



# ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

21.12.2017

№ 1006-ПП

г. Екатеринбург

### О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов

В целях обеспечения конституционных прав граждан на бесплатное оказание медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 08.12.2017 № 1492 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов», во исполнение Закона Свердловской области от 21 ноября 2012 года № 91-ОЗ «Об охране здоровья граждан в Свердловской области», постановления Законодательного Собрания Свердловской области от 05.12.2017 № 925-ПЗС «О даче согласия на утверждение Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» Правительство Свердловской области

#### ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов (далее – Программа) (прилагается).

2. Министерству здравоохранения Свердловской области:

1) ежеквартально, в срок до первого числа второго месяца, следующего за окончанием квартала, направлять в Правительство Свердловской области информацию об исполнении Программы;

2) не позднее 25 мая 2019 года представить в Правительство Свердловской области доклад по итогам реализации Программы за 2018 год.

3. Направить доклад о реализации Программы за 2018 год в Законодательное Собрание Свердловской области не позднее 1 июня 2019 года.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Заместителя Губернатора Свердловской области П.В. Крекова.

5. Настоящее постановление опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)).

Губернатор  
Свердловской области



Е.В. Куйвашев

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Свердловской области  
от 21.12.2017 № 1006-пп  
«О Территориальной программе  
государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи  
в Свердловской области на 2018 год  
и на плановый период 2019  
и 2020 годов»

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи в Свердловской области на 2018 год  
и на плановый период 2019 и 2020 годов**

**Глава 1. Общие положения**

1. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов (далее – Программа) разработана в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 08.12.2017 № 1492 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов».

2. Программа включает в себя:

1) перечень видов, форм и условий оказания бесплатной медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний, при которых оказание медицинской помощи осуществляется бесплатно, перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни;

2) территориальную программу обязательного медицинского страхования Свердловской области;

3) виды медицинской помощи, предоставляемые гражданам за счет бюджетных ассигнований;

4) территориальные нормативы объема медицинской помощи;

5) территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования, способы оплаты медицинской помощи, принятые в территориальной программе обязательного медицинского страхования Свердловской области, порядок формирования и структуру тарифов на оплату медицинской помощи;

6) виды и объемы медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы, по источникам финансового обеспечения (приложение № 1);

7) утвержденную стоимость Программы по источникам финансового обеспечения (приложение № 2);

8) утвержденную стоимость Программы по источникам финансового обеспечения и условиям предоставления медицинской помощи (приложение № 3);

9) перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе реестр медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования (приложение № 4);

10) порядок и условия предоставления бесплатной медицинской помощи при реализации Программы, в том числе порядок реализации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан, сроки ожидания медицинской помощи (приложение № 5);

11) перечень лекарственных препаратов и медицинских изделий, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно и на льготных условиях (с 50-процентной скидкой) в аптечных организациях (приложение № 6);

12) порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы (приложение № 7);

13) целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи (приложение № 8).

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

4. Источниками финансового обеспечения Программы являются средства областного бюджета, местных бюджетов (в связи с наделением органов местного самоуправления муниципального образования «город Екатеринбург» государственными полномочиями Свердловской области по организации оказания медицинской помощи), бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области.

5. Медицинские организации, участвующие в реализации Программы, обязаны представлять в Министерство здравоохранения Свердловской области и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области сведения об оказании медицинской помощи согласно формам государственного статистического наблюдения.

6. Контроль за качеством, объемами и условиями предоставления медицинской помощи осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

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

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

1) скорая, в том числе скорая специализированная (санитарно-авиационная), медицинская помощь, оказываемая 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 медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения оказывается гражданам бесплатно;

2) первичная медико-санитарная помощь, которая является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя первичную доврачебную, первичную врачебную и первичную специализированную медицинскую помощь, мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

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

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

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

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в плановой и неотложной формах.

Первичная медико-санитарная помощь включает:

диагностику и лечение заболеваний в амбулаторных условиях;

диагностику и лечение на дому больных, которые по состоянию здоровья и характеру заболевания не могут посещать медицинскую организацию;

диагностику и лечение в дневных стационарах больных, не требующих круглосуточного наблюдения и интенсивной терапии;

диспансерное наблюдение здоровых детей, лиц с хроническими заболеваниями, включая лабораторно-диагностические исследования и консультации специалистов;

медицинскую профилактику заболеваний, проводимую в амбулаторно-поликлинических организациях (подразделениях), в том числе в школьно-дошкольных отделениях медицинских организаций (подразделениях), мероприятия по проведению профилактических прививок;

профилактические осмотры населения (кроме контингентов граждан, подлежащих соответствующим медицинским осмотрам, порядок и условия проведения которых регламентируются статьей 213 Трудового кодекса Российской Федерации и осуществляются за счет средств работодателя);

консультирование и оказание услуг по вопросам охраны репродуктивного здоровья, применение современных методов профилактики абортов и подготовки к беременности и родам;

дородовый и послеродовый патронаж, осуществляемый медицинскими работниками детских поликлиник, женских консультаций;

3) специализированная медицинская помощь, оказываемая бесплатно в стационарных условиях и условиях дневного стационара врачами-специалистами, 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;

4) 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 оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, который содержит в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, согласно приложению к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 08.12.2017 № 1492 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» (далее – перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи);

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

8. В зависимости от состояния пациента медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

3) плановая – медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, 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 ухудшения состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

9. В рамках Программы осуществляются мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, включающие в себя:

1) профилактику инфекционных заболеваний:

проведение противоэпидемических мероприятий;

организация и проведение иммунопрофилактики в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

выявление больных инфекционными заболеваниями;

динамическое наблюдение за лицами, контактирующими с больными инфекционными заболеваниями по месту жительства, работы, учебы, и пациентами в период реконвалесценции после инфекционных болезней;

2) профилактику неинфекционных заболеваний:

медицинские осмотры несовершеннолетних, в том числе профилактические медицинские осмотры, в связи с занятием физической культурой и спортом, предварительные профилактические осмотры при поступлении в образовательные организации и периодические профилактические осмотры в период обучения в них;

диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, которая проводится в медицинских организациях системы здравоохранения, образовательных организациях и учреждениях социальной защиты населения Свердловской области;

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

диспансеризация определенных групп взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме, которая проводится 1 раз в 3 года в возрастные периоды, предусмотренные порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным соответствующим приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации;

диспансеризация инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, 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), которая проводится ежегодно;

- профилактические медицинские осмотры, скрининговые исследования в первичном звене здравоохранения (рентгенофлюорографические, цитологические исследования, маммография и другие исследования);

- осуществление санитарно-гигиенического обучения населения;

- проведение «Школ здоровья» для пациентов в соответствии с методиками, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 19.03.2012 № 250-п «Об организации «Школ здоровья» в лечебно-профилактических учреждениях Свердловской области»;

- диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих; а также лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, с целью своевременного предупреждения обострений и осложнений заболеваний, предотвращения инвалидизации и преждевременной смертности.

Порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения и перечень включаемых в них исследований и консультаций утверждаются нормативными правовыми актами Российской Федерации и Свердловской области.

Сроки проведения профилактических осмотров несовершеннолетних, диспансеризации отдельных категорий граждан, подлежащих диспансеризации в текущем году, включая взрослое население в возрасте 18 лет и старше, в том числе работающих и неработающих граждан, граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме, пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, – до 31 декабря текущего года;

3) мероприятия по формированию здорового образа жизни:

- информирование населения о необходимости и возможности выявления факторов риска и оценки степени риска развития хронических неинфекционных заболеваний, их медикаментозной и немедикаментозной коррекции и профилактики, а также консультирование по вопросам ведения здорового образа жизни в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики и центрах здоровья;

- пропаганда здорового образа жизни, включающая вопросы рационального питания, увеличения физической активности, предупреждения потребления психоактивных веществ, в том числе алкоголя, табака, наркотических веществ;

выявление, проведение оздоровительных мероприятий, медикаментозной и немедикаментозной коррекции, диспансерного наблюдения пациентов с высокой группой риска развития неинфекционных заболеваний;

индивидуальное профилактическое консультирование лиц с выявленными факторами риска неинфекционных заболеваний, такими как курение, артериальная гипертензия, высокий уровень холестерина крови, избыточная масса тела, гиподинамия;

проведение оценки функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей, прогнозирование рисков развития заболеваний;

консультирование по сохранению и укреплению здоровья, включая рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха, отказу от курения;

разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни; осуществление мониторинга реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни;

осуществление мониторинга факторов риска развития заболеваний.

10. При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется бесплатное обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, ежегодно утверждаемый Правительством Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», и медицинскими изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках Программы.

11. В рамках Программы осуществляется финансовое обеспечение:

1) 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;

2) проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатального скрининга на 5 наследственных и врожденных заболеваний у новорожденных детей, аудиологического скрининга новорожденных детей и детей первого года жизни;

3) 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 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.

12. В соответствии с федеральными законами от 24 июля 1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» медицинская помощь гражданам, получившим повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве, являющихся страховыми случаями по обязательному социальному страхованию, предоставляется в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, за счет средств Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации.

### **Глава 3. Территориальная программа обязательного медицинского страхования Свердловской области**

13. Территориальная программа обязательного медицинского страхования Свердловской области (далее – территориальная программа ОМС) является составной частью Программы и формируется в соответствии с требованиями, установленными базовой программой обязательного медицинского страхования (далее – базовая программа ОМС).

14. Территориальная программа ОМС включает в себя виды медицинской помощи, перечень заболеваний, состояний и мероприятий в объеме базовой программы ОМС.

15. За счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с базовой программой ОМС застрахованным лицам на территории Свердловской области 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 следующих заболеваниях и состояниях:

инфекционных и паразитарных заболеваниях (за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита);

новообразованиях;

болезнях эндокринной системы;

расстройствах питания и нарушениях обмена веществ;

болезнях нервной системы;

болезнях крови, кроветворных органов и 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, включая проведение заместительной почечной терапии методами гемодиализа и перитонеального диализа;

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, в послеродовой период и при абортах;

отдельных состояниях, возникающих у детей в перинатальный период;

симптомах, признаках и отклонениях от нормы, не отнесенных к заболеваниям и состояниям.

16. За счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с базовой программой ОМС на территории Свердловской области осуществляются следующие мероприятия:

1) диспансеризация и профилактические медицинские осмотры отдельных категорий граждан, включая взрослое население в возрасте 18 лет и старше, в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме, пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

2) диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями (при заболеваниях и состояниях, входящих в базовую программу ОМС);

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

4) аудиологический скрининг новорожденных детей и детей первого года жизни;

5) применение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая лекарственное обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации;

6) медицинская реабилитация, осуществляемая в медицинских организациях амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара;

7) проведение осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять

под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, по видам медицинской помощи и заболеваниям, входящим в базовую программу ОМС;

8) проведение обязательных диагностических исследований и оказание медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении на военной кафедре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки офицеров запаса, программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу по видам медицинской помощи и заболеваниям, входящим в базовую программу обязательного медицинского страхования, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.

