций, находящихся на территории Рязанской области и участвующих в реализации Программы госгарантий, обеспечивают организацию внеочередного оказания медицинской помощи лицам, указанным в [пункте 2](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_402) настоящего Порядка.

5. Первичная медико-санитарная помощь оказывается лицам, указанным в [пункте 2](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_402) настоящего Порядка, во внеочередном порядке в государственных и иных медицинских организациях Рязанской области, участвующих в реализации Программы госгарантий, в которых они получают медицинское обслуживание.

6. При направлении лиц, указанных в [пункте 2](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_402) настоящего Порядка, в областные государственные медицинские организации на консультацию и госпитализацию медицинской организацией в направлении обязательно указывается категория льготы, дающей право на внеочередное получение медицинской помощи.

7. Реализация отдельными категориями граждан установленного законодательством Российской Федерации права на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, осуществляется с учетом [постановления](http://mobileonline.garant.ru/document?id=70767800&sub=0) Правительства Российской Федерации от 13.02.2015 N 123 "Об утверждении Правил внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти".

Приложение N 5  
к [Территориальной программе](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_1000)  
государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи на территории  
Рязанской области 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 госгарантий

1. Профилактика неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у граждан, в том числе несовершеннолетних, включает в себя комплекс следующих мероприятий:

а) проведение мероприятий по гигиеническому просвещению, информационно-коммуникационных мероприятий по ведению здорового образа жизни, профилактике неинфекционных заболеваний и потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

б) выявление нарушений основных условий ведения здорового образа жизни, факторов риска развития неинфекционных заболеваний, включая риск пагубного потребления алкоголя, и риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, определение степени их выраженности и опасности для здоровья; оказание медицинских услуг по коррекции (устранению или снижению уровня) факторов риска развития неинфекционных заболеваний, профилактике осложнений неинфекционных заболеваний, включая направление пациентов по медицинским показаниям к врачам-специалистам, в том числе специализированных медицинских организаций, направление граждан с выявленным риском пагубного потребления алкоголя, риском потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача к врачу-психиатру-наркологу специализированной медицинской организации или иной медицинской организации, оказывающей наркологическую помощь;

в) проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров;

г) проведение диспансерного наблюдения за больными неинфекционными заболеваниями, а также за гражданами с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний.

2. Профилактика неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни в медицинских организациях осуществляются в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи, включая первичную доврачебную медико-санитарную помощь, первичную врачебную медико-санитарную помощь, первичную специализированную медико-санитарную помощь, а также специализированной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения.

3. Медицинская помощь по выявлению и коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний, раннему выявлению неинфекционных заболеваний и диспансерному наблюдению по поводу неинфекционных заболеваний оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи.

4. Проведение профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации при наличии информированного добровольного согласия, включая:

- профилактические медицинские осмотры взрослого населения;

- профилактические медицинские осмотры детского населения от 0 до 18 лет;

- диспансеризацию определенных групп взрослого населения, в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме;

- диспансерное наблюдение лиц с хроническими заболеваниями в амбулаторных условиях и на дому;

- диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (проводится ежегодно);

- диспансеризацию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, в возрасте от 0 до 18 лет (проводится ежегодно);

- медицинские осмотры женщин в возрасте 18-45 лет;

- медицинские осмотры беременных женщин при нормальной беременности, патронажные посещения беременных женщин педиатром, осмотры родильниц, посещения по поводу применения противозачаточных средств;

- медицинские осмотры женщин, обратившихся за направлением на медицинский аборт, медицинские осмотры после медицинских абортов, проведенных в стационарных условиях;

- медицинские осмотры женщин в окружных кабинетах пренатальной диагностики нарушений развития ребенка и кабинете пренатальной диагностики нарушений развития ребенка медико-генетической консультации;

- медицинское освидетельствование лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей;

- обследование с целью установления диагноза заболеваний, препятствующего поступлению на гражданскую службу или ее прохождению.

5. Проведение мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации, включая:

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

- медицинские осмотры детей при направлении в организации отдыха и оздоровления.

