

Постановление Правительства Ростовской области от 23 ноября 2017 г. N 783 "О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов" (с изменениями и дополнениями)

**Постановление Правительства Ростовской области  
от 23 ноября 2017 г. N 783**

**"О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов"**

С изменениями и дополнениями от:

28 марта, 9 августа 2018 г.

В соответствии с [пунктом 3 части 1 статьи 16](#) Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" Правительство Ростовской области постановляет:

1. Утвердить территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов согласно [приложению](#).

2. Рекомендовать главам муниципальных образований Ростовской области:

2.1. Для обеспечения реализации установленных законодательством бюджетных полномочий в сфере здравоохранения использовать собственные материальные ресурсы и финансовые средства в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Ростовской области и уставом муниципального образования.

2.2. Привести структуру медицинских организаций муниципального подчинения в соответствие с финансовыми условиями их функционирования в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2018 год.

3. Министерству финансов Ростовской области (Федотова Л.В.) учесть положения настоящего постановления при исполнении областного бюджета на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его [официального опубликования](#) и применяется к правоотношениям, возникшим с 1 января 2018 г.

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Ростовской области Бондарева С.Б.

Губернатор  
Ростовской области

В.Ю. Голубев

Постановление вносит  
министерство здравоохранения  
Ростовской области

**Приложение  
к постановлению  
Правительства  
Ростовской области  
от 23.11.2017 N 783**

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

С изменениями и дополнениями от:

28 марта, 9 августа 2018 г.

**Раздел 1. Общие положения**

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов (далее - Территориальная программа государственных гарантий) 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, порядок и условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи, предоставляемой гражданам на территории Ростовской области бесплатно за счет средств бюджетов всех уровней и средств обязательного медицинского страхования (далее - ОМС).

Территориальная программа государственных гарантий утверждается с целью:

обеспечения сбалансированности обязательств государства по предоставлению медицинской помощи и выделяемых для этого финансовых средств исходя из обоснованной потребности населения в видах и объемах медицинской помощи и нормативов затрат на ее оказание;  
повышения эффективности использования ресурсов здравоохранения.

Территориальная программа государственных гарантий сформирована с учетом:

порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;  
особенностей половозрастного состава населения Ростовской области;  
уровня и структуры заболеваемости населения Ростовской области, основанных на данных медицинской статистики;  
климатических и географических особенностей Ростовской области и транспортной доступности медицинских организаций;  
сбалансированности объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения.

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

В рамках Территориальной программы государственных гарантий (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 Территориальной программе государственных гарантий в значении, определенном в [федеральных законах от 21.11.2011 N 323-](#)

ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

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

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной 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 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, в соответствии с нормативными документами Российской Федерации.

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

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь 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 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 Территориальной программы государственных гарантий 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.

### **Раздел 3. Перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, и категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно**

Гражданин имеет право на бесплатное получение медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания в соответствии с [разделом 2](#) Территориальной программы государственных гарантий при следующих заболеваниях и состояниях:

- инфекционных и паразитарных болезнях;
- новообразованиях;
- болезнях эндокринной системы;
- расстройствах питания и нарушениях обмена веществ;
- болезнях нервной системы;
- болезнях крови, кроветворных органов;
- отдельных нарушениях, вовлекающих иммунный механизм;
- болезнях глаза и его придаточного аппарата;
- болезнях уха и сосцевидного отростка;
- болезнях системы кровообращения;
- болезнях органов дыхания;
- болезнях органов пищеварения, в том числе болезнях полости рта, слюнных желез и челюстей (за исключением зубного протезирования);
- болезнях мочеполовой системы; болезнях кожи и подкожной клетчатки;
- болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин;
- врожденных аномалиях (пороках развития);
- деформациях и хромосомных нарушениях;
- беременности, родах, послеродовом периоде и абортах;

отдельных состояниях, возникающих у детей в перинатальный период;  
психических расстройств и расстройств поведения;  
симптомах, признаках и отклонениях от нормы, не отнесенных к заболеваниям и состояниям.

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

на обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с [разделом 8](#);

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

на медицинские осмотры, в том числе профилактические медицинские осмотры, в связи с занятиями физической культурой и спортом - не совершеннолетние;

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

на диспансерное наблюдение граждан, страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих; а также лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями;

на пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний новорожденных детей и аудиологический скрининг новорожденных детей и детей первого года жизни.

#### **Раздел 4. Территориальная программа обязательного медицинского страхования**

4.1. Территориальная программа обязательного медицинского страхования (далее - Территориальная программа ОМС) является составной частью Территориальной программы государственных гарантий.

В рамках Территориальной программы ОМС:

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 3 Территориальной программы государственных гарантий, 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 3](#) Территориальной программы государственных гарантий, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения) и профилактические медицинские осмотры отдельных категорий граждан, указанных в разделе 3 Территориальной программы государственных гарантий, а также мероприятия по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара; по аудиологическому скринингу; по применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Тарифы на оплату медицинской помощи по ОМС формируются в соответствии с

установленными в [пункте 4.3](#) настоящего раздела 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.

Информация об изменениях:

*Пункт 4.3 изменен с 30 марта 2018 г. - [Постановление Правительства Ростовской области от 28 марта 2018 г. N 209](#)*

*[См. предыдущую редакцию](#)*

4.3. Применяются следующие способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по ОМС в Ростовской области:

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

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

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, 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 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 (используется при оплате скорой

медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, которым полис обязательного медицинского страхования выдан на территории других субъектов Российской Федерации (за пределами Ростовской области), а также при оплате вызова скорой медицинской помощи с проведением тромболитической терапии).

4.4. Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются тарифным соглашением, заключаемым в соответствии с [частью 2 статьи 30](#) Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

Тарифы на оплату медицинской помощи по ОМС в соответствии с [частью 7 статьи 35](#) Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" включают в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других организациях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до ста тысяч рублей за единицу.

## **Раздел 5. Финансовое обеспечение Территориальной программы государственных гарантий**

Источниками финансового обеспечения Территориальной программы государственных гарантий являются средства федерального бюджета, средства бюджета Ростовской области, местных бюджетов и средства обязательного медицинского страхования.

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

высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, включенных в перечень, утвержденный министерством здравоохранения Ростовской области;

оказания государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов;

дерно-магнитной резонансной томографии, ангиографии - не более 15 рабочих дней со дня обращения; клинико-биохимических исследований - не более 2 рабочих дней со дня обращения, плановых ультразвуковых исследований - не более 5 рабочих дней со дня обращения, функциональной диагностики - не более 5 рабочих дней со дня обращения, госпитализации в дневной стационар всех типов - не более 3 рабочих дней со дня выдачи направления.

8.12.4. При оказании плановой специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе медицинской реабилитации, срок ожидания плановой госпитализации не должен составлять более 10 рабочих дней со дня выдачи направления.

Срок ожидания плановой госпитализации не должен составлять более 10 рабочих дней со дня выдачи направления.

Плановая госпитализация в стационар осуществляется в течение часа с момента поступления.

При необходимости обеспечивается присутствие законных представителей при оказании медицинской помощи и консультативных услуг детям до 15 лет.

8.12.5. Медицинские организации, в которых указанные выше категории детей находятся на медицинском обслуживании, организуют в установленном в медицинской организации порядке учет этих детей и динамическое наблюдение за состоянием их здоровья.

8.12.6. Данный порядок не распространяется на экстренные и неотложные состояния.