17. За счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы ОМС, в соответствии с разделом I перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи.

18. Территориальная программа ОМС устанавливает нормативы объема предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо, нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи (в том числе по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи).

19. Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются тарифным соглашением между Министерством здравоохранения Свердловской области, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Свердловской области, представителями страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, созданных в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), включенными в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, создаваемой в порядке, установленном Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 № 158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования» (далее – Комиссия).

20. В Свердловской области тарифы на оплату медицинской помощи формируются в соответствии с принятыми в территориальной программе ОМС

способами оплаты медицинской помощи. Структура тарифа на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы ОМС, устанавливается в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и в части расходов на заработную плату включает 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.

21. При реализации территориальной программы ОМС применяются следующие способы оплаты медицинской помощи:

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

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

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

2) при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, в том числе 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 проведении диагностических исследований, переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, оказании услуг диализа;

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

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

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

4) при оплате скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации), – по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи.

22. Медицинская помощь за счет средств обязательного медицинского страхования предоставляется в медицинских организациях, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Свердловской области, в соответствии с перечнем медицинских организаций, участвующих в реализации Программы (приложение № 4 к Программе).

23. Объем медицинской помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования, устанавливается и распределяется по медицинским организациям и страховым медицинским организациям Комиссией и размещается на официальном сайте Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

#### **Глава 4. Медицинская помощь, предоставляемая гражданам, проживающим в Свердловской области, за счет бюджетных ассигнований**

24. За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение оказания медицинской помощи и мероприятий в соответствии с главой 5 Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 08.12.2017 № 1492 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов», а также финансовое обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи за счет дотаций федеральному бюджету в соответствии с федеральным законом о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов в целях предоставления в порядке, установленном Правительством Российской Федерации

Федерации, субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходов субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи медицинскими организациями, подведомственными органам государственной власти субъектов Российской Федерации.

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

1) финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой гражданам Российской Федерации федеральными государственными учреждениями, включенными в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации, функции и полномочия учредителя которых осуществляют федеральные органы исполнительной власти;

2) финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения, включенными в перечень, который будет утвержден Министерством здравоохранения Российской Федерации после 1 января 2019 года.

26. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета в рамках Программы на территории Свердловской области осуществляется финансовое обеспечение:

1) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в территориальную программу ОМС, специализированной санитарно-авиационной эвакуации, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС;

2) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи не застрахованным и не идентифицированным по обязательному медицинскому страхованию лицам, в том числе в экстренной форме в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях и состояниях, входящих в базовую программу ОМС;

3) первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в территориальную программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, болезнь, вызванная 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 и психотропных веществ), а также в части расходов, не включенных в структуру

тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС;

4) паллиативной медицинской помощи, оказываемой амбулаторно, в том числе выездными патронажными службами, и стационарно;

5) высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти Свердловской области, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи (раздел II), а также может осуществляться финансовое обеспечение дополнительных объемов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными исполнительным органам государственной власти Свердловской области, в соответствии с разделом I перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи.

27. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета осуществляется:

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

2) обеспечение лекарственными препаратами граждан, проживающих в Свердловской области, страдающих социально значимыми заболеваниями;

3) обеспечение лекарственными препаратами граждан, проживающих в Свердловской области, в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно и с 50-процентной скидкой, с учетом лекарственных препаратов, предусмотренных перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, ежегодно утверждаемым Правительством Российской Федерации;

4) пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатальный скрининг на пять наследственных и врожденных заболеваний в части проведения медико-генетических исследований;

5) обеспечение медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки), в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти Свердловской области;

6) финансовое обеспечение транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно.

28. За счет средств местных бюджетов предоставляется предусмотренная Программой медицинская помощь в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в связи с наделением органов местного самоуправления муниципального образования «город Екатеринбург» соответствующими

государственными полномочиями Свердловской области по организации оказания медицинской помощи.

29. В рамках Программы за счет средств областного бюджета и местных бюджетов (в связи с наделением органов местного самоуправления муниципального образования «город Екатеринбург» государственными полномочиями Свердловской области по организации оказания медицинской помощи) финансируется:

1) проведение осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей;

2) медицинское обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, по видам медицинской помощи и заболеваниям, не входящим в территориальную программу ОМС;

3) проведение обязательных диагностических исследований и оказание медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении 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 по видам медицинской помощи и заболеваниям, не входящим в территориальную программу ОМС, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе;

4) содержание одного из родителей (иного члена семьи) при предоставлении в соответствии с законодательством Российской Федерации и Программой одному из родителей (иному члену семьи) права нахождения с ребенком в медицинской организации при оказании ребенку медицинской помощи по видам и заболеваниям, не входящим в территориальную программу ОМС;

5) в порядке, установленном постановлением Правительства Свердловской области от 08.02.2011 № 76-ПП «О Порядке формирования государственного задания в отношении государственных учреждений Свердловской области и финансового обеспечения выполнения государственного задания», оказание медицинской помощи и предоставление иных государственных и муниципальных услуг (работ), оказываемых:

в государственных и муниципальных медицинских организациях Свердловской области, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования;

в центрах профилактики и борьбы со СПИДом;

во врачебно-физкультурных диспансерах;



в центрах медицинской профилактики (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в территориальную программу ОМС);

в центрах профессиональной патологии и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций;

в бюро судебно-медицинской экспертизы и патологоанатомических бюро;

в медицинских информационно-аналитических центрах;

на станциях переливания крови;

в домах ребенка, включая специализированные и прочие медицинские организации, входящие в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) медицинская помощь в специализированных медицинских организациях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация» при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ), а также расходы медицинских организаций, в том числе на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря).

## **Глава 5. Территориальные нормативы объема медицинской помощи**

30. Территориальные нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Программе определяются в единицах объема в расчете на 1 жителя в год, по территориальной программе ОМС – в расчете на 1 застрахованное лицо. Территориальные нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера средних подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Программой.

Территориальные нормативы объема медицинской помощи представлены в таблице.

**Территориальные нормативы  
объема медицинской помощи на 2018–2020 годы по Свердловской области,  
в том числе дифференцированные нормативы объема медицинской помощи  
с учетом этапов оказания медицинской помощи в соответствии с порядками  
оказания медицинской помощи, а также с учетом использования санитарной  
авиации, телемедицины и передвижных форм предоставления  
медицинских услуг**

Номер строки	Виды и условия оказания медицинской помощи	Источник финансирования и единица измерения	Территориальные нормативы объема медицинской помощи на 2018–2020 годы
1	2	3	4
1.	Скорая медицинская помощь вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, всего в том числе:	число вызовов на 1 жителя	0,322
2.	специализированная скорая медицинская помощь, включая санитарно-авиационную эвакуацию	за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области, число вызовов на 1 жителя	0,001
3.	скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС	за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области, число вызовов на 1 жителя	0,009
4.	скорая медицинская помощь не идентифицированным и не застрахованным в системе обязательного медицинского страхования лицам	за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области, число вызовов на 1 жителя	0,012
5.	скорая медицинская помощь по видам и заболеваниям в рамках базовой программы ОМС	в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, число вызовов на 1 застрахованное лицо	0,300
6.	Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, оказываемая:		
7.	с профилактической и иными целями, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного	число посещений на 1 жителя, всего	3,050

1	2	3	4
	протезирования (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала, разовые посещения по заболеваниям, посещения в связи с оказанием паллиативной помощи)		
8.		в том числе за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области, число посещений на 1 жителя	0,7
9.		из них по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:	
10.		1 уровень	0,230
11.		2 уровень	0,464
12.		3 уровень	0,006
13.		в том числе в рамках территориальной программы ОМС, число посещений на 1 застрахованное лицо	2,35
14.		из них по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:	
15.		1 уровень	1,474
16.		2 уровень	0,638
17.		3 уровень	0,238
18.	из них с учетом использования телемедицины и передвижных форм предоставления медицинских услуг	в рамках территориальной программы ОМС, число посещений на 1 застрахованное лицо	0,05
19.	в связи с заболеваниями	число обращений (законченных случаев лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2) на 1 жителя, всего	2,18
20.		в том числе за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области, число посещений на 1 жителя, всего	0,2
21.		из них по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:	
22.		1 уровень	0,099
23.		2 уровень	0,101
24.		3 уровень	0

1	2	3	4
25.		в том числе в рамках территориальной программы ОМС, число обращений на 1 застрахованное лицо	1,98
26.		из них по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:	
27.		1 уровень	1,306
28.		2 уровень	0,609
29.		3 уровень	0,065
30.	в неотложной форме	в рамках территориальной программы ОМС, число посещений на 1 застрахованное лицо	0,56
31.		из них по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:	
32.		1 уровень	0,352
33.		2 уровень	0,186
34.		3 уровень	0,022
35.	Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь, оказываемая в условиях дневных стационаров	число случаев лечения на 1 жителя	0,064
36.		в том числе за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области, число случаев лечения на 1 жителя	0,004
37.		из них по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:	
38.		1 уровень	0,0004
39.		2 уровень	0,0035
40.		3 уровень	0,0001
41.		в том числе в рамках территориальной программы ОМС, число случаев лечения на 1 застрахованное лицо	0,06
42.		из них по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:	
43.		1 уровень	0,031
44.		2 уровень	0,02
45.		3 уровень	0,009
46.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, оказываемая в стационарных условиях	число случаев госпитализации (законченных случаев лечения в стационарных условиях) на 1 жителя, всего	0,18835

1	2	3	4
47.		в том числе за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области, число случаев госпитализации на 1 жителя, всего	0,016
48.		из них по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:	
49.		1 уровень	0,002
50.		2 уровень	0,010
51.		3 уровень	0,004
52.		в том числе в рамках территориальной программы ОМС, число случаев госпитализации на 1 застрахованное лицо, всего	0,17235
53.		из них по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:	
54.		1 уровень	0,060
55.		2 уровень	0,072
56.		3 уровень	0,04035
57.	в том числе высокотехнологичная медицинская помощь	число случаев госпитализации на 1 жителя	0,00636
58.	в том числе медицинская реабилитация в стационарных условиях	в рамках территориальной программы ОМС, число койко-дней на 1 застрахованное лицо на 2018 год	0,048
59.		в рамках территориальной программы ОМС, число койко-дней на 1 застрахованное лицо на 2019 год	0,058
60.		в рамках территориальной программы ОМС, число койко-дней на 1 застрахованное лицо на 2020 год	0,070
61.	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области, число койко-дней на 1 жителя	0,092
62.		из них по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:	
63.		1 уровень	0,051
64.		2 уровень	0,038
65.		3 уровень	0,003

31. При формировании Программы нормативы объемов медицинской помощи откорректированы с учетом особенностей половозрастного состава

и плотности населения, транспортной доступности, а также климатических и географических особенностей Свердловской области.