6. В рамках Программы госгарантий также предусматривается проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, включая:

- медицинские осмотры граждан перед проведением профилактических прививок против инфекционных заболеваний в рамках Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

- иммунизацию в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

- медицинские осмотры граждан, контактирующих с больными инфекционными заболеваниями.

Приложение N 6  
к [Территориальной программе](file:///D:\download\(5)%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%20%D0%BD%D0%B0%202018%D0%B3.doc#sub_1000)  
государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи на территории  
Рязанской области на 2018 год  
и на плановый период  
2019 и 2020 годов

#### Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы госгарантий

Критериями качества медицинской помощи являются:

удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных): 2018 год - 45%, в том числе: городского населения - 46%, сельского населения - 44%; 2019 год - 47%, в том числе: городского населения - 48%, сельского населения - 46%; 2020 год - 49%, в том числе: городского населения - 50%, сельского населения - 48%;

смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения): 2018 год - 559,0; 2019 год - 558,0; 2020 год - 557,0;

доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте: 2018 год - 20%; 2019 год - 18%; 2020 год - 17%;

материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми): 2018 год - 15,7; 2019 год - 15,7; 2020 год - 11,0;

младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми, в том числе в городской и сельской местности): 2018 год - 5,4; 2019 год - 5,2; 2020 год - 5,0;

доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до года: 2018 год - 7,1%; 2019 год - 7,1%; 2020 год - 7,1%:

смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 1000 родившихся живыми): 2018 год - 5,2; 2019 год - 5,2; 2020 год - 5,2;

доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 лет: 2018 год - 10,5%; 2019 год - 10,5%; 2020 год - 10,5%;

смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста): 2018 год - 80; 2019 год - 78; 2020 год - 76;

доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет: 2018 год - 14,5%; 2019 год - 14,5%; 2020 год - 14,5;

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете: 2018 год - 53,0; 2019 год - 53,2%; 2020 - 53,5%.

доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года: 2018 год - 1,1%; 2019 год - 1,0%; 2020 год - 0,9%;

доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года: 2018 год - 55,6%; 2019 год - 55,7%; 2020 год - 55,8%;

доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда: 2018 год - 60,1%; 2019 год - 62,0%; 2020 год - 64,5%;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда: 2018 год - 36,2%; 2019 год - 36,1%; 2019 год - 36,0%;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда: 2018 год - 36,0%; 2019 год - 37,0%; 2020 год - 38,0%;

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: 2018 год - 9,3%; 2019 год - 9,7%; 2020 год - 9,8%;

доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями: 2018 год - 38%; 2019 год - 39%; 2020 год - 40%;

доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом: 2018 год - 5%; 2018 год - 5%; 2020 год - 5%;

количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы госгарантий - 10,2 на 100 тыс. населения (4,2 - городское население; 6,0 - сельское население).

Критериями доступности медицинской помощи являются:

обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население): 2018 год - 37,2, в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях - 18,8 и стационарных условиях - 14,6; 2019 год - 37,3; 2020 год - 37,4;

обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население): 2018 год - 98,0, в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях - 43,9 и стационарных условиях - 46,5; 2019 год - 99,4; 2020 год - 100,7;

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу госгарантий - 8,1%;

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

доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе городских и сельских жителей: 2018 год - 95%; 2019 год - 95%; 2020 год - 95%;

доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС: 2018 год - 1,65%; 2019 год - 1,65%; 2020 год - 1,65%;

число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь (на 1000 человек сельского населения): 2018 год - 237,0; 2019 год - 237,0; 2020 год - 237,0;

доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов: 2018 год - 28,9%; 2019 год - 27,8%; 2020 - 27%;

доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению: 2018 год - 41%; 2019 год - 41%; 2020 год - 41%;

доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение в общем количестве женщин с бесплодием: 2018 год - 25%; 2019 год - 27%; 2020 год - 29%.