8.12.7. Для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, усыновленных (удочеренных) детей, детей, принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью, высокотехнологичная медицинская помощь оказывается медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Ростовской области, в первоочередном порядке.

### **8.13. Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Территориальной программы государственных гарантий**

В рамках первичной медико-санитарной помощи проводятся мероприятия по профилактике, направленные на сохранение и укрепление здоровья и включающие в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья обеспечивается путем проведения в Ростовской области мероприятий по следующим направлениям:

8.13.1. Разработка и реализация программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ:

активизация работы центров здоровья для детей и взрослых, кабинетов и отделений медицинской профилактики, включая обучение основам здорового образа жизни, в том числе в школах здоровья;

формирование здорового образа жизни путем просвещения и информирования населения, в том числе детского, об основных факторах риска развития заболеваний, о вреде употребления табака и злоупотребления алкоголем, профилактике немедицинского употребления наркотических средств и психотропных веществ, мотивирование граждан к личной ответственности за свое здоровье и здоровье своих детей;

информирование населения о предотвращении социально значимых заболеваний и мотивировании здорового образа жизни (разработка и издание информационных материалов для населения о факторах риска развития заболеваний, о порядке прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров; проведение акций и мероприятий по привлечению внимания населения к здоровому образу жизни и формированию здорового образа жизни; пропаганда здорового образа жизни в средствах массовой информации, общеобразовательных организациях);

проведение мониторинга распространенности вредных привычек (табакокурения, употребления алкоголя, токсических и наркотических средств) среди обучающихся в общеобразовательных организациях, социологического опроса среди молодежи по проблемам наркомании;

медицинская помощь в отказе от потребления алкоголя, табака, в снижении избыточной массы тела, организации рационального питания, коррекции гиперлипидемии, оптимизации физической активности;

медицинская помощь в оценке функционального состояния организма, диагностике и



коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний при посещении центров здоровья (в отделениях и кабинетах медицинской профилактики);

поддержка общественных инициатив, направленных на укрепление здоровья населения, привлечение к мероприятиям бизнеса, в первую очередь производящего товары и услуги, связанные со здоровьем.

8.13.2. Осуществление санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий:

проведение профилактических прививок лицам в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям с предварительным проведением алергодиагностики в соответствии с действующими нормативными актами федерального органа исполнительной власти в сфере здравоохранения;

проведение клинического и лабораторного обследования лиц, контактировавших с больными инфекционными заболеваниями, и наблюдение за ними в течение среднего инкубационного периода в соответствии с действующими клиническими стандартами и иными нормативными документами;

дезинфекция, дезинсекция и дератизация в помещениях, в которых проживают больные инфекционными заболеваниями и где имеются и сохраняются условия для возникновения или распространения инфекционных заболеваний;

санитарная обработка отдельных групп населения по обращаемости в дезинфекционные станции (отдельных групп населения (лиц без определенного места жительства); социально незащищенного населения);

информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории Ростовской области, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий.

8.13.3. Осуществление мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними:

профилактические медицинские осмотры в целях выявления туберкулеза у граждан, проживающих на территории Ростовской области, в соответствии с действующим законодательством, в том числе алергодиагностика туберкулеза (проба Манту) застрахованным лицам до 17 лет (включительно);

проведение мероприятий, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С (в том числе обследование отдельных категорий лиц, определенных нормативными документами), совершенствование системы противодействия распространению этих заболеваний среди взрослого населения, целевых групп школьников, молодежи;

проведение неонатального скрининга на наследственные врожденные заболевания (адреногенитальный синдром, галактоземию, врожденный гипотиреоз, муковисцидоз, фенилкетонурию) в целях их раннего выявления, своевременного лечения, профилактики развития тяжелых клинических последствий, снижения младенческой смертности и инвалидности у пациентов с выявленными заболеваниями. Неонатальный скрининг на 5 наследственных врожденных заболеваний проводится с охватом не менее 95 процентов от родившихся живыми в соответствии с законодательством Российской Федерации и Ростовской области. Для раннего выявления нарушений слуха у новорожденных детей и детей первого года жизни с целью проведения ранней реабилитации (в том числе кохлеарной имплантации) и снижения инвалидности в Ростовской области проводится аудиологический скрининг с охватом не менее 95 процентов от родившихся живыми в соответствии с законодательством Российской Федерации и Ростовской области;

проведение пренатальной (дородовой) диагностики, биохимического скрининга беременных женщин. С целью раннего выявления нарушений развития плода, для принятия решения о прерывании патологической беременности или дальнейшем медицинском сопровождении беременных с выявленной патологией плода проводится пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин в соответствии с законодательством Российской Федерации и Ростовской области;

Федерации и Ростовской области.

8.13.4. Проведение профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации:

профилактические осмотры и диспансерное наблюдение застрахованных лиц до 17 лет (включительно) в соответствии с действующим законодательством и нормативными актами Российской Федерации и Ростовской области;

диспансерное наблюдение беременных;

проведение диспансеризации граждан различных категорий:

пребывающих в стационарных организациях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

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

студентов, обучающихся по очной форме на бюджетной основе в образовательных организациях, расположенных на территории Ростовской области;

определенных групп взрослого населения;

отдельных категорий граждан в соответствии с действующими нормативными актами Российской Федерации;

проведение профилактических медицинских услуг в центрах здоровья, созданных на базе государственных организаций;

диспансерное наблюдение лиц, страдающих хроническими заболеваниями, с целью снижения рецидивов, осложнений и инвалидизации;

профилактические осмотры детей (включая лабораторные исследования), выезжающих в летние оздоровительные лагеря, санатории, пансионаты и другие детские оздоровительные организации, в соответствии с действующими нормативными актами Российской Федерации и Ростовской области;

медицинские осмотры застрахованных лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, для поступления в учебные заведения.

8.13.5. Осуществление мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации:

проведение медицинских осмотров с целью установления диагноза заболевания, препятствующего поступлению на государственную и муниципальную службу в соответствии с действующими нормативными документами;

осмотры для допуска к занятиям физкультурой и спортом детей, подростков, учащихся, пенсионеров и инвалидов.

#### **8.14. Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий граждан**

Информация об изменениях:

*Пункт 8.14.1 изменен с 14 августа 2018 г. - [Постановление Правительства Ростовской области от 9 августа 2018 г. N 500](#)*

*[См. предыдущую редакцию](#)*

8.14.1. Диспансеризация населения представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов исследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В рамках Территориальной программы государственных гарантий осуществляются:

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

ежегодная диспансеризация пребывающих в стационарных организациях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

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

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

ежегодная 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), 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), 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).

8.14.2. Диспансеризация проводится бесплатно по полису ОМС в поликлинике по территориально-участковому принципу (по месту жительства (прикрепления)).

Диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных организациях господдержки детства, а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, проводится бесплатно по полису ОМС и может быть осуществлена как специалистами медицинской организации по территориальному принципу, так и специалистами областных медицинских организаций (мобильный модуль, бригады врачей-специалистов).

Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия, данного с соблюдением требований, установленных законодательством.

8.14.3. Диспансеризация проводится:

врачами-терапевтами, врачами-специалистами (с проведением лабораторных и функциональных методов исследования) в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, отделениях (кабинетах) медицинской профилактики, кабинетах (отделениях) доврачебной помощи поликлиник (врачебных амбулаториях, центрах общей врачебной практики (семейной медицины), а также медицинскими бригадами для жителей населенных пунктов Ростовской области с преимущественным проживанием лиц старше трудоспособного возраста либо расположенных на значительном удалении.