## **Глава 6. Территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования**

32. Территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи по Программе рассчитываются в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 08.12.2017 № 1492 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов», а также необходимым уровнем финансового обеспечения медицинской помощи в 2018 году и плановом периоде 2019–2020 годов. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2018 год составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования – 2545,5 рубля;

на 1 посещение с профилактическими и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области – 500,0 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 495,5 рубля;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области – 1450,0 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 1388,1 рубля;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования – 634,3 рубля;

на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области – 15 400 рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования – 16 008,4 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области – 83 000,0 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 32 752,2 рубля;

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 – 2547,4 рубля;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь

в стационарных условиях (включая больницы сестринского ухода), за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области – 2300,0 рубля.

Норматив финансовых затрат на 1 вызов скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований областного бюджета, на 2018 год составляет 5200,0 рубля.

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2019 год составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования – 2605,3 рубля;

на 1 посещение с профилактическими и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области – 504,0 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 511,7 рубля;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области – 1462,0 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 1433,4 рубля;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования – 655,0 рубля;

на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области – 15 527,0 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 16 651,6 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области – 83 680,6 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 34 090,2 рубля;

на 1 койко-день по медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделений медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования – 2651,4 рубля;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая больницы сестринского ухода), за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области – 2319,0 рубля.

Норматив финансовых затрат на 1 вызов скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований областного бюджета, на 2019 год составляет 5243,0 рубля.

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2020 год составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования – 2673,9 рубля;

на 1 посещение с профилактическими и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области – 510,0 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 530,0 рубля;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области – 1462,0 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 1484,6 рубля;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования – 678,5 рубля;

на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области – 15 713,0 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 17 378,0 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области – 84 684,0 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 35 603,0 рубля;

на 1 койко-день по медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделений медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования – 2769,1 рубля;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая больницы сестринского ухода), за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области – 2350,0 рубля.

Норматив финансовых затрат на 1 вызов скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований областного бюджета, на 2020 год составляет 5306,0 рубля.

Подушевые нормативы финансирования установлены исходя из средних нормативов, предусмотренных постановлением Правительства Российской Федерации от 08.12.2017 № 1492 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» и рассчитанных в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462 «О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов



Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования».

Подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Программой (без учета расходов федерального бюджета), в 2018 году составляют:

за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Свердловской области (в расчете на 1 жителя) – 4051,4 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы ОМС за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования (в расчете на 1 застрахованное лицо) – 11 741,9 рубля.

Подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Программой (без учета расходов федерального бюджета), в 2019 году составляют:

за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Свердловской области (в расчете на 1 жителя) – 4079,1 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы ОМС за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования (в расчете на 1 застрахованное лицо) – 12 172,2 рубля.

Подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Программой (без учета расходов федерального бюджета), в 2020 году составляют:

за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Свердловской области (в расчете на 1 жителя) – 4159,7 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы ОМС за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования (в расчете на 1 застрахованное лицо) – 12 659,2 рубля.

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

### ВИДЫ И ОБЪЕМЫ

медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов, по источникам финансового обеспечения

Номер строки	Вид медицинской помощи	Единица измерения	Плановые объемы медицинской помощи на 2018 год	Плановые объемы медицинской помощи на 2019 год	Плановые объемы медицинской помощи на 2020 год
1	2	3	4	5	6
1.	<b>Медицинская помощь, предоставляемая гражданам в Свердловской области за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области</b>				
2.	Скорая специализированная медицинская помощь, включая санитарно-авиационную эвакуацию	тыс. вызовов	5,920	5,920	5,920
3.	Скорая медицинская помощь, не включенная в территориальную программу обязательного медицинского страхования Свердловской области	тыс. вызовов	92,716	92,716	92,716
4.	Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, оказываемая:				

1	2	3	4	5	6
5.	с профилактической и иными целями, всего	тыс. посещений	3034,080	3037,37	3039,12
6.	в том числе населению муниципального образования «город Екатеринбург» в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения	тыс. посещений	74,040	74,040	74,040
7.	в связи с заболеваниями, всего	тыс. обращений	866,880	867,82	868,32
8.	в том числе населению муниципального образования «город Екатеринбург» в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения	тыс. посещений	35,630	35,630	35,630
9.	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, всего	тыс. случаев госпитализации	69,350	69,350	69,466
10.	в том числе населению муниципального образования «город Екатеринбург» в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения	тыс. случаев госпитализации	5,794	5,794	5,794
11.	Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь, предоставляемая в дневных стационарах, всего	тыс. случаев лечения	17,338	17,356	17,366
12.	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях, всего	тыс. койко-дней	398,765	399,197	399,427
13.	в том числе населению муниципального образования «город Екатеринбург» в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения	тыс. койко-дней	17,060	17,060	17,060

1	2	3	4	5	6
14.	<b>Медицинская помощь, предоставляемая в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования Свердловской области</b>				
15.	скорая медицинская помощь	тыс. вызовов	1 337,394	1 337,394	1 337,394
16.	первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе оказываемая:				
17.	с профилактической и иными целями	тыс. посещений	10476,255	10476,255	10476,255
18.	в неотложной форме	тыс. посещений	2496,469	2496,469	496,469
19.	в связи с заболеваниями	тыс. обращений	8826,802	8826,802	826,802
20.	специализированная медицинская помощь в стационарных условиях	тыс. случаев госпитализации	768,333	768,333	768,333
21.	в том числе медицинская реабилитация в стационарных условиях	тыс. койко-дней	213,983	258,563	312,059
22.	первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь, предоставляемая в дневных стационарах, всего	тыс. случаев лечения	267,479	267,479	267,479
23.	в том числе по поводу вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение)	тыс. случаев	8,7	8,7	8,7
24.	<b>Всего по Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области</b>				
25.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	тыс. вызовов	1436,030	1436,030	1436,030

1	2	3	4	5	6
26.	Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе оказываемая:				
27.	с профилактической и иными целями	тыс. посещений	13510,335	13513,625	13515,375
28.	в неотложной форме	тыс. посещений	2496,469	2496,469	2496,469
29.	в связи с заболеваниями	тыс. обращений	9693,682	9694,622	9695,122
30.	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях	тыс. случаев госпитализации	837,683	837,683	837,799
31.	Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь, предоставляемая в дневных стационарах	тыс. случаев лечения	284,817	284,835	284,845
32.	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	тыс. койко-дней	398,765	399,197	399,427

Примечание. Объемы медицинской помощи по видам, не входящим в территориальную программу ОМС, рассчитаны на численность населения Свердловской области по прогнозу Федеральной службы государственной статистики по данным на 1 января 2017 года: на 2018 год – 4334,4 тыс. человек, на 2019 год – 4339,1 тыс. человек, на 2020 год – 4341,6 тыс. человек с учетом населения закрытых административно-территориальных образований. Объемы медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС рассчитаны на численность застрахованного населения Свердловской области по данным на 1 апреля 2017 года – 4457,981 тыс. человек.

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

**УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ**  
**Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам**  
**медицинской помощи в Свердловской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов**  
**по источникам финансового обеспечения**

Таблица 1

Номер строки	Источники финансового обеспечения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области (далее – территориальная программа)	2018 год				Плановый период			
		утвержденная стоимость		расчетная стоимость		2019 год		2020 год	
		стоимость территориальной программы	стоимость территориальной программы	стоимость территориальной программы	стоимость территориальной программы	стоимость территориальной программы	стоимость территориальной программы	стоимость территориальной программы	стоимость территориальной программы
		всего (тыс. рублей)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) (рублей)	всего (тыс. рублей)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) (рублей)	всего (тыс. рублей)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) (рублей)	всего (тыс. рублей)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) (рублей)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Стоимость территориальной программы, всего в том числе:	69 905 647,9	16 128,1	68 902 560,2	15 561,9	71 963 161,8	16 584,8	74 494 092,8	17 158,2
2.	средства консолидированного бюджета Свердловской области	17 560 569,7	4051,4	16 557 482,0	3820,0	17 699 565,0	4079,1	18 059 816,2	4159,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.	стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), всего в том числе:	52 345 078,2	11 741,9	52 345 078,2	11 741,9	54 263 596,8	12 172,2	56 434 276,6	12 659,2
4.	стоимость территориальной программы ОМС за счет средств ОМС в части базовой программы ОМС, всего в том числе:	52 345 078,2	11 741,9	52 345 078,2	11 741,9	54 263 596,8	12 172,2	56 434 276,6	12 659,2
5.	субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС	52 345 078,2	11 741,9	52 345 078,2	11 741,9	54 263 596,8	12 172,2	56 434 276,6	12 659,2
6.	межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы ОМС в части базовой программы ОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.	прочие поступления	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Примечание. Расчет подушевых нормативов стоимости медицинской помощи по видам, не входящим в территориальную программу ОМС, проведен на численность населения Свердловской области по прогнозу Федеральной службы государственной статистики по данным на 1 января 2017 года: на 2018 год – 4334,4 тыс. человек, на 2019 год – 4339,1 тыс. человек, на 2020 год – 4341,6 тыс. человек с учетом населения закрытых административно-территориальных образований. Расчет подушевых нормативов стоимости медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС проведен на численность застрахованного населения Свердловской области по данным на 1 апреля 2017 года – 4457,981 тыс. человек.

Таблица 2

Справочно	2018 год				Плановый период			
	утвержденные расходы		расчетные расходы		2019 год		2020 год	
	всего (тыс. рублей)	на 1 застра- хованное лицо (рублей)	всего (тыс. рублей)	на 1 застра- хованное лицо (рублей)	всего (тыс. рублей)	на 1 застра- хованное лицо (рублей)	всего (тыс. рублей)	на 1 застра- хованное лицо (рублей)
Расходы на обеспечение выполнения Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Свердловской области своих функций	437 000,0	98,0	437 000,0	98,0	454 480,0	102,0	472 660,0	106,0



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

**УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ**  
**Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам**  
**медицинской помощи в Свердловской области на 2018 год по источникам финансового обеспечения**  
**и условиям предоставления медицинской помощи**

