



Постановление Правительства СК от 05.03.2009 N 67-п "Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2009 год"

20.08.2009 09:48



ПРАВИТЕЛЬСТВО СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 5 марта 2009 г. N 67-п

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
НА ТЕРРИТОРИИ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ БЕСПЛАТНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2009 ГОД**

В соответствии с Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, постановлением Правительства Российской Федерации от 5 декабря 2008 г. N 913 "О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2009 год" и законами Ставропольского края "Об организации здравоохранения в Ставропольском крае", "О бюджете Ставропольского края на 2009 год" и "О бюджете Ставропольского краевого фонда обязательного медицинского страхования на 2009 год" Правительство Ставропольского края постановляет:

1. Утвердить прилагаемую Территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2009 год (далее - Территориальная программа).
2. Поручить министерству здравоохранения Ставропольского края совместно со Ставропольским краевым фондом обязательного медицинского страхования разработать и установить задания по реализации Территориальной программы в порядке, определенном постановлением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2003 г. N 255 "О разработке и финансировании выполнения заданий по обеспечению государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и контроле за их реализацией".
3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Ставропольского края Зайцева Г.С.
4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2009 года.

Исполняющий обязанности
Губернатора Ставропольского края
первый заместитель председателя
Правительства Ставропольского края
Ю.В.БЕЛЫЙ

Утверждена
постановлением
Правительства Ставропольского края
от 6 марта 2009 г. N 67-п

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ТЕРРИТОРИИ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ БЕСПЛАТНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2009 ГОД

I. Общие положения

Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2009 год (далее - Территориальная программа) разработана в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 5 декабря 2008 г. N 913 "О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2009 год", постановлением Правительства Ставропольского края от 23 марта 2004 г. N 46-п "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации на территории Ставропольского края", Временным порядком финансового взаимодействия и расходования средств в системе обязательного медицинского страхования граждан, утвержденным директором Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 5 апреля 2001 г. N 1518/21-1.

Территориальная программа определяет виды, нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансового обеспечения, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь, а также предусматривает условия оказания, критерии качества и доступности медицинской помощи, бесплатно предоставляемой гражданам Российской Федерации (далее - граждане) на территории Ставропольского края.

В состав Территориальной программы включена Территориальная программа обязательного медицинского страхования на 2009 год (далее - Территориальная программа ОМС).

В рамках Территориальной программы за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов и средств обязательного медицинского страхования (далее - средства ОМС) осуществляется финансовое обеспечение медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту, поступлении в военные образовательные учреждения профессионального образования и призыве на военные сборы, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной службе.

II. Виды и условия оказания медицинской помощи

В рамках Территориальной программы бесплатно предоставляются:

первичная медико-санитарная, в том числе неотложная, медицинская помощь;
скорая, в том числе специализированная (санитарно-авиационная), медицинская помощь;
специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

Первичная медико-санитарная помощь включает в себя лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений и других состояний, требующих неотложной медицинской помощи, медицинскую профилактику заболеваний, осуществление мероприятий по проведению профилактических прививок, профилактических осмотров, диспансерного наблюдения здоровых детей, лиц с хроническими заболеваниями, по предупреждению аборт, санитарно-гигиеническое просвещение граждан, а также проведение других мероприятий, связанных с оказанием первичной медико-санитарной помощи гражданам. Первичная медико-санитарная помощь предоставляется гражданам в амбулаторно-

поликлинических, стационарно-поликлинических, больничных учреждениях и других медицинских организациях врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами специалистами, а также соответствующим средним медицинским персоналом.

Скорая, в том числе специализированная (санитарно-авиационная), медицинская помощь оказывается безотлагательно гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастные случаи, травмы, отравления, а также другие состояния и заболевания), учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи государственной или муниципальной системы здравоохранения.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь предоставляется гражданам в медицинских организациях при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных, уникальных или ресурсоемких медицинских технологий.