8.14.4. Перечень выполняемых при проведении диспансеризации клинико-лабораторных и лабораторно-диагностических методов исследований, осмотров врачами-специалистами (фельдшерами/акушерками) определяется в зависимости от возраста и пола гражданина и утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

8.14.5. Порядок проведения диспансеризации застрахованных граждан определяется нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

8.14.6. Сроки проведения диспансеризации отдельных категорий населения в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в Ростовской области, регламентируются приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации и министерства здравоохранения Ростовской области.

Информация об изменениях:

*Пункт 8.14.7 изменен с 14 августа 2018 г. - [Постановление](#) Правительства Ростовской области от 9 августа 2018 г. N 500*

*См. предыдущую редакцию*

8.14.7. Кратность проведения диспансеризации определена нормативно-правовыми актами Российской Федерации по видам медицинских осмотров:

диспансеризация определенных групп взрослого населения - 1 раз в 3 года в возрастные периоды, предусмотренные [приложением N 1](#) к Порядку проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденному [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.10.2017 N 869н "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения";

маммографии для женщин в возрасте от 51 года до 69 лет и исследования кала на скрытую кровь для граждан в возрасте от 49 до 73 лет, которые проводятся 1 раз в 2 года;

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), 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), 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) - ежегодно, вне зависимости от возраста;

диспансеризация пребывающих в стационарных организациях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, в возрасте от 0 до 17 лет включительно - ежегодно.

8.14.8. При выявлении у гражданина (в том числе у детей до 17 лет включительно) в процессе диспансеризации медицинских показаний к проведению исследований, осмотров и мероприятий, не входящих в перечень исследований, они назначаются и выполняются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания и действующими стандартами медицинской помощи.

8.14.9. Ежегодные медицинские осмотры проводятся детям с рождения до 17 лет включительно.

Порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в Ростовской области, регламентируется приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Медицинские осмотры проводятся врачами-педиатрами, участковыми врачами-педиатрами, врачами-специалистами (с проведением лабораторных и функциональных методов исследования) в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в медицинских кабинетах (отделениях) в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях (школы), а также медицинскими бригадами врачей-специалистов областных медицинских организаций.

Перечень выполняемых при проведении медицинских осмотров клинико-лабораторных и лабораторно-диагностических методов исследований, осмотров врачами-специалистами определяется приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

8.14.10. Больные, находящиеся на диспансерном учете, подлежат динамическому наблюдению лечащим врачом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, проведению лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий.

## **8.15. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий, в том числе Территориальной программы ОМС**

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий, в том числе Территориальной программы ОМС, приведен в [приложении N 2](#) к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов.

Информация об изменениях:

Раздел 9 изменен 30 марта 2018 г. - [Постановление Правительства Ростовской области от 28 марта 2018 г. N 209](#)

[См. предыдущую редакцию](#)

### Раздел 9. Критерии доступности и качества медицинской помощи

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий, приведены в [таблице N 9](#).

Таблица N 9

#### Критерии доступности и качества медицинской помощи

N п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателей ТППГ по годам		
			2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6
<b>Критерии качества медицинской помощи</b>					
1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью	процентов от числа опрошенных	39,0	39,0	39,0
1.1.	Удовлетворенность сельского населения медицинской помощью	процентов от числа опрошенных сельских жителей	40,0	40,0	40,0
1.2.	Удовлетворенность городского населения медицинской помощью	процентов от числа опрошенных городских жителей	38,0	38,0	38,0
2.	Смертность населения в трудоспособном возрасте	человек, умерших в трудоспособном возрасте, на 100 тыс. человек населения	496,4	496,3	496,2
3.	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте	процентов	39,4	39,3	39,2
4.	Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	14,7	14,7	14,7
5.	Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми	7,5	7,3	7,1

5.1.	Младенческая смертность (сельское население)	случаев на 1000 родившихся живыми (сельское население)	8,3	8,1	7,9
5.2.	Младенческая смертность (городское население)	случаев на 100 тыс. родившихся живыми (городское население)	7,0	6,8	6,5
6.	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	процентов	9,75	9,5	9,5
7.	Смертность детей в возрасте 0 - 4 лет	случаев на 1000 родившихся живыми	199,2	199,0	198,5
оказания логистических услуг;					

реализации отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", в том числе:

организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей;

закупки диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя;

закупки диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С;

медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки), включая проведение мероприятий по медицинскому обследованию донора, обеспечению сохранности донорских органов до их изъятия у донора, изъятию донорских органов, хранению и транспортировке донорских органов и иных мероприятий, направленных на обеспечение этой деятельности;

реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С;

дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. За счет средств бюджетных ассигнований областного бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в Территориальную 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, включая профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ), а также по государственным организациям здравоохранения в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренных в Территориальной программе ОМС;

предоставления в установленном порядке бюджетам муниципальных образований субвенции на осуществление полномочий по организации оказания жителям Ростовской области первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской

помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи, проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий (за исключением медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Ростовской области);

высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, включенных в перечень, утвержденный министерством здравоохранения Ростовской области;

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

реабилитационной медицинской помощи после стационарного лечения для жителей Ростовской области в условиях пребывания в санатории;

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

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;

дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с действующим законодательством.

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований бюджета Ростовской области в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные услуги (работы) в государственных организациях здравоохранения Ростовской области, входящих в номенклатуру организаций здравоохранения, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации (дома ребенка, включая специализированные, санатории, станции переливания крови, бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомическое бюро (отделение), медицинский информационно-аналитический центр, медицинский центр мобилизационных резервов "Резерв" Ростовской области, дезинфекционная станция, которые не участвуют в реализации Территориальной программы ОМС), а также осуществляются расходы на проведение мероприятий в рамках государственных программ Ростовской области ("Развитие здравоохранения", "Обеспечение общественного порядка и противодействие преступности", "Энергоэффективность и развитие энергетики", "Доступная среда", "Региональная политика", "Защита населения и территории от чрезвычайных ситуаций, обеспечение пожарной безопасности и безопасности людей на водных объектах").

Информация об изменениях:

*Пункт 5.3 изменен с 14 августа 2018 г. - [Постановление Правительства Ростовской области от 9 августа 2018 г. N 500](#)*

*[См. предыдущую редакцию](#)*

5.3. За счет бюджетных ассигнований местных бюджетов осуществляется финансовое обеспечение:

медицинских организаций муниципальной системы здравоохранения в рамках реализации соответствующих государственных полномочий Ростовской области в сфере охраны здоровья,

переданных органам местного самоуправления, в том числе:

- медицинской помощи, предоставляемой патологоанатомическими бюро (отделениями);
- паллиативной медицинской помощи, медицинской помощи, предоставляемой хосписами, домами (отделениями) сестринского ухода;
- медицинской помощи, оказываемой санаториями;
- медицинской помощи, оказываемой ВИЧ-инфицированным.

В рамках реализации органами местного самоуправления государственных полномочий Ростовской области в сфере охраны здоровья финансируются расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения, расходных материалов, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других организациях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), продуктов питания, организацию питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), мягкого инвентаря.