Номер строки	Медицинская помощь по источникам финансового обеспечения и условиям предоставления	Единица измерения	Территориальные нормативы объемов медицинской помощи в расчете на 1 жителя (по территориальной программе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) в расчете на 1 застрахованное лицо) в год	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи) (рублей)	Подушевые нормативы финансового обеспечения, предусмотренные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области (рублей)		Стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области по источникам финансового обеспечения		
					за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области (тыс. рублей)	за счет средств ОМС (тыс. рублей)	за счет средств консолидированного бюджета Свердловской области	за счет средств ОМС	в процентах к итогу
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета Свердловской области в том числе:		X	X	4051,4	X	17 560 569,7	X	25,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.	скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе:	вызвов	0,022	5200,0	114,4	X	495 855,36	X	X
3.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	вызвов	0,012	3190,0	38,3	X	165 920,83	X	X
4.	медицинская помощь в амбулаторных условиях в том числе	посещений с профилактическими и иными целями	0,700	500,0	350,0	X	1 517 040,00	X	X
5.		обращений	0,200	1 450,0	290,0	X	1 256 976,00	X	X
6.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	посещений с профилактическими и иными целями	0,0015	650,0	1,3	X	5 634,72	X	X
7.		обращений	0,00	0,00	0,00	X	0,00	X	X
8.	специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в том числе:	случаев госпитализации	0,013	83 000,0	1079,0	X	4 676 817,60	X	X
9.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	случаев госпитализации	0,002	17 000,0	25,5	X	110 527,20	X	X
10.	медицинская помощь в условиях дневного стационара в том числе	случаев лечения	0,004	15 400,0	61,6	X	266 999,04	X	X
11.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	случаев лечения	0,000	0,0	0,0	X	0,0	X	X
12.	паллиативная медицинская помощь	койко-дней	0,092	2300,0	211,6	X	917 159,04	X	X
13.	иные государственные и муниципальные услуги (работы)		0,000		1 340,4	X	5 809 728,36	X	X
14.	высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Свердловской области	случаев госпитализации	0,003	201488,43	604,5	X	2 619 994,30	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
15.	Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:		X	X	X	11 741,9	X	52 345 078,2	74,9
16.	скорая медицинская помощь	вызовов	0,300	2545,5	X	763,7	X	3 404 297,4	X
17.	медицинская помощь в амбулаторных условиях	посещений с профилактической и иными целями	2,350	495,5	X	1164,4	X	5 190 984,4	X
18.		посещений по неотложной медицинской помощи	0,560	634,3	X	355,2	X	1 583 510,3	X
19.		обращений	1,980	1 388,1	X	2748,4	X	12 252 483,9	X
20.	специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	случаев госпитализации	0,17235	32 752,2	X	5644,9	X	25 164 596,1	X
21.	медицинская реабилитация в стационарных условиях	койко-дней	0,04800	2547,4	X	122,3	X	545 100,3	X
22.	высокотехнологичная медицинская помощь	случаев госпитализации	0,00336	165 648,6	X	555,9	X	2 478 102,9	X
23.	медицинская помощь в условиях дневного стационара	случаев лечения	0,060	16 008,4	X	960,5	X	4 281 910,8	X
24.	ведение дела страховыми медицинскими организациями		X	X	X	104,8	X	467 295,3	X
25.	Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам		X	X	X	11 637,1	X	51 877 782,9	X
26.	скорая медицинская помощь	вызовов	0,300	2545,5	X	763,7	X	3 404 297,4	X
27.	медицинская помощь в амбулаторных условиях	посещений с профилактической и иными целями	2,350	495,5	X	1164,4	X	5 190 984,4	X
28.		посещений по неотложной медицинской помощи	0,560	634,3	X	355,2	X	1 583 510,3	X
29.		обращений	1,980	1 388,1	X	2748,4	X	12 252 483,9	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
30.	специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	случаев госпитализации	0,17235	32 752,2	X	5644,9	X	25 164 596,1	X
31.	медицинская реабилитация в стационарных условиях	койко-дней	0,04800	2547,4	X	122,3	X	545 100,3	X
32.	высокотехнологичная медицинская помощь	случаев госпитализации	0,00336	165 648,6	X	555,9	X	2 478 102,9	X
33.	медицинская помощь в условиях дневного стационара	случаев лечения	0,060	16 008,4	X	960,5	X	4 281 910,8	X
34.	ИТОГО				4051,4	11 741,9	17 560 569,7	52 345 078,2	100

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

### ПЕРЕЧЕНЬ

**медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов, в том числе реестр медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Свердловской области**

Номер строки	Управленческие округа Свердловской области и входящие в них муниципальные образования	Муниципальные учреждения здравоохранения	В том числе входящие в реестр ОМС	Государственные учреждения здравоохранения Свердловской области	В том числе входящие в реестр ОМС	Федеральные государственные учреждения и федеральные государственные унитарные предприятия	В том числе входящие в реестр ОМС	Иные медицинские организации	В том числе входящие в реестр ОМС
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	<b>ЮЖНЫЙ УПРАВЛЕНЧЕСКИЙ ОКРУГ СVERДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ</b>								
2.	Белоярский городской округ, городской округ Верхнее Дуброво и муниципальное образование «поселок Уральский»			ГБУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»	ОМС				
3.	Городской округ Богданович			ГБУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»	ОМС			Богдановичское ОАО «Огнеупоры»	ОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ГАУЗ СО «Богдановичская стоматологическая поликлиника»	ОМС				
4.	Каменский городской округ			ГБУЗ СО «Каменская центральная районная больница»	ОМС				
5.	Городской округ Сухой Лог			ГАУЗ СО «Сухоложская районная больница»	ОМС				
				ГАУЗ СО «Сухоложская стоматологическая поликлиника»	ОМС				
6.	Асбестовский городской округ			ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест»	ОМС			ООО «Учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть»	ОМС
				ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Асбест»	ОМС				
				ГБУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи город Асбест»	ОМС				
7.	Город Каменск-Уральский			ГБУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский»	ОМС	поликлиника ФГУП «Производственное объединение «Октябрь»	ОМС	ООО «РУСАЛ Медицинский Центр» филиал в городе Каменске-Уральском	ОМС
				ГБУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский»	ОМС			НУЗ «Узловая поликлиника на станции Каменск-Уральский ОАО «РЖД»	ОМС
				ГБУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Каменск-Уральский»	ОМС			ОАО «Каменск-Уральский металлургический завод»	ОМС
				ГБУЗ СО «Врачебно-физкультурный диспансер № 2»				ООО «Клиника ЛМС»	ОМС
				ГБУЗ СО «Городская станция скорой медицинской помощи город Каменск-Уральский»	ОМС				
8.	Малышевский городской округ			ГБУЗ СО «Малышевская городская больница»	ОМС				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9.	Городской округ Рефтинский			ГБУЗ СО «Рефтинская городская больница»	ОМС				
10.	Городской округ Заречный					ФБУЗ «Медико- санитарная часть № 32» ФМБА России»	ОМС		
11.	<b>Итого по Южному управленческому округу Свердлов- ской области</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
12.	<b>ГОРНОЗАВОДСКОЙ УПРАВЛЕНЧЕСКИЙ ОКРУГ СVERДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ</b>								
13.	Верхнесалдинский городской округ			ГБУЗ СО «Верхнесал- динская центральная го- родская больница»	ОМС			МУ Медико-санитарная часть «Тирус»	ОМС
				ГАУЗ СО «Верхнесал- динская стоматологиче- ская поликлиника»	ОМС				
14.	Городской округ Верхний Тагил			ГБУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил»	ОМС				
15.	Кировградский го- родской округ			ГБУЗ СО «Кировградская центральная городская больница»	ОМС				
16.	Город Нижний Тагил			ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Нижний Тагил»	ОМС			АО Научно- производственная корпорация «Уралвагонзавод им. Ф.Э. Дзержинского»	ОМС
				ГАУЗ СО «Стоматологи- ческая поликлиника город Нижний Тагил»	ОМС			ООО «Уральский кли- нический лечебно- реабилитационный центр»	ОМС
				ГБУЗ СО «Городская по- ликлиника № 3 город Нижний Тагил»	ОМС			ООО «Лечебно- диагностический центр Международного ин- ститута биологических систем – Нижний Тагил»	ОМС
				ГБУЗ СО «Городская по- ликлиника № 4 город Нижний Тагил»	ОМС				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 7»	ОМС				
				ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер № 3»					
				ГБУЗ СО «Городская инфекционная больница город Нижний Тагил»	ОМС				
				ГБУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил»	ОМС				
				ГБУЗ СО «Демидовская городская больница»	ОМС				
				ГБУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил»	ОМС				
				ГАМУ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий «Руш»	ОМС				
				ГБУЗ СО «Врачебно-физкультурный диспансер город Нижний Тагил»					
				ГБУЗ СО «Городская станция скорой медицинской помощи город Нижний Тагил»	ОМС				
17.	Городской округ Нижняя Салда			ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница»	ОМС	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 121 ФМБА России»	ОМС		
18.	Кушвинский городской округ			ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва»	ОМС				
				ГАУЗ СО «Кушвинская стоматологическая поликлиника»	ОМС				
19.	Городской округ Верхняя Тура			ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Тура»	ОМС				