Медицинская помощь гражданам предоставляется:

учреждениями и структурными подразделениями скорой медицинской помощи (скорая медицинская помощь);

амбулаторно-поликлиническими учреждениями и другими медицинскими организациями или их соответствующими структурными подразделениями и дневными стационарами всех типов (амбулаторная медицинская помощь);

больничными учреждениями и другими медицинскими организациями или их соответствующими структурными подразделениями (стационарная медицинская помощь).

Амбулаторная медицинская помощь предоставляется гражданам при заболеваниях, травмах, отравлениях и других патологических состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, изоляции и использования интенсивных методов лечения, а также при беременности и искусственном прерывании беременности на ранних сроках (абортах).

Стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам в больничных учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях в следующих случаях, требующих круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям:

заболевание, в том числе острое;

обострение хронической болезни;

отравление;

травма;

патология беременности, роды, аборт;

период новорожденности.

Мероприятия по восстановительному лечению и реабилитации больных осуществляются в амбулаторных и больничных учреждениях, иных медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях, включая центры восстановительной медицины и реабилитации, в том числе детские, а также санатории, в том числе детские и для детей с родителями.

При оказании медицинской помощи осуществляется обеспечение граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации необходимыми лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, а также обеспечение детей-инвалидов специализированными продуктами питания.

Для получения медицинской помощи граждане имеют право на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача, с учетом согласия этого врача, а также на выбор медицинской организации в соответствии с договорами обязательного медицинского страхования.

Территориальная программа включает в себя:

перечень заболеваний и видов медицинской помощи, предоставляемой гражданам бесплатно за счет консолидированного бюджета Ставропольского края и средств Ставропольского краевого фонда обязательного медицинского страхования, согласно приложению 1 к Территориальной программе;

условия оказания медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке, согласно приложению 2 к Территориальной программе; порядок реализации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в учреждениях здравоохранения Ставропольского края и учреждениях здравоохранения муниципальных образований Ставропольского края согласно приложению 3 к Территориальной программе;

перечни жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания скорой, неотложной и стационарной медицинской помощи, согласно приложению 4 к Территориальной программе;

перечень лекарственных средств, отпускаемых населению Ставропольского края в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, согласно приложению 5 к Территориальной программе; перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, финансируемых из бюджета Ставропольского края, согласно приложению 6 к Территориальной программе;

перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, работающих в системе обязательного медицинского страхования, согласно приложению 7 к Территориальной программе;

государственное (муниципальное) задание медицинским учреждениям и другим медицинским организациям на 2009 год, участвующим в реализации Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2009 год, согласно приложению 8 к Территориальной программе.

Условия оказания медицинской помощи в рамках Территориальной программы устанавливаются постановлением Правительства Ставропольского края в соответствии с законодательством Российской Федерации и Территориальной программой.

III. Источники финансового обеспечения медицинской помощи

Медицинская помощь на территории Ставропольского края оказывается за счет средств всех бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, в том числе средств бюджетов государственных фондов обязательного медицинского страхования.

За счет средств ОМС финансируется базовая программа обязательного медицинского страхования как составная часть Территориальной программы, которая включает в себя первичную медико-санитарную, в том числе неотложную, и специализированную, за исключением высокотехнологичной, медицинскую помощь, предусматривающую также обеспечение необходимыми лекарственными средствами, в соответствии с законодательством Российской Федерации в следующих случаях:

инфекционные и паразитарные заболевания, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита; новообразования;

болезни эндокринной системы;

расстройства питания и нарушения обмена веществ;

болезни нервной системы;

болезни крови, кроветворных органов;

отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;

болезни глаза и его придаточного аппарата;

болезни уха и сосцевидного отростка;

болезни системы кровообращения;

болезни органов дыхания;

болезни органов пищеварения;

болезни мочеполовой системы;

болезни кожи и подкожной клетчатки;
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
врожденные аномалии (пороки развития);
деформации и хромосомные нарушения;
беременность, роды, послеродовой период и аборты;
отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета предоставляются:

дополнительная медицинская помощь, оказываемая врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, медицинскими сестрами участковыми врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей) федеральных учреждений здравоохранения, находящихся в ведении Федерального медико-биологического агентства;