В пределах полномочий, установленных законодательством Российской Федерации органам местного самоуправления муниципальных образований Ростовской области, для муниципальных организаций, имеющих право на осуществление медицинской деятельности, финансируются:

расходы на создание условий для оказания медицинской помощи населению, включая расходы по транспортировке пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно, по содержанию имущества, проведению капитального ремонта имущества, находящегося в собственности муниципальных образований, приобретение оборудования и автотранспорта, основных средств;

расходы на профилактику терроризма и экстремизма, а также минимизацию и (или) ликвидацию последствий проявлений терроризма;

расходы на участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения и пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов;

расходы на реализацию на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний, включая приобретение вакцин, и формированию здорового образа жизни;

расходы на создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях (включая расходы по найму и предоставлению жилья, по оплате стипендий студентам ФГБУ ВО "Ростовский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, расходы на приобретение жилья, доплаты молодым специалистам, расходы по оплате обучения врачей в ординатуре, а также иные выплаты компенсационного характера);

расходы на реализацию муниципальных программ, включая мероприятия по раннему выявлению и лечению заболеваний, снижению материнской и младенческой смертности, формированию у детей и их родителей мотивации к здоровому образу жизни, по предупреждению социально значимых заболеваний, обеспечению детей лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями;

расходы на реализацию дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с действующим законодательством.

5.4. За счет средств обязательного медицинского страхования в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования:

застрахованным лицам оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в раздел I перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом



иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляется финансовое обеспечение профилактических мероприятий, включая диспансеризацию, диспансерное наблюдение (при заболеваниях и состояниях, указанных в [разделе 3](#) Территориальной программы государственных гарантий, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения) и профилактические медицинские осмотры отдельных категорий граждан, указанных в разделе 3 Территориальной программы государственных гарантий, а также мероприятий 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; проведению заместительной почечной терапии методом гемодиализа.

5.5. В рамках Территориальной программы государственных гарантий за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов и средств обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, 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 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. Источниками финансового обеспечения Территориальной программы государственных гарантий являются средства федерального бюджета, средства бюджета Ростовской области, местных бюджетов и средства обязательного медицинского страхования.

Информация об изменениях:

*Раздел 6 изменен с 30 марта 2018 г. - [Постановление Правительства Ростовской области от 28 марта 2018 г. N 209](#)*

*[См. предыдущую редакцию](#)*

## **Раздел 6. Средние нормативы объема медицинской помощи**

Средние нормативы объемов медицинской помощи по ее видам в целом по Территориальной программе государственных гарантий рассчитываются в единицах объема на одного жителя Ростовской области в год, по Территориальной программе ОМС - на одно застрахованное лицо.

Средние нормативы объема медицинской помощи составляют:

для скорой медицинской помощи вне медицинской организации на 2018 - 2020 годы за счет средств обязательного медицинского страхования - 0,3 вызова на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией,

посещения среднего медицинского персонала, а также разовые посещения в связи с заболеваниями, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования) за счет средств обязательного медицинского страхования на 2018 - 2020 годы - 2,35 посещения на 1 застрахованное лицо; за счет средств областного бюджета на 2018 - 2020 годы - 0,15094 посещения на 1 жителя;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, за счет средств 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 областного бюджета на 2018 - 2019 годы - 0,08796 обращения на 1 жителя, на 2020 год - 0,08795 обращения на 1 жителя;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, за счет средств обязательного медицинского страхования на 2018 - 2020 годы - 0,56 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров за счет средств обязательного медицинского страхования на 2018 - 2020 годы - 0,06 случая лечения на 1 застрахованное лицо; за счет средств областного бюджета на 2018 год - 0,00131 случая лечения на 1 жителя, на 2019 - 2020 годы - 0,00121 случая лечения на 1 жителя;

для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования на 2018 год - 0,173096 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, на 2019 год - 0,172948 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, на 2020 год - 0,172790 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", и реабилитационных отделений медицинских организаций за счет средств 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 - 0,07 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 областного бюджета на 2018 год - 0,00770 случая госпитализации на 1 жителя, на 2019 - 2020 годы - 0,00777 случая госпитализации на 1 жителя;

для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (включая хосписы и больницы сестринского ухода) за счет средств областного бюджета на 2018 - 2020 годы - 0,12113 койко-дня на 1 жителя.

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 представлены в [таблицах N 1 - 2](#).

**Таблица N 1**

**Объемы медицинской помощи в стационарных условиях по профилям медицинской помощи (на 1000 жителей) на 2018 - 2020 годы**

Профиль медицинской помощи	Число случаев госпитализации (на 1000 жителей в год)		Средняя длительность пребывания одного	Число койко-дней (круглосуточного пребывания) на 1000 жителей		Число случаев госпитализации оказания помощи на 1 жителя
	всего	в том числе		всего	в том числе	

		взросл ых	детей	больного в стациона ре (дней)		взросл ых	детей	третий уровен ь	второй уровен ь
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Акушерское дело	7,30	7,30	-	5,6	40,88	40,88	-	1,83	3,29
Акушерство и гинекология	26,53	26,41	0,12	6,6	175,10	174,29	0,81	3,18	11,37
Аллергология и иммунология	0,45	0,40	0,05	10,1	4,55	4,00	0,55	0,45	-
Гастроэнтерология	2,10	1,65	0,45	10,8	22,68	17,83	4,85	1,05	1,05
Гематология	0,80	0,61	0,19	13,0	10,40	7,99	2,41	0,80	-
Гериатрия	0,20	0,20	-	18,0	3,60	3,60	-	0,05	0,10
Дерматовенерология (дерматологические койки)	1,00	0,81	0,19	12,3	12,30	9,98	2,32	0,30	0,70
Инфекционные болезни	12,00	6,06	5,94	7,1	85,20	43,00	42,20	1,40	5,60
Кардиология	10,00	9,63	0,37	10,8	108,00	104,00	4,00	4,50	5,50
Колопроктология	0,80	0,75	0,05	9,9	7,92	7,41	0,51	0,56	0,24
Медицинская реабилитация	2,90	2,18	0,72	16,5	47,85	35,89	11,96	0,87	1,07
Неврология	11,70	10,38	1,32	12,1	141,57	125,57	16,00	3,28	7,13
Нейрохирургия	2,42	2,13	0,29	10,7	25,89	22,78	3,11	1,94	0,48
Неонатология	2,10	-	2,10	12,1	25,41	-	25,41	0,53	0,95
Нефрология	1,18	0,75	0,43	11,5	13,57	8,60	4,97	1,18	-
Онкология, радиология, радиотерапия	9,10	8,68	0,42	10,8	98,28	93,75	4,53	4,94	4,16
Оториноларингология	4,10	2,73	1,37	7,6	31,16	20,78	10,38	1,64	2,46
Офтальмология	5,35	4,54	0,81	6,8	36,38	30,90	5,48	3,21	1,74
Педиатрия	8,70	-	8,70	8,6	74,82	-	74,82	1,83	3,96
Пульмонология	3,00	2,47	0,53	11,3	33,90	27,93	5,97	1,80	1,20
Ревматология	1,00	0,85	0,15	13,1	13,10	11,20	1,90	0,50	0,50
Сердечно-сосудистая хирургия (кардиохирургические койки)	1,21	1,11	0,10	9,7	11,74	10,73	1,01	1,21	-
Сердечно-сосудистая хирургия (койки сосудистой хирургии)	1,26	1,22	0,04	10,3	12,98	12,58	0,40	1,26	-
Терапия	19,95	19,95	-	10,1	201,50	201,50	-	1,40	7,50
Травматология и ортопедия	7,90	6,79	1,11	11,1	87,69	75,41	12,28	3,16	3,56
Урология (в том числе детская урология-	5,05	4,66	0,39	8,9	44,95	41,50	3,45	1,30	3,55