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
20.	Городской округ Верх-Нейвинский			ГБУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника»	ОМС				
21.	Невьянский городской округ			ГБУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»	ОМС				
				ГАУЗ СО «Невьянская стоматологическая поликлиника»	ОМС				
22.	Горноуральский городской округ			ГБУЗ СО «Горноуральская районная больница»	ОМС				
23.	Городской округ ЗАТО Свободный			ГБУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный»	ОМС				
24.	Новоуральский городской округ					ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31 ФМБА России»	ОМС	ООО «Фея»	ОМС
25.	<b>Итого по Горнозаводскому управленческому округу Свердловской области</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>26</b>	<b>24</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
26.	<b>СЕВЕРНЫЙ УПРАВЛЕНЧЕСКИЙ ОКРУГ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ</b>								
27.	Ивдельский городской округ			ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница»	ОМС				
28.	Серовский городской округ, Сосьвинский городской округ, Гаринский городской округ			ГАУЗ СО «Серовская городская стоматологическая поликлиника»	ОМС			НУЗ «Узловая больница на станции Серов ОАО «РЖД»	ОМС
				ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер № 2»					
				ГБУЗ СО «Серовская городская больница»	ОМС				
				ГБУЗ СО «Серовская городская станция скорой медицинской помощи»	ОМС				
29.	Североуральский городской округ			ГБУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»	ОМС				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
30.	Нижнетуринский городской округ			ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница»	ОМС				
				ГАУЗ СО «Нижнетуринская городская стоматологическая поликлиника»	ОМС				
31.	Качканарский городской округ			ГБУЗ СО «Качканарская центральная городская больница»	ОМС			ООО «Медико-санитарная часть «Ванадий»	ОМС
				ГАУЗ СО «Качканарская стоматологическая поликлиника»	ОМС				
32.	Городской округ Красноуральск			ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница»	ОМС				
				ГАУЗ СО «Красноуральская стоматологическая поликлиника»	ОМС				
33.	Городской округ Краснотурьинск, городской округ Пелым			ГАУЗ СО «Краснотурьинская стоматологическая поликлиника»	ОМС			ООО «РУСАЛ Медицинский центр» филиал в городе Краснотурьинске	ОМС
				ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»	ОМС				
34.	Городской округ Карпинск			ГБУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»	ОМС				
35.	Новолялинский городской округ			ГБУЗ СО «Новолялинская районная больница»	ОМС				
36.	Городской округ Верхотурский			ГБУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района»	ОМС				
37.	Волчанский городской округ			ГБУЗ СО «Волчанская городская больница»	ОМС				
38.	«Городской округ «Город Лесной»					ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91 ФМБА России»	ОМС		
39.	<b>Итого по Северному управленческому округу Свердловской области</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>3</b>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
40.	<b>ЗАПАДНЫЙ УПРАВЛЕНЧЕСКИЙ ОКРУГ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ</b>								
41.	Артгинский городской округ			ГБУЗ СО «Артгинская центральная районная больница»	ОМС				
42.	Ачитский городской округ			ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»	ОМС				
43.	Нижнесергинский муниципальный район			ГБУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»	ОМС				
44.	Шалинский городской округ			ГБУЗ СО «Шалинская центральная городская больница»	ОМС				
45.	Городской округ Верхняя Пышма, городской округ Среднеуральск			ГБУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина»	ОМС				
				ГАУЗ СО «Верхнепышминская стоматологическая поликлиника»	ОМС				
46.	Городской округ Красноуфимск, Красноуфимский округ			ГБУЗ СО «Красноуфимская районная больница»	ОМС			НУЗ «Узловая поликлиника на станции Красноуфимск ОАО «РЖД»	ОМС
				ГАУЗ СО «Красноуфимская стоматологическая поликлиника»	ОМС				
47.	Городской округ Первоуральск			ГБУЗ СО «Областная станция переливания крови»					
				ГБУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»	ОМС				
				ГБУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск»	ОМС				
				ГБУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи город Первоуральск»	ОМС				
				ГАМУ СО «Стоматологическая поликлиника город Первоуральск»	ОМС				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
48.	Полевской городской округ			ГБУЗ СО «Полевская центральная городская больница»	ОМС			ПАО «Северский трубный завод», лечебно-оздоровительный центр	ОМС	
				ГАУЗ СО «Полевская стоматологическая поликлиника»	ОМС					
49.	Городской округ Ревда			ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница»	ОМС					
				ГАУЗ СО «Ревдинская стоматологическая поликлиника»	ОМС					
				ГБУЗ СО «Ревдинская станция скорой медицинской помощи»	ОМС					
50.	Городской округ Дегтярск			ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница»	ОМС					
51.	Бисертский городской округ			ГБУЗ СО «Бисертская городская больница»	ОМС					
52.	<b>Итого по Западно-му управленческому округу Свердловской области</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	
53.	<b>ВОСТОЧНЫЙ УПРАВЛЕНЧЕСКИЙ ОКРУГ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ</b>									
54.	Муниципальное образование город Алапаевск			ГБУЗ СО «Алапаевская городская больница»	ОМС			ООО «Юграспецстрой»	ОМС	
				ГАУЗ СО «Алапаевская стоматологическая поликлиника»	ОМС					
				ГБУЗ СО «Алапаевская станция скорой медицинской помощи»	ОМС					
55.	Муниципальное образование город Ирбит, Ирбитское муниципальное образование			ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	ОМС					
				ГАУЗ СО «Ирбитская стоматологическая поликлиника»	ОМС					
56.	Муниципальное образование Алапаевское			ГБУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница»	ОМС					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
57.	Махнёвское муниципальное образование			ГБУЗ СО «Махневская районная больница»	ОМС					
58.	Артемовский городской округ			ГБУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»	ОМС			НУЗ «Отделенческая больница на станции Егоршино ОАО «РЖД»	ОМС	
59.	Байкаловский муниципальный район			ГБУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница»	ОМС					
60.	Камышловский городской округ, Камышловский муниципальный район			ГБУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»	ОМС			НУЗ «Линейная поликлиника на станции Камышлов ОАО «РЖД»	ОМС	
61.	Пышминский городской округ			ГБУЗ СО «Пышминская центральная районная больница»	ОМС					
62.	Слободо-Туринский муниципальный район			ГБУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница»	ОМС					
63.	Тавдинский городской округ, Таборинский муниципальный район			ГБУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»	ОМС					
				ГАУЗ СО «Тавдинская стоматологическая поликлиника»	ОМС					
64.	Талицкий городской округ			ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Маян»	ОМС					
				ГБУЗ СО «Талицкая центральная районная больница»	ОМС					
				ГАУЗ СО «Талицкая стоматологическая поликлиника»	ОМС					
65.	Тугулымский городской округ			ГБУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница»	ОМС					
66.	Туринский городской округ			ГБУЗ СО «Туринская центральная районная больница имени О.Д. Зубова»	ОМС					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
67.	Итого по Восточному управленческому округу Свердловской области	0	0	19	19	0	0	3	3
68.	<b>ВНЕ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ ОКРУГОВ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ</b>								
69.	Муниципальное образование «город Екатеринбург»	МБУ «Центральная городская клиническая больница № 1 Октябрьского района»	ОМС	ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»	ОМС	ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации	ОМС	АО «Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза»	ОМС
		МБУ «Центральная городская больница № 2 имени А.А. Миславского»	ОМС	ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1»	ОМС	ФГКУ «354 военный клинический госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации	ОМС	ООО «Медицинское объединение «НОВАЯ БОЛЬНИЦА»	ОМС
		МАУЗ «Центральная городская больница № 3» города Екатеринбурга	ОМС	ГБУЗ СО «Свердловская областная больница № 2»	ОМС	ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Свердловской области»	ОМС	ООО «Стоматологическая поликлиника № 9»	ОМС
		МБУ «Центральная городская клиническая больница № 6»	ОМС	ГБУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»	ОМС	ФГКУЗ «5 военный клинический госпиталь войск национальной гвардии Российской Федерации»	ОМС	ООО «Клиника Павлова»	ОМС
		МБУ «Центральная городская больница № 7»	ОМС	ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»	ОМС	ФГАОУ ВО «Уральский федеральный университет имени первого Президента России Б.Н. Ельцина»	ОМС	АНО «Объединение «Стоматология»	ОМС
		МАУ «Городская клиническая больница № 14»	ОМС	ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница»	ОМС	ФГБУЗ Поликлиника Уральского отделения Российской академии наук	ОМС	ООО «Европейский медицинский центр «УГМК-Здоровье»	ОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		МАУ «Центральная городская больница № 20»	ОМС	ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер»	ОМС	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 70» – Уральский центр профессиональной патологии имени Ю.А. Брусницина ФМБА России»	ОМС	НУЗ «Дорожная больница на станции Свердловск–Пассажирский» ОАО «РЖД»	ОМС
		МАУ «Центральная городская клиническая больница № 23»	ОМС	ГБУЗ СО «Свердловский областной кожно-венерологический диспансер»	ОМС	ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации	ОМС	НУЗ «Дорожная стоматологическая поликлиника на станции Свердловск–Сортировочный» ОАО «РЖД»	ОМС
		МАУ «Центральная городская клиническая больница № 24»	ОМС	ГАУЗ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Озеро Чусовское»	ОМС	ФБУН «Екатеринбургский медицинский научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	ОМС	АО «Производственное объединение «Уральский оптико-механический завод имени Э.С. Яламова»	ОМС
		МАУ Городская больница № 36 «Травматологическая»	ОМС	ГБУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка»	ОМС	ФКУЗ «Медико-санитарная часть № 66 Федеральной службы исполнения наказаний»	ОМС	ООО «Городская больница № 41»	ОМС
		МАУ «Городская клиническая больница № 40»	ОМС	ГАУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум»	ОМС	ФГКУ «Поликлиника № 3 Федеральной таможенной службы»	ОМС	АО «Медицинские технологии»	ОМС
		МАУ «Детская городская больница № 15»	ОМС	ГАУЗ СО «Свердловская областная стоматологическая поликлиника»	ОМС			ООО «Уральский медицинский центр»	ОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		МБУ «Екатеринбургский клинический перинатальный центр»	ОМС	ГАУЗ СО «Свердловский областной центр медицинской профилактики»	ОМС			ООО Медико-Фармацевтический Центр «Гармония»	ОМС
		МАУ «Детская городская больница № 8»	ОМС	ГБУЗ СО «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД»				АОЗТ Центр реабилитации нарушений репродуктивной функции «ПАРТУС»	ОМС
		МАУ «Детская городская клиническая больница № 9»	ОМС	ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф»				АО «Центр семейной медицины»	ОМС
		МАУ «Детская городская клиническая больница № 11»	ОМС	ГБУЗ СО «Научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи «Уральский институт кардиологии»	ОМС			ООО «Центр изучения региональных стоматологических проблем с клиникой «Уралдент»	ОМС
		МАУ «Детская городская поликлиника № 13»	ОМС	ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 3»				ООО «Екатеринбургский Деловой Мир»	ОМС
		МБУ «Екатеринбургский консультативно-диагностический центр»	ОМС	ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 6»				АНО «Детский санаторий «Изоплит»	ОМС
		МАУ «Городской центр медицинской профилактики»		ГАУЗ СО «Областная наркологическая больница»				ООО «Первая детская поликлиника»	ОМС
		МАУ «Клинико-диагностический центр»		ГКУЗ СО «Специализированный дом ребенка»				ООО «ПЭТ-Технолоджи»	ОМС
		МБУ «Станция скорой медицинской помощи имени В.Ф. Капиноса»	ОМС	ГБУЗ СО «Свердловское областное патологоанатомическое бюро»				ООО «Научно-производственная Фирма «ХЕЛИКС»	ОМС
		МАУ «Стоматологическая поликлиника № 1»	ОМС	ГБУЗ СО «Бюро судебно-медицинской экспертизы»				ООО «Медист»	ОМС
		МАУ «Стоматологическая поликлиника № 12»	ОМС	ГБУЗ СО «Центр специализированных видов медицинской помощи «Уральский институт травматологии и ортопедии имени В.Д. Чаклина»	ОМС			ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем – Екатеринбург»	ОМС
				ГБУ СО «Уральский научно-исследовательский институт дерматовенерологии и иммунопатологии»	ОМС			ООО «Наш медицинский центр «Парацельс»	ОМС



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр»				ООО «Ковчег»	ОМС
								ООО «Диакв»	ОМС
70.	Арамилский городской округ			ГБУЗ СО «Арамилская городская больница»	ОМС				
71.	Березовский городской округ			ГБУЗ СО «Берёзовская центральная городская больница»	ОМС			ООО «Клиника Института Мозга»	ОМС
				ГБУЗ СО «Березовская стоматологическая поликлиника»	ОМС				
72.	Режевской городской округ			ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Липовка»	ОМС				
				ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница»	ОМС				
				ГАУЗ СО «Режевская стоматологическая поликлиника»	ОМС				
73.	Сысертский городской округ			ГБУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»	ОМС				
74.	<b>Итого по муниципальным образованиям вне округов</b>	<b>23</b>	<b>21</b>	<b>32</b>	<b>23</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>27</b>	<b>27</b>
75.	<b>Итого по Свердловской области</b>	<b>23</b>	<b>21</b>	<b>131</b>	<b>117</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>46</b>	<b>46</b>

Список используемых сокращений:

- АНО – автономная некоммерческая организация;  
 ГАУЗ СО – государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области;  
 ГАМУ СО – государственное автономное медицинское учреждение Свердловской области;  
 ГБУЗ СО – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области;

ГКУЗ СО	– государственное казенное учреждение здравоохранения Свердловской области;
АО	– акционерное общество;
АОЗТ	– акционерное общество закрытого типа;
МАУ	– муниципальное автономное учреждение;
МАУЗ	– муниципальное автономное учреждение здравоохранения;
МБУ	– муниципальное бюджетное учреждение;
МНТК	– медицинский научно-технический комплекс;
МУ	– медицинское учреждение;
НУЗ	– негосударственное учреждение здравоохранения;
ОАО	– открытое акционерное общество;
ОАО «РЖД»	– открытое акционерное общество «Российские железные дороги»;
ОМС	– обязательное медицинское страхование;
ООО	– общество с ограниченной ответственностью;
ПАО	– публичное акционерное общество;
СПИД	– синдром приобретенного иммунодефицита;
ФБУН	– федеральное бюджетное учреждение науки;
ФГБУ	– федеральное государственное бюджетное учреждение;
ФГАОУ ВО	– федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования;
ФГБУЗ	– федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения;
ФБУЗ	– федеральное бюджетное учреждение здравоохранения;
ФМБА	– Федеральное медико-биологическое агентство;
ФГКУ	– федеральное государственное казенное учреждение;
ФГКУЗ	– федеральное государственное казенное учреждение здравоохранения;
ФГУП	– федеральное государственное унитарное предприятие;
ФКУЗ	– федеральное казенное учреждение здравоохранения.