дополнительная медицинская помощь, оказываемая врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, медицинскими сестрами участковыми врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей) федеральных учреждений здравоохранения Российской академии наук, Сибирского отделения Российской академии наук при условии размещения в этих учреждениях муниципального заказа на оказание первичной медико-санитарной помощи; специализированная медицинская помощь, оказываемая в федеральных медицинских учреждениях, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации; высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях в соответствии с установленным государственным заданием и в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации;

медицинская помощь, предусмотренная федеральными законами для определенных категорий граждан, оказываемая в соответствии с установленным государственным заданием и в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации;

дополнительные мероприятия по развитию профилактического направления медицинской помощи (диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, дополнительная диспансеризация работающих граждан, в том числе занятых на работах с вредными условиями труда, иммунизация граждан, ранняя диагностика отдельных заболеваний) в соответствии с законодательством Российской Федерации;

первичная медико-санитарная, скорая и специализированная медицинская помощь работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, а также населению закрытых административно-территориальных образований, наукоградов Российской Федерации, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, которая оказывается медицинскими учреждениями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству;

лекарственные средства, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей по перечню заболеваний, утверждаемому Правительством Российской Федерации;

лекарственные средства, предназначенные для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей по перечню лекарственных средств, утверждаемому Правительством Российской Федерации.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета предоставляются субсидии бюджету Ставропольского края на финансовое обеспечение дополнительной медицинской помощи, оказываемой врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-

терапевтов участковых, медицинскими сестрами участковыми врачами-педиатрами участковыми и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей) учреждений здравоохранения муниципальных образований Ставропольского края, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, либо (при отсутствии учреждений здравоохранения муниципальных образований Ставропольского края) соответствующих учреждений здравоохранения Ставропольского края, либо (при отсутствии на территории муниципального образования Ставропольского края учреждений здравоохранения муниципальных образований Ставропольского края и учреждений здравоохранения Ставропольского края) медицинских организаций Ставропольского края, в которых в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, размещен муниципальный заказ.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, переданных в бюджет Ставропольского края, оказывается государственная социальная помощь отдельным категориям граждан в части обеспечения их необходимыми лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

За счет бюджетных ассигнований бюджета Ставропольского края предоставляются: специализированная (санитарно-авиационная) скорая медицинская помощь; специализированная медицинская помощь, оказываемая в онкологических диспансерах (в части содержания), кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических и других специализированных медицинских учреждениях Ставропольского края, входящих в номенклатуру учреждений здравоохранения, утверждаемую Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психических расстройствах и расстройствах поведения, а также при наркологических заболеваниях;

высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских учреждениях Ставропольского края;

лекарственные средства в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, включая обеспечение граждан лекарственными средствами, предназначенными для больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, с учетом лекарственных средств, предусмотренных перечнями, утверждаемыми Правительством Российской Федерации.

За счет бюджетных ассигнований бюджетов муниципальных образований Ставропольского края, за исключением муниципальных образований Ставропольского края, медицинская помощь населению в которых в соответствии с законодательством Российской Федерации осуществляется учреждениями Федерального медико-биологического агентства, предоставляются:

скорая медицинская помощь, за исключением специализированной (санитарно-авиационной); первичная медико-санитарная помощь, в том числе неотложная медицинская помощь, оказываемая гражданам при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, психических расстройствах, расстройствах поведения и наркологических заболеваниях.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджета Ставропольского края и бюджетов муниципальных образований Ставропольского края осуществляется обеспечение медицинских организаций Ставропольского края лекарственными и иными средствами, изделиями медицинского назначения, иммунобиологическими препаратами и дезинфекционными средствами, донорской кровью и ее компонентами.

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджета Ставропольского края и бюджетов муниципальных образований Ставропольского края в установленном порядке осуществляется медицинская помощь, а также предоставляются

медицинские и иные услуги в лепрозориях, центрах по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита и инфекционными заболеваниями, центрах медицинской профилактики, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах профессиональной патологии, санаториях, в том числе детских и для детей с родителями, бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомических бюро, медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, станциях переливания крови, центрах крови, центрах планирования семьи и репродукции, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, домах ребенка, включая специализированные, хосписах, домах (больницах) сестринского ухода, молочных кухонь и прочих медицинских учреждениях, входящих в номенклатуру учреждений здравоохранения, утверждаемую Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, которые не участвуют в реализации Территориальной программы ОМС.