андрология)										
Хирургия (комбустиология)	0,35	0,26	0,09	13,5	4,73	3,47	1,26	0,35	-	
Торакальная хирургия	0,40	0,37	0,03	13,3	5,32	4,95	0,37	0,40	-	
Хирургия (в том числе абдоминальная хирургия, трансплантация органов и (или) тканей, трансплантация костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, пластическая хирургия)	21,25	19,13	2,12	8,9	189,13	170,22	18,91	6,38	9,38	
Челюстно-лицевая хирургия, стоматология	1,10	0,89	0,21	7,7	8,47	6,87	1,60	1,10	-	
Эндокринология	1,90	1,52	0,38	11,6	22,04	17,63	4,41	1,14	0,76	
Всего по базовой программе ОМС	173,1	144,43	28,67	9,2	1601,1 1	1335,2 4	265,8 7	53,54	76,25	
Психиатрия	4,21	4,00	0,21	68,7	289,24	274,78	14,46	4,21	-	
Наркология	1,51	1,51	-	18,0	27,13	27,13	-	1,51	-	
Фтизиатрия	1,81	1,45	0,36	93,8	173,61	138,89	34,72	1,81	-	
Дерматовенерология	0,17	0,16	0,01	17,9	4,47	4,16	0,31	0,17	-	
Всего за счет средств бюджета	7,70	7,12	0,58	63,2	494,45	444,96	49,49	7,70	-	
Всего по медицинской помощи в стационарных условиях	180,80	151,55	29,25	11,59	2095,5 6	1780,2 0	315,3 6	61,24	76,25	
Паллиативная медицинская помощь	5,77	5,77	-	21,00	121,13	121,13	-	-	-	
Итого за счет средств бюджета, включая паллиативную медицинскую помощь	13,47	12,89	0,58	45,70	615,58	566,09	49,49	7,70	-	
Итого, включая паллиативную медицинскую помощь	186,57	157,32	29,25	11,88	2216,6 9	1901,3 3	315,3 6	61,24	76,25	

Таблица N 2

**Объемы амбулаторно-поликлинической помощи на 2018 - 2020 годы**

Вид помощи		Единица измерения	Норматив на одного жителя/ на одного застрахованного по ОМС	за
1		2	3	
Амбулаторно-поликлиническая по поводу заболевания		обращений	0,08790	
8.	Смертность населения	число умерших на 1000 человек населения		
8.1.	Смертность населения (городское население)	число умерших на 1000 человек населения (городское население)		
8.2.	Смертность населения (сельское население)	число умерших на 1000 человек населения (сельское население)		
9.	Доля умерших в возрасте 0 - 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 4 лет	процентов		
10.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет	случаев на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста		
11.	Доля умерших в возрасте 0 - 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 17 лет	процентов		
12.	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	процентов		
13.	Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года	процентов		
14.	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года	процентов		
15.	Доля пациентов с инфарктом	процентов		

	миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда		
16.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	процентов	
17.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	процентов	
18.	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболитизис в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	процентов	
19.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	процентов	
20.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, имеющих показания к ее проведению	процентов	
21.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи,	жалоб	

	предоставляемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий		
<b>Критерии доступности медицинской помощи</b>			
22.	Обеспеченность населения врачами	на 10 тыс. человек населения	
	городское население	на 10 тыс. человек населения	
	сельское население	на 10 тыс. человек населения	
22.1.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях	на 10 тыс. человек населения	
22.2.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях	на 10 тыс. человек населения	
23.		Обеспеченность населения средним медицинским персоналом	Амбулаторно-полипрофилактическая
Стационарозамещающая		случаев лечения	0,00130
<b>ОМС</b>			
Скорая медицинская помощь		вызовов	0,30000
Амбулаторно-поликлиническая профилактическая		посещений	2,35000
Амбулаторно-поликлиническая неотложная		посещений	0,56000
Амбулаторно-поликлиническая по поводу заболевания		обращений по поводу заболевания	1,98000
Экстракорпоральное оплодотворение		случаев	0,00023
Стационарозамещающая		случаев лечения	0,06

Государственное задание на оказание государственных услуг организациями здравоохранения Ростовской области, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств бюджета Ростовской области, формируется в порядке, установленном Правительством Ростовской области (за исключением государственного казенного учреждения здравоохранения "Центр медицинский мобилизационных резервов "Резерв" Ростовской области, государственного бюджетного учреждения Ростовской области санатория "Голубая дача", государственного бюджетного учреждения Ростовской области "Медицинский информационно-аналитический центр").

В рамках осуществления органами местного самоуправления государственных полномочий Ростовской области по решению вопросов организации оказания медицинской помощи формируется муниципальное задание на оказание муниципальных услуг муниципальными организациями, имеющими право на осуществление медицинской деятельности, в порядке, установленном администрацией муниципального образования.

Объемы медицинской помощи по Территориальной программе ОМС, установленные в соответствии со средними нормативами, распределяются между медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями решением Комиссии по разработке Территориальной программы ОМС в Ростовской области в соответствии с действующим законодательством.

Решение об изменении распределенных объемов медицинской помощи медицинских организаций в рамках Территориальной программы ОМС принимает Комиссия по разработке

Территориальной программы ОМС в Ростовской области, с учетом предложений от руководителей медицинских организаций, согласованных с руководителями муниципальных органов управления здравоохранением (а в случае их отсутствия - с главными врачами центральных районных (городских) больниц).

Информация об изменениях:

Раздел 7 изменен с 30 марта 2018 г. - [Постановление Правительства Ростовской области от 28 марта 2018 г. N 209](#)

[См. предыдущую редакцию](#)

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

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий, рассчитаны исходя из расходов на ее оказание и на 2018 год составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования - 2 226,82 рубля;

на 1 посещение с профилактическими и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями):

за счет средств областного бюджета - 569,10 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 452,95 рубля;

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

за счет средств областного бюджета - 1 500,11 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 1 268,97 рубля;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования - 579,88 рубля;

на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров:

за счет средств областного бюджета - 28 305,34 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 14 634,17 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях:

за счет средств областного бюджета - 91 432,47 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования (с учетом высокотехнологичной медицинской помощи по методам, включенным в ОМС) - 29 940,71 рубля;

на 1 койко-день по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", и реабилитационных отделений медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования - 2 328,73 рубля;

1 случай госпитализации при оказании высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в программу ОМС - 137 328,82 рубля;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая больницы сестринского ухода (хосписы) за счет средств бюджета - 1 154,46 рубля.