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

**ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ**  
**предоставления бесплатной медицинской помощи при реализации**  
**Территориальной программы государственных гарантий бесплатного**  
**оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области**  
**на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов, в том числе порядок**  
**реализации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным**  
**категориям граждан, сроки ожидания медицинской помощи**

**Глава 1. Общие положения**

1. Настоящие порядок и условия устанавливают правила организации оказания бесплатной медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов (далее – Программа).

2. Оказание медицинской помощи осуществляется в медицинских организациях при наличии у них лицензии на медицинскую деятельность, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

3. Медицинская помощь гражданам может оказываться в следующих условиях:

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

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

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

4) стационарно (в условиях медицинских организаций или в их соответствующих структурных подразделениях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение в случаях, требующих применения интенсивных методов диагностики и лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемиологическим показаниям).

4. При оказании медицинской помощи в рамках Программы граждане имеют право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

5. Порядок выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках Программы регулируется нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

6. При оказании медицинской помощи необходимо добровольное информированное согласие (отказ) пациента на медицинское вмешательство, которое оформляется в порядке, установленном нормативными правовыми актами Российской Федерации.

7. Если медицинской организацией не может быть оказана необходимая медицинская помощь, медицинская организация обеспечивает перевод гражданина в другую медицинскую организацию, в которой предусмотрено оказание необходимой медицинской помощи.

8. Медицинские организации, участвующие в реализации Программы, размещают информацию о гарантиях оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в общедоступном месте и на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

9. Медицинские организации, участвующие в реализации Программы, Министерство здравоохранения Свердловской области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области рассматривают обращения граждан по вопросам оказания бесплатной медицинской помощи в порядке, установленном Федеральным законом от 2 мая 2006 года № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

## **Глава 2. Порядок и условия предоставления скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи**

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

11. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в следующих формах:

1) экстренной – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

2) неотложной – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в круглосуточном режиме заболевшим и пострадавшим, находящимся вне медицинских организаций, в амбулаторных и стационарных условиях, при непосредственном обращении граждан за медицинской помощью на станцию (подстанцию, отделение) скорой медицинской помощи, катастрофах и стихийных бедствиях.

12. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан, осуществляемую наземным, водным и другими видами транспорта.

Медицинская эвакуация может осуществляться с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации), а также из медицинской организации, в которой 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 (далее – медицинская организация, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи).

Выбор медицинской организации для доставки пациента при осуществлении медицинской эвакуации производится исходя из тяжести состояния пациента, минимальной транспортной доступности до места расположения медицинской организации и профиля медицинской организации, куда будет доставляться пациент.

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. Эвакуация трупа машиной скорой медицинской помощи не допускается.

13. Перечень показаний для вызова скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах регламентирован порядком оказания скорой медицинской помощи, утверждаемым нормативным правовым актом уполномоченного федерального органа исполнительной власти.

14. Прием вызовов и передача их врачебной (фельдшерской) бригаде осуществляется фельдшером (медицинской сестрой) по приему и передаче вызовов.

15. В первоочередном порядке осуществляется выезд бригад скорой медицинской помощи на вызовы по экстренным показаниям, на вызовы по неотложным показаниям осуществляется выезд свободной общепрофильной бригады скорой медицинской помощи при отсутствии в данный момент вызовов в экстренной форме. Выезд бригад на вызовы по экстренным показаниям осуществляется в течение времени, не превышающего четырех минут с момента получения вызова. Время доезда до пациента бригады скорой медицинской

помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова.

16. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком оказания скорой медицинской помощи, утверждаемым нормативным правовым актом уполномоченного федерального органа исполнительной власти.

17. При наличии срочных медицинских показаний для дальнейшего оказания медицинской помощи бригадой скорой медицинской помощи осуществляется экстренная медицинская эвакуация больных и пострадавших в дежурный стационар. Госпитализация осуществляется по сопроводительному листу врача (фельдшера) скорой помощи.

18. Сведения о больных, не нуждающихся в госпитализации, но состояние которых требует динамического наблюдения за течением заболевания, своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения, передаются в поликлинику по месту жительства (прикрепления) пациента в течение суток.

19. Станции (подстанции, отделения) скорой медицинской помощи не выдают документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, судебно-медицинских заключений и рецептов, не назначают планового лечения. В случае констатации факта смерти информация о каждом случае незамедлительно передается в органы внутренних дел и амбулаторно-поликлиническую медицинскую организацию в установленные сроки.

20. Станции (подстанции, отделения) скорой медицинской помощи выдают по письменному заявлению пациента или его законного представителя справки произвольной формы с указанием даты, времени обращения, диагноза, проведенных обследований, оказанной помощи и рекомендаций по дальнейшему лечению или копии карт вызова.

21. В соответствии с законодательством Российской Федерации лица, виновные в ложном вызове скорой медицинской помощи, привлекаются к административной ответственности.

22. Скорая специализированная медицинская помощь, в том числе санитарно-авиационная эвакуация, оказывается круглосуточно и предоставляется безотлагательно всем гражданам, находящимся на лечении в медицинских организациях на территории Свердловской области, при возникновении чрезвычайных ситуаций, массовых заболеваниях, экологических и техногенных катастрофах.

23. Скорая специализированная медицинская помощь, в том числе санитарно-авиационная эвакуация, оказывается государственным бюджетным учреждением здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф», его филиалами, расположенными в Северном управленческом округе Свердловской области (город Краснотурьинск), Восточном управленческом округе Свердловской области (город Ирбит), и трассовыми пунктами скорой медицинской помощи, расположенными на федеральных автомобильных магистралях, проходящих по территории Свердловской области.

24. Право вызова специалистов для оказания скорой специализированной медицинской помощи, в том числе санитарно-авиационной эвакуации, имеют

заведующие отделениями медицинских организаций, где находится больной, и дежурные врачи.

25. Скорая специализированная медицинская помощь оказывается в следующих случаях:

1) при состояниях, угрожающих жизни больного, и отсутствии в конкретной медицинской организации врача-специалиста соответствующего профиля и квалификации или необходимых условий для оказания специализированной медицинской помощи на уровне современных достижений медицинской науки и техники;

2) при отсутствии эффекта от проводимой пациенту терапии, прогрессирующем ухудшении состояния больного;

3) при трудности в диагностике заболевания и определении тактики лечения;

4) при необходимости транспортировки пациента, находящегося в тяжелом состоянии, в медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения для оказания специализированной медицинской помощи.

26. Скорая специализированная медицинская помощь оказывается в виде:

1) консультаций (в том числе телефонных и телемедицинских) врачей-специалистов государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф» и его филиалов;

2) проведения врачами-специалистами лечебно-диагностических мероприятий, а при необходимости оперативного лечения в медицинских организациях, расположенных на территории Свердловской области.

Медицинская эвакуация больных, нуждающихся в сопровождении реанимационной бригады, осуществляется на санитарном автомобиле класса «С» в медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения, находящиеся на территории Свердловской области, для оказания специализированной медицинской помощи.

Санитарно-авиационная эвакуация осуществляется в случае:

1) тяжести состояния пациента, требующей его скорейшей доставки в медицинскую организацию, при наличии технической возможности использования авиационного транспорта и невозможности обеспечить санитарную эвакуацию в оптимальные сроки другими видами транспорта;

2) наличия противопоказаний к медицинской эвакуации пострадавшего наземным транспортом;

3) удаленности места происшествия от ближайшей медицинской организации на расстояние, не позволяющее доставить пациента в медицинскую организацию в максимально короткий срок;

4) климатических и географических особенностей места происшествия и отсутствия транспортной доступности;

5) масштабов происшествия, не позволяющих выездным бригадам скорой медицинской помощи осуществить медицинскую эвакуацию другими видами транспорта.

27. При возникновении чрезвычайной ситуации или в других случаях по распоряжению Министра здравоохранения Свердловской области для оказания

скорой специализированной медицинской помощи могут дополнительно привлекаться бригады специализированной медицинской помощи постоянной готовности государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф».

### **Глава 3. Порядок и условия предоставления первичной медико-санитарной помощи, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощи**

28. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в том числе стационара на дому, подразделениях медицинских организаций (отделениях, кабинетах), оказывающих первичную медико-санитарную помощь в неотложной форме.

29. Порядок и условия предоставления первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях:

1) первичная медико-санитарная помощь может предоставляться в плановой и неотложной формах, в том числе:

в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (или ее подразделении) по месту жительства (пребывания) пациента;

на дому при острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний в случае вызова медицинского работника или при активном посещении им пациента с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения;

при патронаже отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ним лиц и лиц с подозрением на инфекционное заболевание;

по месту выезда мобильной медицинской бригады (выездной поликлиники), в том числе для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климатогеографических условий;

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

3) организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого контингента по признаку проживания (пребывания) на определенной территории или по признаку работы (обучения) в определенных организациях и (или) подразделениях. В целях обеспечения прав



граждан на выбор медицинской организации допускается прикрепление граждан к поликлиникам, расположенным вне зоны проживания граждан. Выбор гражданином медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, осуществляется не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина);

4) в выбранной медицинской организации гражданин имеет право на выбор лечащего врача (врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера, но не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации). Выбор лечащего врача осуществляется путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации. Прикрепление гражданина осуществляется при наличии согласия врача, выбранного пациентом, с учетом рекомендуемой численности обслуживаемого населения на врачебных участках в соответствии с нормативной штатной численностью медицинского персонала. При реализации гражданином права на выбор медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, и врача, не обслуживающих территорию (участок) проживания, гражданин ограничивается в праве обслуживания на дому, о чем дает письменное информированное согласие, за исключением случаев оказания неотложной медицинской помощи на дому. Неотложная медицинская помощь на дому гражданину, прикрепившемуся к медицинской организации вне территории (участка) его проживания, оказывается медицинской организацией по месту проживания (пребывания) гражданина;

5) распределение населения по участкам осуществляется руководителями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в зависимости от конкретных условий оказания первичной медико-санитарной помощи населению (с учетом численности, плотности, половозрастного состава населения, уровня заболеваемости, географических и иных особенностей территорий), в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав граждан;

б) первичная медико-санитарная помощь включает в себя:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь, которая оказывается фельдшерами, акушерами, другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием;

первичную врачебную медико-санитарную помощь, которая оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами);