IV. Нормативы объема медицинской помощи

Нормативы объема медицинской помощи с целью обеспечения потребности граждан в медицинской помощи по ее видам рассчитываются в единицах объема на 1 человека в год. Нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Территориальной программой, и в среднем составляют:

- для скорой, в том числе специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи - 0,317 вызова;
- для амбулаторной, в том числе неотложной, медицинской помощи, предоставляемой в амбулаторно-поликлинических учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях, - 7,478 посещения, в том числе в рамках Территориальной программы ОМС - 6,232 посещения;
- для амбулаторной медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров, - 0,399 пациенто-дня, в том числе в рамках Территориальной программы ОМС - 0,348 пациенто-дня;
- для стационарной медицинской помощи, предоставляемой в больничных учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях, - 2,675 койко-дня, в том числе в рамках Территориальной программы ОМС - 2,159 койко-дня.

V. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, порядок и структура формирования тарифов на медицинскую помощь, подушевые нормативы финансового обеспечения, предусмотренные Территориальной программой

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с Территориальной программой, рассчитаны исходя из расходов на ее оказание с учетом индекса потребительских цен, предусмотренного основными параметрами прогноза социально-экономического развития Российской Федерации, а также индексации заработной платы работников бюджетной сферы, иных затрат на медицинскую помощь в 2009 году и в среднем составляют:

- на 1 вызов скорой, в том числе специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи - 1190,9 рубля;
- на 1 посещение амбулаторно-поликлинических учреждений и других медицинских организаций или их соответствующих структурных подразделений (включая оказание неотложной медицинской помощи) - 160,8 рубля, в том числе 147 рублей - за счет средств ОМС;
- на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров - 302,3 рубля, в том числе 282,6 рубля - за счет средств ОМС;

на 1 койко-день в больничных учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях - 982,4 рубля, в том числе 931,9 рубля - за счет средств ОМС.

Тарифы медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы ОМС, включают расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, приобретение медикаментов и перевязочных средств, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, стекла, химпосуды и прочих материальных запасов, расходы по оплате стоимости лабораторных и инструментальных исследований, производимых в других учреждениях (при отсутствии своей лаборатории и диагностического оборудования), а также расходы по оплате организации питания предприятиями общественного питания (при отсутствии своего пищеблока).

При выполнении нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных Территориальной программой, в состав затрат на оказание медицинской помощи за счет средств ОМС могут быть включены иные расходы в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

Подушевые нормативы финансового обеспечения Территориальной программы отражают размер ассигнований, необходимых для компенсации затрат по предоставлению бесплатной медицинской помощи в расчете на 1 человека в год.

Финансовое обеспечение Территориальной программы в части обязательств Российской Федерации осуществляется в объемах, предусмотренных в федеральном бюджете на 2009 год.

Подушевые нормативы финансового обеспечения Территориальной программы устанавливаются Правительством Ставропольского края исходя из нормативов, предусмотренных разделом IV и настоящим разделом Территориальной программы, с учетом соответствующих районных коэффициентов.

Размер страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения Ставропольского края установлен Законом Ставропольского края "О бюджете Ставропольского края на 2009 год".

Подушевые нормативы финансового обеспечения Территориальной программы установлены в расчете на 1 человека в год (без учета расходов федерального бюджета) и составляют в среднем 4886,4 рубля, в том числе:

2940,5 рубля - за счет средств ОМС;

1945,9 рубля - за счет средств соответствующих бюджетов, предусматриваемых на оказание скорой, в том числе специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи, неотложной медицинской помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинской помощи при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психических расстройствах и расстройствах поведения, наркологических заболеваниях, а также на содержание медицинских организаций, участвующих в обязательном медицинском страховании, и финансовое обеспечение деятельности медицинских организаций, не участвующих в реализации Территориальной программы ОМС, указанных в последнем абзаце раздела III Территориальной программы.