Критерии эффективности деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности:

выполнение функции врачебной должности: 2018 год - не менее 84%, в том числе в организациях, расположенных в городах, - не менее 86%; в сельской местности - не менее 81%; 2019 год - не менее 85%, в том числе в организациях, расположенных в городах, - не менее 87%, в сельской местности - не менее 82%; 2020 год - не менее 86%, в том числе в организациях, расположенных в городах, - не менее 88%, в сельской местности - не менее 83%;

использование коечного фонда: 2018 год - 333 дня в году, в том числе в медицинских организациях, расположенных в городской местности - 333 дня в году, в сельской местности - 333 дня в году, 2019 год - 333 дня в году, в том числе в медицинских организациях, расположенных в городской местности - 333 дня в году, в сельской местности - 333 дня в году, 2020 год -333 дня в году, в том числе в медицинских организациях, расположенных в городской местности - 333 дня в году, в сельской местности - 333 дня в году.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ  
  
ПРИКАЗ  
  
от 17 января 2014 года N 49  
  
  
Об утверждении маршрутизации пациентов терапевтического, хирургического, гинекологического, педиатрического профиля, инфекционных больных

#### (с изменениями на 29 мая 2019 года)

#### Приложение N 6. Маршрутизация оказания экстренной медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Приложение N 6  
к приказу  
Минздрава Рязанской области  
от 17 января 2014 г. N 49

(введена [Приказом Минздрава Рязанской области от 04.02.2014 N 142](http://docs.cntd.ru/document/430630716); в ред. [Приказа Минздрава Рязанской области от 12.02.2016 N 271](http://docs.cntd.ru/document/432977132))

Порядок госпитализации экстренных больных кардиологического профиля на территории Рязанской области (за исключением пациентов с острым коронарным синдромом, госпитализация которых определена приказом МЗ Рязанской области [от 13.08.2013 N 1113 "Об утверждении Регламента оказания медицинской помощи больным с инсультом и инфарктом миокарда на территории Рязанской области"](http://docs.cntd.ru/document/430631670)):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Медицинские организации | Муниципальные образования |
| МО 3 уровня |  |
| ГБУ РО "Областной клинический кардиологический диспансер" | Рыбновский район  Железнодорожный район  Советский район  Рязанский район  Захаровский район  Михайловский район |
| МО 3 уровня |  |
| ГБУ РО "Городская клиническая больница N 11" г. Рязани ПСЦ | Октябрьский район (г. Рязани)  Клепиковский район  Спасский район |
| ГБУ РО "Больница скорой медицинской помощи" | Московский район (г. Рязани) |
| ГБУ РО "Сасовская центральная районная больница" ПСЦ | Ермишинский район  Кадомский район  Пителинский район  Путятинский район  Сасовский район  Чучковский район  Шацкий район |
| ГБУ РО "Касимовская центральная районная больница" ПСЦ | Касимовский район |
| ГБУ РО "Шиловская центральная районная больница" ПСЦ | Шиловский район  Сапожковский район |
| ГБУ РО "Скопинская центральная районная больница" ПСЦ | Кораблинский район  Милославский район  Новодеревенский район  Пронский район  Сараевский район  Скопинский район  Старожиловский район  Ухоловский район |
| ГБУ РО "Ряжская центральная районная больница" ПСЦ | Ряжский район |

К экстренным состояниям, кроме острого коронарного синдрома, отнести:

- впервые возникшие нарушения ритма (пароксизм фибрилляции предсердий, трепетание предсердий, наджелудочковые тахикардии, частая желудочковая экрасистолия IV - V градации по Ryan);

- повторные нарушения ритма (пароксизм фибрилляции предсердий, трепетание предсердий, наджелудочковые тахикардии, частая желудочковая экрасистолия IV - V градации по Ryan), сопровождающиеся нестабильной гемодинамикой и/или прогрессированием сердечной недостаточности;

- острую сердечную недостаточность (кардиогенный шок, сердечная астма, отек легких, сосудистый коллапс);

- тромбоэмболию легочной артерии (пациенты, проживающие в г. Рязани, госпитализируются в ГБУ РО "Областной клинический кардиологический диспансер).