первичную специализированную медико-санитарную помощь, которая оказывается врачами-специалистами разного профиля по направлению медицинских работников, оказывающих первичную доврачебную и первичную врачебную медико-санитарную помощь, а также при самостоятельном обращении пациента в медицинскую организацию с учетом порядков оказания медицинской помощи;

7) первичная медико-санитарная помощь оказывается в соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов медицинской помощи;

8) первичная медико-санитарная помощь в плановой форме предоставляется при предъявлении полиса обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) и (или) паспорта гражданина Российской Федерации или документа, его заменяющего;

9) неотложная медицинская помощь, в том числе неотложная помощь на дому, оказывается всеми медицинскими организациями, предоставляющими первичную медико-санитарную помощь, независимо от прикрепления пациента;

10) детям со дня рождения до дня государственной регистрации рождения (в период до оформления полиса ОМС) медицинская помощь может предоставляться при предъявлении полиса ОМС и паспорта одного из родителей (опекуна, усыновителя) по их месту проживания;

11) прием плановых больных врачом может осуществляться как по предварительной записи (самозаписи), так и по талону на прием, полученному в день обращения;

12) при оказании первичной медико-санитарной медицинской помощи в амбулаторных условиях допускается наличие очередности для плановых больных на прием к врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), но не более 24 часов с момента обращения, сроки проведения консультаций врачей-специалистов не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию, сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

13) объем диагностических и лечебных мероприятий, необходимость в консультациях врачей-специалистов для конкретного пациента определяются лечащим врачом. Время ожидания приема лечащего врача в поликлинике не должно превышать одного часа, кроме состояний, требующих оказания неотложной помощи;

14) время, отведенное на прием пациента в поликлинике, определяется исходя из врачебной нагрузки по конкретной специальности, утвержденной главным врачом медицинской организации;

15) первичная специализированная медико-санитарная помощь (консультативно-диагностическая) в амбулаторно-поликлинических медицинских организациях предоставляется по направлению лечащего врача или другого врача-специалиста медицинской организации, к которой пациент прикреплен для оказания первичной медико-санитарной помощи по территориально-участковому принципу, с обязательным указанием цели консультации и при наличии результатов предварительного обследования. Период ожидания консультативного приема не должен превышать 14 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию, за исключением федеральных медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, где период ожидания консультативного приема допускается в пределах двух месяцев;

16) лабораторно-диагностические методы исследования гражданам предоставляются по направлению лечащего врача или врача-специалиста при

наличии медицинских показаний и в соответствии с принятыми стандартами обследования по данному заболеванию;

17) в случаях, когда потребность в лабораторно-диагностических методах исследования превышает нормативную нагрузку диагностической службы, медицинская помощь оказывается в порядке очередности с обязательным ведением листов ожидания. Сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 календарных дней со дня назначения, плановое проведение компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии осуществляется в порядке очередности с периодом ожидания не более 30 календарных дней со дня назначения. Данный порядок не распространяется на экстренные и неотложные состояния;

18) при наличии медицинских показаний для проведения консультации специалиста и (или) лабораторно-диагностического исследования, отсутствующих в данной медицинской организации, пациент должен быть направлен в другую медицинскую организацию, где эти медицинские услуги предоставляются бесплатно.

30. Условия оказания первичной медико-санитарной помощи, предоставляемой медицинскими работниками амбулаторно-поликлинических медицинских организаций на дому:

1) медицинская помощь на дому по неотложным показаниям, в том числе по вызову, переданному медицинскими работниками скорой медицинской помощи, оказывается при острых и внезапных ухудшениях состояния здоровья, не позволяющих больному посетить поликлинику, в том числе при тяжелых хронических заболеваниях;

2) активные посещения медицинским работником (врачом, фельдшером, медицинской сестрой, акушеркой) пациента на дому осуществляются с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения, проведения патронажа детей до 1 года, дородового патронажа, патронажа родильниц, организации профилактических и превентивных мероприятий, предусмотренных нормативными правовыми актами по организации медицинской помощи;

3) неотложная медицинская помощь на дому осуществляется в течение не более 2 часов с момента поступления обращения больного или иного лица об оказании неотложной медицинской помощи на дому;

4) первичная специализированная медико-санитарная (консультативно-диагностическая) помощь на дому осуществляется по направлению лечащего врача не позже 14 календарных дней с момента заявки, в неотложных случаях – в день заявки;

5) для констатации факта смерти на дому в часы работы поликлиники осуществляется выход на дом врача (фельдшера), врача (фельдшера)

подразделения поликлиники, оказывающего медицинскую помощь в неотложной форме.

31. Оказание пациенту первичной медико-санитарной помощи включает в себя:

- 1) осмотр пациента;
- 2) постановку предварительного диагноза, составление плана обследования и лечения, постановку клинического диагноза, решение вопроса о трудоспособности и режиме;
- 3) осуществление необходимых лечебно-диагностических мероприятий непосредственно в кабинете специалиста в соответствии с квалификационными требованиями по каждой специальности;
- 4) организацию и своевременное осуществление необходимых лечебно-диагностических, профилактических, противоэпидемических и карантинных мероприятий;
- 5) при наличии медицинских показаний – проведение неотложных мероприятий в объеме первой врачебной помощи, в случае непосредственной угрозы жизни – перевод пациента на следующий этап оказания медицинской помощи;
- 6) оформление медицинской документации;
- 7) предоставление пациенту необходимой информации о состоянии его здоровья и разъяснение порядка проведения лечебно-диагностических и профилактических мероприятий;
- 8) предоставление пациенту необходимых документов, обеспечивающих возможность лечения амбулаторно или на дому, в том числе в условиях стационара на дому (рецепты, справки, листок временной нетрудоспособности, направления на лечебно-диагностические процедуры и иное).

Объем первичной медико-санитарной помощи на дому включает те же мероприятия, за исключением мероприятий, проведение которых возможно только в условиях поликлиники.

32. Направление пациента на плановую госпитализацию в стационары круглосуточного пребывания и дневные стационары осуществляется лечащим врачом или врачом-специалистом при наличии медицинских показаний. В направлении указываются: цель плановой госпитализации, данные объективного обследования, результаты лабораторных и инструментальных исследований, выполненных на догоспитальном этапе.

33. Неотложная медицинская помощь лицам, обратившимся в медицинскую организацию с признаками неотложных состояний, оказывается по направлению регистратора безотлагательно.

#### **Глава 4. Порядок и условия предоставления специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи**

34. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара.

35. Госпитализация пациентов в круглосуточные стационары осуществляется по направлению лечащего врача или врача-специалиста амбулаторно-поликлинической службы в соответствии с медицинскими показаниями, требующими госпитального режима, проведения интенсивных методов лечения и круглосуточного наблюдения врача, скорой медицинской помощью по срочным медицинским показаниям, а также при самостоятельном обращении пациента для оказания экстренной медицинской помощи при наличии показаний к госпитализации.

36. Специализированная медицинская помощь в условиях обеспечения круглосуточного медицинского наблюдения и лечения (стационарно) организуется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми нормативными правовыми актами уполномоченного федерального органа исполнительной власти.

37. Оказание специализированной медицинской помощи в плановой форме в условиях стационара гражданам из других муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, осуществляется бесплатно по направлению медицинской организации по месту жительства пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и маршрутизации пациентов по профилям медицинской помощи, установленными нормативными документами Российской Федерации и Свердловской области, с учетом установленного Программой периода ожидания.

38. В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требования законодательства Российской Федерации о персональных данных.

39. Высокотехнологичная медицинская помощь жителям Свердловской области оказывается в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, и медицинских организациях Свердловской области, имеющих лицензию на оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Решение о необходимости оказания пациенту высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, принимает комиссия Министерства здравоохранения Свердловской области по отбору больных на ВМП (далее – комиссия). Решение о необходимости оказания пациенту ВМП в медицинских организациях Свердловской области принимает комиссия по отбору больных на ВМП, которая создается в медицинских

организациях, оказывающих ВМП. Показания для направления на ВМП определяет главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Свердловской области по профилю заболевания (при направлении в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти) или врач-специалист профильного консультативного приема с учетом предварительно проведенных диагностических исследований. Заключение главного внештатного специалиста Министерства здравоохранения Свердловской области по профилю заболевания или врача-специалиста профильного консультативного приема предъявляется пациентом в медицинскую организацию по месту жительства для оформления необходимого пакета медицинских документов и предоставления их в комиссию. Решение комиссии оформляется в виде протокола с заключением о необходимости лечения, виде медицинского вмешательства и форме оказания (экстренная, плановая или неотложная).

Плановая ВМП оказывается в соответствии с листом ожидания. О дате госпитализации для оказания ВМП пациент информируется медицинской организацией Свердловской области, оказывающей ВМП, или Министерством здравоохранения Свердловской области (территориальными отделами здравоохранения по управленческим округам).

40. Время ожидания плановой госпитализации в медицинских организациях для оказания специализированной медицинской помощи, за исключением ВМП, допускается в пределах, не превышающих 30 дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки), а также в зависимости от состояния пациента и характера течения заболевания. Сроки ожидания оказания специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной) для пациентов с онкологическими заболеваниями не должны превышать 14 календарных дней с момента гистологической верификации опухоли или установления диагноза заболевания (состояния). Время ожидания плановой госпитализации для получения ВМП по разным профилям определяется исходя из потребности граждан в тех или иных видах медицинской помощи, ресурсных возможностей медицинской организации и наличия очередности.

41. Условия госпитализации и пребывания в круглосуточном стационаре:

1) плановая госпитализация осуществляется при наличии направления, выписки из медицинской документации пациента и результатов лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи;

2) госпитализация пациента в медицинскую организацию по экстренным показаниям должна осуществляться в максимально короткие сроки, время от момента доставки пациента выездной бригадой скорой медицинской помощи (самостоятельного обращения пациента) в медицинскую организацию до установления предварительного диагноза не должно превышать 1 часа;

3) время нахождения больного в приемном покое при плановой госпитализации не должно превышать 3 часов;

4) больные размещаются в палатах на два и более места с соблюдением действующих санитарно-гигиенических требований и норм;

5) размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) осуществляется по медицинским и эпидемиологическим показаниям, установленным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 535н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)»;

6) проведение лечебно-диагностических манипуляций начинается в день госпитализации после осмотра больного лечащим или дежурным врачом;

7) гарантируется наличие не менее двух туалетных и одной ванной комнаты на отделение;

8) гарантируется предоставление больным поста индивидуального ухода по медицинским показаниям;

9) гарантируется предоставление одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю права на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка; при совместном пребывании с госпитализированным больным ребенком в возрасте до четырех лет включительно, а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний (по заключению врачебной комиссии о необходимости осуществления индивидуального ухода и в иных исключительных случаях) предоставляется бесплатное питание и спальное место.

42. В случае нарушения больничного режима пациент может быть выписан из стационара досрочно с соответствующими отметками в медицинской документации при условии отсутствия угрозы для здоровья и жизни пациента, необходимости изоляции по эпидемиологическим показаниям.