Формирование тарифов на медицинскую помощь, оказываемую за счет средств ОМС, осуществляется министерством здравоохранения Ставропольского края в соответствии с законодательством Российской Федерации и нормативами объема медицинской помощи, финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи и подушевого норматива финансового обеспечения Территориальной программы.

VI. Критерии доступности и качества медицинской помощи

Территориальной программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой на территории Ставропольского края, на основе которых проводится комплексная оценка уровня и динамики следующих показателей:

удовлетворенность населения медицинской помощью;
число лиц, страдающих социально значимыми болезнями, с установленным впервые в жизни диагнозом;
число лиц в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных инвалидами;
смертность населения;
смертность населения в трудоспособном возрасте;
смертность населения от сердечно-сосудистых заболеваний;
смертность населения от онкологических заболеваний;
смертность населения от внешних причин;
смертность населения в результате дорожно-транспортных происшествий;
материнская смертность;
младенческая смертность;
доступность медицинской помощи на основе оценки реализации нормативов объема медицинской помощи по видам медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой, а также установленных Территориальной программой сроков ожидания гражданами медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке;
эффективность использования ресурсов здравоохранения (кадровых, материально-технических, финансовых и других).

В рамках Территориальной программы осуществляется оплата медицинских услуг, оказание которых соответствует стандартам медицинской помощи, а также критериям качества медицинской помощи.

Критериями доступности и качества медицинской помощи являются:

соблюдение медицинских технологий в 100-процентных случаях;
снижение риска осложнений для пациентов до нуля;
оказание медицинской помощи в объеме, предусмотренном соответствующими стандартами медицинской помощи;
укомплектованность учреждений здравоохранения Ставропольского края медицинскими кадрами.

При реализации Территориальной программы с учетом рекомендаций Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации применяются эффективные способы оплаты медицинской помощи, ориентированные на результат деятельности медицинских организаций (по законченному случаю, на основе подушевого финансового обеспечения амбулаторной медицинской помощи, по средней стоимости стационарного лечения пациента с учетом профиля отделения, по клинико-статистической группе болезней, а также по единице объема оказанной медицинской помощи).

Выравнивание финансовых условий реализации Территориальной программы ОМС с учетом совокупных доходных источников их финансового обеспечения, а также стимулирование эффективности реализации Территориальной программы осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение 1
к Территориальной программе
государственных гарантий оказания
гражданам Российской Федерации
на территории Ставропольского края
бесплатной медицинской помощи на 2009 год

ПЕРЕЧЕНЬ
ЗАБОЛЕВАНИЙ И ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ ГРАЖДНАМ
БЕСПЛАТНО ЗА СЧЕТ КОНСОЛИДИРОВАННОГО БЮДЖЕТА
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ И СРЕДСТВ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЕВОГО ФОНДА
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

1. За счет бюджетных ассигнований бюджета Ставропольского края предоставляются:

1.1. Специализированная (санитарно-авиационная) скорая медицинская помощь, оказываемая в государственных учреждениях здравоохранения Ставропольского края, в следующих случаях:

инфекционные и паразитарные заболевания, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита; новообразования;

болезни эндокринной системы;

расстройства питания и нарушения обмена веществ;

болезни нервной системы;

болезни крови, кроветворных органов;

отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;

болезни глаза и его придаточного аппарата;

болезни уха и сосцевидного отростка;

болезни системы кровообращения;

болезни органов дыхания;

болезни органов пищеварения;

болезни мочеполовой системы;

болезни кожи и подкожной клетчатки;

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;

врожденные аномалии (пороки развития);

деформации и хромосомные нарушения;

беременность, роды, послеродовой период и аборт;

отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период.

1.2. Специализированная медицинская помощь, оказываемая в онкологических диспансерах (в части содержания), кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических и других специализированных медицинских учреждениях Ставропольского края, входящих в номенклатуру учреждений здравоохранения, утверждаемую Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, в следующих случаях:

заболевания, передаваемые половым путем;

туберкулез;

ВИЧ-инфекции и синдром приобретенного иммунодефицита;

психические расстройства;

расстройства поведения;

наркологические заболевания.