#### Приложение N 11. Маршрутизация пациентов по профилю "Сердечно-сосудистая хирургия"

Приложение N 11  
к приказу  
Минздрава Рязанской области  
от 17 января 2014 г. N 49 (введено [Приказом Минздрава Рязанской области от 08.05.2018 N 844](http://docs.cntd.ru/document/550100363))

┌═══════════════════════‰ ┌════════════════════════‰┌═════════════════════‰

│Уровень и виды оказания│ │Медицинские организации ││  Условия оказания   │

│        помощи         │ │                        ││ медицинской помощи  │

└═══════════════════════… └════════════════════════…└═════════════════════…

┌═══════════════════════‰ ┌════════════════════════‰┌═════════════════════‰

│      III уровень      │ │   Федеральные центры   ││ Стационарная помощь │

│ Специализированная, в ├═┤                        ├┤                     │

│         т.ч.          │ │                        ││                     │

│  высокотехнологичная, │ │                        ││                     │

│        помощь         │ │                        ││                     │

└═══════════════════════… └═══════════/\═══════════…└═════════════════════…

┌═══════════════════════‰ ┌═══════════┴════════════‰┌═════════════════════‰

│      II  уровень      ├═┤  ГБУ РО "ОККД", ГБУ РО ├┤ Амбулаторная,       │

│                       │ │                        ││ стационарная помощь,│

│  Специализированная   │┌>          "ОКБ"         ││стационарозамещающая │

│        помощь         │││                        ││                     │

└═══════════════════════…│└═══════════/\═══════════…└═════════════════════…

┌═══════════════════════‰│┌═══════════┴════════════‰┌═════════════════════‰

│ I  уровень Первичная  │││ Городские поликлиники, ││ Амбулаторная помощь │

│   медико-санитарная   ├┼┤   районные больницы,   ├┤                     │

│        помощь         │││  межрайонные больницы, ││                     │

└═══════════════════════…││ межрайонные медицинские│└═════════════════════…

                         ││         центры         │

                         │└═══════════/\═══════════…

                         │┌═══════════┴════════════‰

                         └┤        Пациент         │

                          └════════════════════════…

#### Прикрепление муниципальных образований Рязанской области для оказания специализированной медицинской помощи по профилю "сердечно-сосудистая хирургия"

Для оказания специализированной медицинской помощи (стационарная, амбулаторная) по профилю "сердечно-сосудистая хирургия" пациенты, проживающие в г. Рязани, направляются в ГБУ РО "Областной клинический кардиологический диспансер".

Для оказания специализированной медицинской помощи (стационарная, амбулаторная) по профилю "сердечно-сосудистая хирургия" пациенты, проживающие в районах Рязанской области, направляются в ГБУ РО "Областная клиническая больница".

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Отделение сосудистой хирургии ГБУ РО "Областной клинический кардиологический диспансер" | Отделение сердечно-сосудистой хирургии ГБУ РО "Областная клиническая больница" |
| Оказание круглосуточной экстренной помощи пациентам с заболеваниями сосудов, проживающим в г. Рязани | Оказание круглосуточной экстренной помощи пациентам с заболеваниями сосудов, проживающим в районах Рязанской области |
| Оказание круглосуточной плановой помощи пациентам с заболеваниями сосудов г. Рязани | Оказание круглосуточной плановой помощи пациентам с заболеваниями сосудов Рязанской области |
| Оказание выездной плановой консультативной помощи пациентам с заболеваниями сосудов на базе медицинских организаций г. Рязани | Оказание выездной экстренной помощи пациентам с заболеваниями сосудов на базе медицинских организаций г. Рязани и Рязанской области в рамках оказания медицинской помощи отделением территориального центра медицины катастроф ГБУ РО "ОКБ" |
| Оказание плановой консультативной помощи пациентам с заболеваниями сосудов, проживающим в г. Рязани, на базе диспансерно-консультативного отделения ГБУ РО "ОККД" | Оказание плановой консультативной помощи пациентам с заболеваниями сосудов, проживающим в Рязанской области, на базе поликлинического отделения ГБУ РО "ОКБ" |

Пациенты, нуждающиеся в плановой госпитализации на койки круглосуточного и дневного пребывания по профилю "сердечно-сосудистая хирургия", госпитализируются в отделение сердечно-сосудистой хирургии согласно схеме маршрутизации, по направлению врача - сердечно-сосудистого хирурга диспансерно-консультативного отделения ГБУ РО "ОККД", поликлинического отделения ГБУ РО "ОКБ" или по направлению врачей медицинских организаций при согласовании с заведующими отделениями сосудистой хирургии. Запись на консультативный прием возможна с помощью территориальной медицинской информационной системы.