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий, рассчитаны исходя из расходов на ее оказание и на 2019 и 2020 годы составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования - 2 305,00 рубля - на 2019 год; 2 393,29 рубля - на 2020 год;



на 1 посещение с профилактическими целями и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями):

за счет средств областного бюджета - 589,37 рубля - на 2019 год, 623,89 рубля - на 2020 год;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 467,77 рубля - на 2019 год; 484,48 рубля - на 2020 год;

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

за счет средств областного бюджета - 1 562,98 рубля - на 2019 год, 1 672,54 рубля - на 2020 год;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 1 310,31 рубля - на 2019 год; 1 357,16 рубля - на 2020 год;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования - 598,80 рубля - на 2019 год; 620,22 рубля - на 2020 год;

на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров:

за счет средств областного бюджета - 30 578,51 рубля - на 2019 год, 32 371,90 рубля - на 2020 год;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 15 222,11 рубля - на 2019 год; 15 886,17 рубля - на 2020 год;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях:

за счет средств областного бюджета - 95 168,60 рубля - на 2019 год, 101 002,57 рубля - на 2020 год;

за счет средств обязательного медицинского страхования (с учетом высокотехнологичной медицинской помощи по методам, включенным в ОМС) - 31 163,89 рубля - на 2019 год; 32 546,71 рубля - на 2020 год;

на 1 койко-день по медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования - 2 423,82 рубля - на 2019 год; 2 531,43 рубля - на 2020 год;

1 случай госпитализации при оказании высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в программу ОМС - 144 195,26 рубля - на 2019 год, 151 405,02 рубля - на 2020 год;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая больницы сестринского ухода (хосписы), за счет средств областного бюджета - 1 223,97 рубля - на 2019 год, 1 302,65 рубля - на 2020 год.

Средние подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Территориальной программой государственных гарантий (без учета расходов федерального бюджета), составляют:

в 2018 году - 13 177,61 рубля, в том числе:

за счет средств областного бюджета - 2 445,63 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 10 731,98 рубля;

в 2019 году - 13 533,11 рубля, в том числе:

за счет средств областного бюджета - 2 404,13 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 11 128,98 рубля;

в 2020 году - 14 073,80 рубля, в том числе:

за счет средств областного бюджета - 2 495,97 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 11 577,83 рубля.

Подушевые нормативы финансового обеспечения, предусмотренные Территориальной программой государственных гарантий, отражают размер бюджетных ассигнований и средств

обязательного медицинского страхования, необходимых для компенсации затрат на предоставление бесплатной медицинской помощи в расчете на одного жителя Ростовской области в год, за счет средств обязательного медицинского страхования - на одно застрахованное лицо в год.

Финансовое обеспечение Территориальной программы государственных гарантий в части расходных обязательств Ростовской области осуществляется в объемах, предусмотренных консолидированным бюджетом Ростовской области на соответствующий период.

Финансовое обеспечение Территориальной программы ОМС осуществляется в объемах, предусмотренных бюджетом Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ростовской области на соответствующий период.

Финансовое обеспечение содержания медицинских организаций (структурных подразделений), не оказывающих медицинскую помощь в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий (при невыполнении функций по оказанию медицинских услуг в рамках Территориальной программы государственных гарантий, в том числе при закрытии на ремонт и по другим причинам, или при оказании услуг сверх объемов, предусмотренных Территориальной программой государственных гарантий, - в части расходов на оказание таких услуг), осуществляется собственником медицинской организации.

Стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов по условиям ее предоставления представлена в [таблицах N 3 - 5](#).

Стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов по источникам финансового обеспечения представлена в [таблице N 6](#).

Таблица N 3

**Утвержденная стоимость**

**Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2018 год по условиям ее предоставления**

Медицинская помощь по источникам финансового обеспечения и условиям предоставления	N строки	Единица измерения	Объемы медицинской помощи на 1 жителя (по Территориальной программе ОМС - на 1 застрахованное лицо) в год	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (рублей)	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы государственных гарантий (рублей)		Стоимость программы
					за счет средств консолидированного бюджета Ростовской области	за счет средств ОМС	
1	2	3	4	5	6	7	8
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств консолидированного	01	X	X	X	2445,63	X	10343

бюджета Ростовской области в том числе:							
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, не включенная в Территориальную программу ОМС в том числе:	02	вызовов	X	X	-	X	-
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызовов	X	X	X	X	X
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях в том числе:	04	посещений с профилактическими и иными целями	0,15094	569,10	85,90	X	3633
	05	обращений	0,08796	1500,11	131,95	X	5580
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	06	посещений с профилактическими и иными целями	X	X	X	X	X
	07	обращений	X	X	X	X	X
3. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в том числе:	08	случаев госпитализации	0,00770	91432,47	704,03	X	29770
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09	случаев госпитализации	X	X	X	X	X
4. Медицинская помощь в условиях дневного стационара в том числе:	10	случаев лечения	0,00131	28305,34	37,08	X	1568
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	11	случаев лечения	X	X	X	X	X
5. Паллиативная медицинская помощь	12	койко-дней	0,12113	1154,46	139,84	X	5914
6. Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	13	-	X	X	1286,74	X	5442
7. Высокотехнологичная	14	случаев	X	X	60,09	X	2541

медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Ростовской области		госпитализации					
II. Средства консолидированного бюджета Ростовской области на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС в том числе на приобретение:	15	-	X	X	-	X	
санитарного транспорта	16	-	X	X		X	
на 10 тыс. человек населения	80,0		80,0		80,0		
	городское население		на 10 тыс. человек населения		99,7	99,7	99,7
	сельское население		на 10 тыс. человек населения		52,4	52,4	52,4
23.1.	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях		на 10 тыс. человек населения		41,4	41,4	41,4
23.2.	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, оказывающим медицинскую помощь в стационарных условиях		на 10 тыс. человек населения		36,6	36,6	36,6
24.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу государственных гарантий		процентов		8,1	8,1	8,1
25.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу государственных гарантий		процентов		2,6	2,6	2,6
26.	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей		процентов		90,0	90,0	90,0
26.1.	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей (сельское население)		процентов		90,0	90,0	90,0

26.2.	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей (городское население)	процентов	90,0	90,0	90,0
27.	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	процентов	3,1	3,1	3,1
28.	Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь	на 1000 человек сельского населения	310	310	310
29.	Доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов	процентов	7,2	4,4	1,2
30.	Доля посещений выездной патронажной службы на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению	процентов	20,0	25,0	28,0
31.	Доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение в общем количестве женщин с бесплодием	процентов	20,0	20,0	20,0
32.	Эффективность деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности (на основе оценки выполнения функции врачебной должности, показателей рационального и целевого использования коечного фонда)	Кп и Кс	0,95	0,95	0,95

**Примечание.**

Используемые сокращения:

ТПГГ - территориальная программа государственных гарантий;

ОМС - обязательное медицинское страхование.

Начальник управления  
документационного обеспечения

Т.А. Родионченко

Правительства Ростовской области

Информация об изменениях:

Приложение 1 изменено с 30 марта 2018 г. - [Постановление Правительства Ростовской области от 28 марта 2018 г. N 209](#)

[См. предыдущую редакцию](#)

**Приложение N 1**  
к Территориальной программе  
государственных гарантий бесплатного  
оказания гражданам медицинской помощи  
в Ростовской области на 2018 год и на  
плановый период 2019 и 2020 годов

**Перечень**

**лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов  
лечебного питания, 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 и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам  
врачей с 50-процентной скидкой**

С изменениями и дополнениями от:

28 марта 2018 г.