1.3. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских учреждениях Ставропольского края, в следующих случаях:

болезни нервной системы;

болезни уха и сосцевидного отростка;

болезни системы кровообращения;

болезни органов дыхания;

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

2. За счет бюджетных ассигнований бюджетов муниципальных образований Ставропольского края, за исключением муниципальных образований Ставропольского края, медицинская помощь населению которых в соответствии с законодательством Российской Федерации осуществляется учреждениями Федерального медико-биологического агентства, предоставляются:

2.1. Скорая медицинская помощь, за исключением специализированной (санитарно-авиационной), в следующих случаях:

инфекционные и паразитарные заболевания, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита; новообразования;

болезни эндокринной системы;
расстройства питания и нарушения обмена веществ;
болезни нервной системы;
болезни крови, кроветворных органов;
отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
болезни глаза и его придаточного аппарата;
болезни уха и сосцевидного отростка;
болезни системы кровообращения;
болезни органов дыхания;
болезни органов пищеварения;
болезни мочеполовой системы;
болезни кожи и подкожной клетчатки;
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
врожденные аномалии (пороки развития);
беременность, роды, послеродовой период и аборт;
отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период.

2.2. Первичная медико-санитарная помощь, в том числе неотложная медицинская помощь, в следующих случаях:

заболевания, передаваемые половым путем;
туберкулез;
психические расстройства;
расстройства поведения;
наркологические заболевания.

3. За счет средств Ставропольского краевого фонда обязательного медицинского страхования предоставляется первичная медико-санитарная, в том числе неотложная, и специализированная медицинская помощь, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, зубного протезирования, косметической стоматологии с использованием светоотверждающих пломбирочных материалов и ортодонтии по косметическим показаниям, в следующих случаях:

инфекционные и паразитарные заболевания, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита; новообразования;

болезни эндокринной системы;
расстройства питания и нарушения обмена веществ;
болезни нервной системы;
болезни крови, кроветворных органов;
отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
болезни глаза и его придаточного аппарата;
болезни уха и сосцевидного отростка;
болезни системы кровообращения;
болезни органов дыхания;
болезни органов пищеварения;
болезни мочеполовой системы;
болезни кожи и подкожной клетчатки;
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
врожденные аномалии (пороки развития);
деформации и хромосомные нарушения;
беременность, роды, послеродовой период и аборт;
отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период.

Приложение 2
к Территориальной программе
государственных гарантий оказания
гражданам Российской Федерации на
территории Ставропольского края
бесплатной медицинской помощи на 2009 год

УСЛОВИЯ
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ СРОКИ ОЖИДАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ В ПЛАНОВОМ ПОРЯДКЕ

I. Общие условия

1. Оказание медицинской помощи гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2009 год (далее - Территориальная программа) осуществляется медицинскими организациями, включаемыми в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2009 год, финансируемых из бюджета Ставропольского края, и перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2009 год, работающих в системе обязательного медицинского страхования, являющимися приложениями к Территориальной программе (далее - медицинские организации), по видам работ (услуг), определенным лицензией на осуществление медицинской деятельности.
2. Медицинская помощь оказывается медицинскими организациями в соответствии со стандартами медицинской помощи.
3. Медицинские организации обязаны обеспечивать преемственность в оказании медицинской помощи, включая применение реабилитационных методов и санаторно-курортное лечение.

II. Условия оказания первичной медико-санитарной,
в том числе неотложной, медицинской помощи

4. Амбулаторная медицинская помощь оказывается гражданам в амбулаторно-поликлинических, стационарно-поликлинических, больничных учреждениях и других медицинских организациях врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами (далее - лечащий врач), а также соответствующим средним медицинским персоналом.
5. Плановый прием граждан лечащим врачом и проведение плановых диагностических и лечебных мероприятий осуществляются в порядке очередности, за исключением отдельных категорий граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Ставропольского края. Срок ожидания гражданином планового приема и проведения плановых диагностических и лечебных мероприятий не может превышать одного месяца.
6. В случае невозможности гражданином по состоянию здоровья посещать амбулаторно-поликлинические, стационарно-поликлинические и больничные учреждения, лечащим врачом, а также соответствующим средним медицинским персоналом, амбулаторная медицинская помощь оказывается гражданину на дому.
7. Стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам в больничных,

стационарно-поликлинических учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях врачами-специалистами, соответствующим средним медицинским персоналом и включает в себя:

оказание неотложной медицинской помощи гражданам при острых заболеваниях, травмах, отравлениях и других неотложных состояниях;

диагностику и лечение острых, хронических заболеваний, при абортах, состояний при патологии беременности, в родах, в послеродовом периоде;

восстановительное лечение и реабилитацию.

8. Госпитализация граждан в больничные, стационарно-поликлинические учреждения и другие медицинские организации или их структурные подразделения по медицинским показаниям осуществляется:

по направлению лечащего врача;

скорой медицинской помощью;

при самостоятельном обращении гражданина.

9. Плановая госпитализация граждан в больничные, стационарно-поликлинические учреждения и другие медицинские организации или их соответствующие структурные подразделения осуществляется по направлению лечащего врача в соответствии с медицинскими показаниями. До плановой госпитализации гражданину должно быть проведено догоспитальное обследование с учетом стандартов медицинской помощи и особенностей течения заболевания (состояния здоровья гражданина).

Плановая госпитализация граждан осуществляется в порядке очередности, при этом госпитализация граждан должна быть осуществлена в наиболее оптимальные сроки, но не позднее одного месяца со дня получения направления на госпитализацию, а при состояниях, угрожающих жизни, гражданин госпитализируется немедленно.

10. Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного гражданина определяется лечащим врачом в соответствии со стандартами медицинской помощи.

III. Условия оказания скорой, в том числе специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи

11. Скорая, в том числе специализированная (санитарно-авиационная), медицинская помощь оказывается безотлагательно гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастные случаи, травмы, отравления, а также другие состояния и заболевания), учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи, медицинскими работниками, а также лицами, обязанными ее оказывать, в виде первой помощи по закону или по специальному правилу.

IV. Условия оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

12. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается гражданам в медицинских организациях, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, врачами-специалистами при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных, уникальных или ресурсоемких медицинских технологий.

13. Плановая специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь при направлении гражданина в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, предоставляется гражданину врачами-специалистами по направлению амбулаторно-поликлинических, стационарно-поликлинических и больничных учреждений и при наличии оформленной выписки из амбулаторной карты.

14. При самостоятельном обращении гражданина в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, ему

оказывается медицинская помощь по медицинским показаниям, определенным врачом-специалистом данной медицинской организации, и проводятся необходимые диагностические исследования.

Приложение 3
к Территориальной программе
государственных гарантий оказания
гражданам Российской Федерации
на территории Ставропольского края
бесплатной медицинской помощи на 2009 год

ПОРЯДОК
РЕАЛИЗАЦИИ ПРАВА ВНЕОЧЕРЕДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТДЕЛЬНЫМ
КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ И
УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ СТАВРОПОЛЬСКОГО
КРАЯ

1. Настоящий Порядок определяет механизм реализации права отдельных категорий граждан на внеочередное оказание медицинской помощи в учреждениях здравоохранения Ставропольского края и учреждениях здравоохранения муниципальных образований Ставропольского края (далее - учреждения здравоохранения).
2. Медицинская помощь отдельным категориям граждан предоставляется в учреждениях здравоохранения в соответствии законодательством Российской Федерации и законодательством Ставропольского края вне очереди.
3. Основанием для оказания медицинской помощи в учреждениях здравоохранения вне очереди является документ, подтверждающий принадлежность гражданина к одной из категорий граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Ставропольского края предоставлено право на внеочередное оказание медицинской помощи.
4. Внеочередное оказание медицинской помощи отдельным категориям граждан организуется учреждениями здравоохранения самостоятельно.
5. Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, должна быть размещена учреждениями здравоохранения на стендах и в иных общедоступных местах.