**1. Лекарственные препараты**

Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты	
1	2	3	
A	пищеварительный тракт и обмен веществ		
A02	препараты для лечения заболеваний, связанных с нарушением кислотности		
A02B	препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни		
A02BA	блокаторы H2-гистаминовых рецепторов	ранитидин	
		фамотидин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
MPT	18	-	X
иного медицинского оборудования	19	-	X

III. Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС:	20	X	X
скорая медицинская помощь (сумма строк 28 + 33)	21	вызовов	0,3
медицинская помощь в амбулаторных условиях (сумма строк 29 + 34)	22.1	посещений с профилактическими и иными целями	2,35
	22.2	посещений по неотложной медицинской помощи	0,56
	22.3	обращений	1,98
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 30 + 35) в том числе:	23	случаев госпитализации	0,173096
медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 30.1 + 35.1)	23.1	койко-дней	0,048
высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 30.2 + 35.2)	23.2	случаев госпитализации	0,003
медицинская помощь в условиях дневного стационара (сумма строк 31 + 36)	24	случаев лечения	0,06
паллиативная медицинская помощь (равно строке 37)	25	койко-дней	-
затраты на ведение дела СМО	26	-	X
из строки 20: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	27	X	X
скорая медицинская помощь	28	вызовов	0,3
медицинская помощь в амбулаторных условиях	29.1	посещений с профилактическими и иными	2,35

		целями	
	29.2	посещений по неотложной медицинской помощи	0,56
	29.3	обращений	1,98
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в том числе:	30	случаев госпитализации	0,173096
медицинская реабилитация в стационарных условиях	30.1	койко-дней	0,048
высокотехнологичная медицинская помощь	30.2	случаев госпитализации	0,003
медицинская помощь в условиях дневного стационара	31	случаев лечения	0,06
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы:	32	X	X
скорая медицинская помощь	33	вызовов	-
медицинская помощь в амбулаторных условиях	34.1	посещений с профилактическими и иными целями	-
	34.2	посещений по неотложной медицинской помощи	-
	34.3	обращений	-
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в том числе:	35	случаев госпитализации	-
A02BC	ингибиторы протонного насоса		омепразол
			эзомепразол



A02BX	другие препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни	висмута трикалия дицитрат
A03	препараты для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта	
A03A	препараты для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта	
A03AA	синтетические антихолинергические средства, эфиры с третичной аминогруппой	мебеверин
A03AD	папаверин и его производные	дротаверин
A03F	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта	
A03FA	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта	метоклопрамид
A05	препараты для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей	
A05A	препараты для лечения заболеваний желчевыводящих путей	
A05AA	препараты желчных кислот	урсодезоксихолевая кислота
A05B	препараты для лечения заболеваний печени, липотропные средства	
A05BA	препараты для лечения заболеваний печени	фосфолипиды + глицирризиновая кислота
A06	слабительные средства	
A06A	слабительные средства	
A06AB	контактные слабительные средства	бисакодил
A06AD	осмотические слабительные средства	лактоулоза
A07	противодиарейные, кишечные	

	противовоспалительные и противомикробные препараты	
A07B	адсорбирующие кишечные препараты	
A07BC	адсорбирующие кишечные препараты другие	смектит диоктаэдрический
A07D	препараты, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта	
A07DA	препараты, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта	лоперамид
A07E	кишечные противовоспалительные препараты	
A07EC	аминосалициловая кислота и аналогичные препараты	месалазин
		сульфасалазин
A07F	противодиарейные микроорганизмы	
A07FA	противодиарейные микроорганизмы	бифидобактерии бифидум
A09	препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные	

	препараты			
медицинская реабилитация в стационарных условиях	35.1	койко-дней		-
высокотехнологичная медицинская помощь	35.2	случаев госпитализации		-
медицинская помощь в условиях дневного стационара	36	случаев лечения		-
паллиативная медицинская помощь	37	койко-дней		-
Итого (сумма строк 01 + 15 + 20)	38	-		X

**Примечание.**

1. X - данные ячейки не подлежат заполнению.
2. Используемые сокращения:  
**КТ** - компьютерный томограф;  
**МРТ** - магнитно-резонансный томограф;  
**ОМС** - обязательное медицинское страхование;  
**СМО** - страховые медицинские организации.

**Таблица N 4**

**Утвержденная стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2019 год по условиям её предоставления**

Медицинская помощь по источникам финансового обеспечения и условиям предоставления	N строки	Единица измерения	Объемы медицинской помощи на 1 жителя (по территории программы ОМС - на 1 застрахованное лицо) в год	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (рублей)	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы государственных гарантий (рублей)	
					за счет средств консолидированного бюджета Ростовской области	за счет средств ОМС
1	2	3	4	5	6	7
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств консолидированного бюджета Ростовской области в том числе:	01	X	X	X	2404,13	X

1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе:	02	вызвов	X	X	-	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызвов	X	X	X	X
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе:	04	посещений с профилактическими и иными целями	0,15094	589,37	88,96	X
	05	обращений	0,08796	1562,98	137,48	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	06	посещений с профилактическими и иными целями	X	X	X	X
	07	обращений	X	X	X	X
3. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	08	случаев госпитализации	0,00777	95168,60	739,46	X
	09	случаев госпитализации	X	X	X	X
4. Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:	10	случаев лечения	0,00121	30578,51	37,00	X
	11	случаев лечения	X	X	X	X
5. Паллиативная медицинская помощь	12	койко-дней	0,12113	1223,97	148,26	X
6. Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	13	-	X	X	1192,88	X
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Ростовской области	14	случаев госпитализации	X	X	60,09	X

II. Средства консолидированного бюджета Ростовской области на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС в том числе на приобретение:		15	X	X	X	-	X
санитарного транспорта		16	-	X	X	-	X
КТ		17	-	X	X	-	X
МРТ		18	-	X	X	-	X
иного медицинского оборудования		19	-	X	X	-	X
III. Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС:		20	X	X	X	X	11128,9
скорая медицинская помощь (сумма строк 28 + 33)		21	вызовов	0,3	2305,00	X	691,50
медицинская помощь в амбулаторных условиях (сумма строк 29 + 34)		22.1	посещений с профилактическими и иными целями	2,35	467,77	X	1099,2
		22.2	посещений по неотложной медицинской помощи	0,56	598,80	X	335,36
	22.3	обращений	1,98	1310,31		X	
A09AA	ферментные препараты			панкреатин		гранулы кишечнорастворимые; капсулы; капсулы кишечнорастворимые; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой	
A10	препараты для лечения сахарного диабета						
A10A	инсулины и их аналоги						
A10AB	инсулины короткого действия и их			инсулин аспарт		раствор для подкожного введения	

	аналоги для инъекционного введения		внутривенного введения
		инсулин глулизин	раствор для подкожного введения
		инсулин лизпро	раствор для внутривенного и подкожного введения
		инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)	раствор для инъекций
A10AC	инсулины средней продолжительности действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный)	суспензия для подкожного введения
A10AD	инсулины средней продолжительности действия или длительного действия и их аналоги в комбинации с инсулинами короткого действия для инъекционного введения	инсулин аспарт двухфазный	суспензия для подкожного введения
		инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный)	суспензия для подкожного введения
		инсулин деглудек + инсулин аспарт	раствор для подкожного введения
		инсулин лизпро двухфазный	суспензия для подкожного введения
A10AE	инсулины длительного действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин гларгин	раствор для подкожного введения
		инсулин деглудек	раствор для подкожного введения
		инсулин детемир	раствор для подкожного введения
A10B	гипогликемические препараты, кроме инсулинов		
A10BA	бигуаниды	метформин	таблетки; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые

			оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой	
A10BB	производные сульфонилмочевины	глибенкламид	таблетки	
		гликлазид	таблетки; таблетки пролонгированного действия; таблетки с модифицированным высвобождением	
A10BH	ингибиторы дипептидил- пептидазы-4 (ДПП-4)	алоглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
		вилдаглиптин	таблетки	
		линаглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
		саксаглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
		ситаглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
A10BX	другие гипогликемические препараты, кроме инсулинов	дапаглифлозин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
		репаглинид	таблетки	
		эмпаглифлозин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
A11	витамины			
A11C	витамины А и D, включая их комбинации			
A11CA		витамин А	ретинол	драже; капли для приема внутри и наружно; применение ; капсулы; мазь для наружно применения ; раствор для приема внутри; раствор для приема внутри и наружно

						применен [маслянь
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 30 + 35), в том числе:	23	случаев госпитализации	0,172948	31163,89	X	5389,7
медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 30.1 + 35.1)	23.1	койко-дней	0,058	2423,82	X	140,58
высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 30.2 + 35.2)	23.2	случаев госпитализации	0,003	144195,26	X	432,59
медицинская помощь в условиях дневного стационара (сумма строк 31 + 36)	24	случаев лечения	0,06	15222,11	X	913,33
паллиативная медицинская помощь (равно строке 37)	25	койко-дней	-	-	X	
затраты на ведение дела СМО	26	-	X	-	X	105,47
из строки 20: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	27	X	X	X	X	11023,5
скорая медицинская помощь	28	вызовов	0,3	2305,00	X	691,50
медицинская помощь в амбулаторных условиях	29.1	посещений с профилактическими и иными целями	2,35	467,77	X	1099,2
	29.2	посещений по неотложной медицинской помощи	0,56	598,80	X	335,36
	29.3	обращений	1,98	1310,31	X	2594,3
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	30	случаев госпитализации	0,172948	31163,89	X	5389,7
медицинская реабилитация в стационарных условиях	30.1	койко-дней	0,058	2423,82	X	140,58
высокотехнологичная медицинская помощь	30.2	случаев госпитализации	0,003	144195,26	X	432,59



		и				
медицинская помощь в условиях дневного стационара	31	случаев лечения	0,06	15222,11	X	913,33
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы:	32	X	X	X	X	-
скорая медицинская помощь	33	вызвовов	-	-	X	-
медицинская помощь в амбулаторных условиях	34.1	посещений с профилактическими и иными целями	-	-	X	-
	34.2	посещений по неотложной медицинской помощи	-	-	X	-
	34.3	обращений	-	-	X	-
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в том числе:	35	случаев госпитализации и	-	-	X	-
медицинская реабилитация в стационарных условиях	35.1	койко-дней	-	-	X	-
высокотехнологичная медицинская помощь	35.2	случаев госпитализации и	-	-	X	-
медицинская помощь в условиях дневного стационара	36	случаев лечения	-	-	X	-
паллиативная медицинская помощь	37	койко-дней	-	-	X	-
Итого (сумма строк 01 + 15 + 20)	38	-	X	X	2404,13	11128,9

**Примечание.**

1. X - данные ячейки не подлежат заполнению.
2. Используемые сокращения:  
СМО - страховые медицинские организации;  
ОМС - обязательное медицинское страхование.

**Таблица N 5**

**Утвержденная стоимость  
Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи в Ростовской области на 2020 год по условиям её предоставления**

Медицинская помощь по источникам финансового обеспечения и условиям предоставления	N строки	Единица измерения	Объемы медицинской помощи на 1 жителя (по Территориальной программе ОМС - на 1 застрахованное лицо) в год	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (рублей)	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы государственных гарантий (рублей)		
					за счет средств консолидированного бюджета Ростовской области	за счет средств ОМС	
A11CC		витамин D и его аналоги		альфакальцидол	капли для приема внутрь; капсулы; раствор для приема внутрь [в масле]		
				кальцитриол	капсулы		
				колекальциферол	капли для приема внутрь; раствор для приема внутрь [масляный]		
	1	2	3	4	5	6	7
_ε&NзH rЭфЧn9 ЧЭгЧЕ MJ8Г•α-j Ы-УМ5 ЗЛЪYZJ Ц-εHrУ М4УМ_ yЗÿSз_® %o Еъић Я™ЕГЙ ©Э Ю·] »УМ[KI _®%онц ль ЛЬкЧ±кл рЛЪШК1 Зви*Ен_ ¶‘Ъ+ЛЪw и’№&y Шль®до _rЭгЧHv гКзыМф С_ьz+ Юиьиль ль,·W zwZ•ьo <							

-  
ХИ\_кЦГ  
~»S3mw  
Чs5лфт\_  
лӱ, fӱ—  
&sumgz  
Щрlkiэ†  
sumpЛь  
ШДНД  
ПЈ'Су~  
ЪЫ\_Т!  
@;PQE;  
hЯСъ·m  
5y]ëг^~  
У4€И§Г  
2Тг]°Ль  
Ш□^~@  
ř\_DR\_\_  
\_Чо\_Д  
‡\_nzЧо?  
Чо\_ЛьЫ  
—  
'§μ3«¶В  
q«^h«i-л  
\_hФ^¶кз  
=«ahЛь  
Ю|r\_§u  
©\_@eШj  
w^ДZиh  
Щ±~e'·  
Ш&j)rjw  
^Жw-]†§  
umSЛьg  
Hj№5зК  
<чп№д\_  
-...йн%o  
Ж-Ль%o  
CzЛГ¶Й  
±~e'·Ш  
&j)rjw^  
Жw-I—  
Г«>\_лӱ, f  
ӱ—  
&sumgz  
Чh™È§  
ЎэЙЭjW  
л№Ч-Ль  
Ь  
мл=3mw  
Чs5лфт-Г

кжЛЫ^  
v3§укле  
WЛh=з  
mwЧs5л  
k&¶™Ль  
ЛьРў·©  
—  
йЭjWл  
№v\_кЧ±  
J—  
|Щ\_ьz+  
Юшьи>  
W  
zwZ•цт|<  
-  
ХИ\_кЦГ  
~»°ЛьШе  
ЎЖГ\_г  
П^hчГў  
—  
ц®%o§ў·  
©—  
йЭjWле'  
uТt\_/M4  
Яwt\_ь+  
Льви'№  
&yШль  
®до\_rЭГ  
ЧНvгКу  
ыМфС:"  
къ\$®hв  
&«№+»  
Кз-  
Dp\_—  
ЭМ\_К\_—  
Э\_ \_н\_Э  
—  
\_н\_ S\_ B  
\_T\_—  
\_ ]\_ H\_ T  
\_ \_н\_—  
-  
I\_ \_ S  
\_К\_ ]\_ Э\_—  
-  
\_H\_ ,<  
sO®("к«  
bh\_ь®\*  
mзM-  
ў%ol\_ E

®%Q1\_ |  
-3B,,·B  
OB·Bw  
BSBCBo  
BiB“mv+  
IГйЭjW  
л№\_ ©—  
\$иў·b·И  
\_кЦГ~>×  
ЛЪЛТЪЛ>  
±Квмпя  
ХИ\_кЦГ  
~>»in+k<  
нў%олюЪ  
ЪrЛъЛ[  
§Iжй†>Z  
Ъ\_кЧ«"  
MAILIN  
G\_ID": "  
14", "EM  
AIL": "in  
fo@krk-  
media.ru  
", "RECI  
PIENT\_I  
D": "896  
634"7\_Ъ  
Ыwnше  
o;п®>m!  
S□^Zз  
Ю^нЮ  
wyM[oO  
цoG7ЯЯ  
vmpxsЧ  
vп—  
№i-ыЬъ  
Юqз^кЗ>  
єY\_Льг•  
z>"ў