43. Порядок предоставления транспортных услуг при переводе пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в другую медицинскую организацию при сопровождении медицинским работником:

1) при невозможности проведения пациенту требующихся специальных методов диагностики и лечения в медицинской организации, куда он был госпитализирован по экстренным показаниям, отсутствии у медицинской организации лицензии на медицинскую помощь необходимого профиля осуществляется перевод пациента в медицинскую организацию более высокого уровня либо в ту медицинскую организацию, где необходимые медицинские услуги могут быть оказаны в полном объеме;

2) перевод пациента осуществляется по медицинским показаниям в максимально короткие сроки при условии его транспортабельности (медицинская эвакуация);

3) транспортировка пациента в медицинскую организацию (медицинская эвакуация) осуществляется санитарным транспортом службы (подразделения) скорой медицинской помощи или санитарным транспортом государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф» и его филиалами в случае вызова специалистов для оказания скорой специализированной медицинской помощи.

44. Предоставление транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в случаях необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований или консультаций специалистов, осуществляется в следующем порядке:

1) в целях соблюдения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований, консультаций специалистов при отсутствии возможности их проведения в медицинской организации, в которой пациент получает стационарное лечение, медицинская организация обязана обеспечить проведение необходимых исследований и консультаций в другой медицинской организации на территории Свердловской области, предоставив пациенту транспортные услуги и сопровождение медицинского работника;

2) транспортировка пациента в другую медицинскую организацию осуществляется санитарным транспортом медицинской организации, в которой пациент находится на стационарном лечении;

3) транспортировка пациента осуществляется в сопровождении медицинского работника;

4) медицинский работник, сопровождающий пациента, осуществляет доставку медицинской документации пациента в другую медицинскую организацию, после проведения необходимых диагностических исследований и консультаций обеспечивает сопровождение пациента и доставку медицинской документации обратно в медицинскую организацию, где пациент находится на стационарном лечении;

5) данная услуга оказывается пациенту без взимания платы;

6) транспортировка осуществляется по предварительной договоренности с медицинской организацией, предоставляющей медицинскую услугу.

## **Глава 5. Порядок и условия предоставления первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в условиях дневных стационаров всех типов**

45. Дневные стационары могут организовываться в виде:

1) дневного стационара в структуре амбулаторно-поликлинической медицинской организации (поликлиники), в том числе стационара на дому;

2) дневного стационара в медицинской организации в структуре круглосуточного стационара.

46. Условия оказания медицинской помощи в дневных стационарах всех типов:

1) показанием для направления пациента в дневной стационар (стационар на дому) является необходимость проведения пациенту активных лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, медицинского наблюдения в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе после выписки из стационара круглосуточного пребывания.



Длительность ежедневного проведения указанных выше мероприятий в дневном стационаре составляет от 3 до 6 часов;

2) допускается очередность на госпитализацию в дневные стационары в пределах до 30 дней в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания, организация работы дневного стационара может быть в одно или двухсменном режиме;

3) лечащий врач определяет условия оказания стационароразмещающей помощи (дневной стационар в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации, медицинской организации в структуре круглосуточного стационара, стационар на дому) в зависимости от конкретного заболевания, состояния пациента, возможности посещения больным медицинской организации, а также обеспечения родственниками ухода за больным;

4) в дневном стационаре в условиях медицинской организации больному предоставляются:

в дневном стационаре в амбулаторно-поликлинической медицинской организации – место (койка);

в дневном стационаре в структуре круглосуточного стационара – койка на период проведения лечебно-диагностических или реабилитационных мероприятий;

ежедневное наблюдение лечащего врача;

диагностика и лечение заболевания;

медикаментозная терапия, в том числе с использованием парентеральных путей введения (внутривенные, внутримышечные, подкожные инъекции и иное);

лечебные манипуляции и процедуры по показаниям;

5) в стационаре на дому больному предоставляются:

ежедневное наблюдение лечащего врача и медицинской сестры;

диагностика и лечение заболевания;

консультации врачей-специалистов по показаниям;

транспорт для доставки в медицинскую организацию с целью диагностических исследований, проведение которых на дому невозможно.

## **Глава 6. Порядок предоставления вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение) за счет средств обязательного медицинского страхования**

47. Порядок предоставления вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение) в условиях дневного стационара за счет средств обязательного медицинского страхования регламентирует направление бесплодных супружеских пар, проживающих на территории Свердловской области, на процедуру экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО) в условиях дневного стационара за счет средств обязательного медицинского страхования.

48. На проведение процедуры ЭКО имеют право женщины и мужчины как состоящие, так и не состоящие в браке, проживающие на территории Свердловской области, застрахованные в системе обязательного медицинского страхования

(далее – пациенты), при наличии обоюдного информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

49. Первичная медико-санитарная помощь по поводу бесплодия осуществляется амбулаторно-поликлиническими медицинскими организациями по месту жительства пациентов, которыми выполняется первичное обследование пациента (супружеской пары) с целью установления показаний для направления на вспомогательные репродуктивные технологии. Продолжительность обследования составляет от 3 до 6 месяцев. Обследование мужчин выполняется в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности на выполнение работ и услуг по специальности «урология».

50. При наличии показаний для проведения дополнительных обследований пациенты направляются в межмуниципальный кабинет бесплодного брака, где устанавливается окончательный диагноз с использованием специальных методов и сложных медицинских технологий. Медицинская документация из кабинетов бесплодного брака по служебной электронной почте направляется в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка» на рассмотрение в Областную комиссию по отбору супружеских пар на ЭКО (далее – Областная комиссия). Областная комиссия готовит решение о направлении пациентов или об отказе в использовании ЭКО в течение 14 рабочих дней (о чем пациент извещается по телефону). При положительном решении Областной комиссии данные о пациенте вносятся в лист ожидания.

51. Проведение процедуры ЭКО осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на соответствующий вид деятельности и включенных в реестр медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Свердловской области, в соответствии с порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниями и ограничениями к их применению и на основе стандарта медицинской помощи пациентам с бесплодием, утвержденными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

52. В случае если после проведения процедуры ЭКО беременность не наступила, пациенты могут повторно обращаться в Областную комиссию для включения в лист ожидания при условии соблюдения очередности.

53. При направлении пациентов на ЭКО в медицинские организации, расположенные за пределами Свердловской области, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, выдачу направлений осуществляет Министерство здравоохранения Свердловской области.

## **Глава 7. Порядок и условия предоставления паллиативной медицинской помощи**

54. Паллиативная медицинская помощь предоставляется:

1) в медицинских организациях, имеющих лицензию на оказание паллиативной медицинской помощи;

2) медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию паллиативной медицинской помощи.

Паллиативная медицинская помощь в зависимости от состояния пациента может оказываться в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и стационарно в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение.

55. Паллиативная медицинская помощь оказывается гражданам в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи, утвержденными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

56. Паллиативная медицинская помощь предусматривает оказание медицинской, психологической помощи больным с различными тяжелыми хроническими прогрессирующими заболеваниями в терминальной стадии с целью обеспечения необходимой симптоматической и обезболивающей терапии, оказания медико-социальной помощи, психосоциальной реабилитации, а также психологической поддержки родственников и обучение их уходу за пациентом.

## **Глава 8. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях Свердловской области**

57. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют отдельные категории граждан, определенные законодательством Российской Федерации и законодательством Свердловской области.

58. Медицинская помощь гражданам оказывается в медицинских организациях, участвующих в реализации Программы, независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности при наличии медицинских показаний.

59. Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, должна быть размещена медицинскими организациями на стендах и в иных общедоступных местах.

60. При обращении граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, в амбулаторно-поликлиническую медицинскую организацию регистратура организует запись пациента на прием к врачу вне очереди. При необходимости выполнения диагностических исследований и лечебных манипуляций лечащий врач организует их предоставление в первоочередном порядке.

61. Предоставление плановой стационарной медицинской помощи и амбулаторной медицинской помощи в условиях дневных стационаров гражданам, имеющим право на внеочередное оказание медицинской помощи, осуществляется вне основной очередности. Решение о внеочередном оказании медицинской помощи принимает врачебная комиссия медицинской организации по представлению лечащего врача или заведующего отделением, о чем делается соответствующая запись в листе ожидания.

62. При необходимости оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи медицинская организация по решению врачебной комиссии направляет граждан, нуждающихся в оказании такой помощи, с медицинским заключением в государственные медицинские организации Свердловской области и медицинские организации муниципальной системы здравоохранения, где эта помощь может быть предоставлена, для решения вопроса об оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и внеочередном ее предоставлении.

**Глава 9. Условия предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний, медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь**

63. Условия оказания медицинской помощи детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, пребывающим в домах ребенка, стационарных учреждениях системы социальной защиты населения и образования (далее – организации для детей-сирот), определены в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Свердловской области.

64. В организациях для детей-сирот медицинская помощь осуществляется врачом-педиатром и врачами-специалистами, а также средним медицинским персоналом.

65. В случае возникновения у детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, острых заболеваний, обострений хронических заболеваний медицинская помощь детям оказывается в организациях для детей-сирот в виде доврачебной, первичной врачебной медико-санитарной помощи и первичной специализированной медико-санитарной помощи.

66. При наличии медицинских показаний врачи-педиатры организаций для детей-сирот направляют детей на консультации к врачам-специалистам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу. Доставка детей из организаций для детей-сирот на консультативный прием в детскую поликлинику осуществляется транспортом организации для детей-сирот в сопровождении сотрудника организации для детей-сирот.

67. Прием детей из организаций для детей-сирот в детской поликлинике проводится в присутствии сопровождающего сотрудника из организации для детей-сирот при наличии выписки из учетной формы № 112-1/у-00 «Медицинская карта ребенка, воспитывающегося в доме ребенка», информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, подписанного законным представителем ребенка.

68. В случае возникновения неотложных и экстренных состояний медицинским персоналом в организациях для детей-сирот осуществляется оказание неотложной медицинской помощи в рамках первичной медико-

санитарной помощи (доврачебной и врачебной медицинской помощи), скорая медицинская помощь детям-сиротам оказывается станцией (отделением) скорой медицинской помощи по территориальному принципу. Медицинская эвакуация в медицинские организации детей из организаций для детей-сирот в случае возникновения экстренных состояний осуществляется бригадой скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Ребенка дополнительно сопровождает сотрудник организации для детей-сирот.

69. Уход за детьми, госпитализированными в круглосуточные стационары медицинских организаций из организаций для детей-сирот, осуществляется средним и младшим медицинским персоналом медицинской организации, в которую госпитализирован ребенок.

#### **Глава 10. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания**

70. При оказании скорой медицинской помощи обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения осуществляется бесплатно в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, ежегодно утверждаемым Правительством Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (далее – Перечень ЖНВЛП).

71. При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения осуществляется бесплатно в соответствии с Перечнем ЖНВЛП в следующих случаях:

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

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

3) при проведении диагностических исследований в амбулаторных условиях по назначению лечащего врача и врачей-специалистов – бесплатное обеспечение расходными материалами, лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, необходимыми для проведения диагностических исследований.

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

73. Лекарственное обеспечение граждан, в том числе отдельных категорий граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации или законодательством Свердловской области, при оказании им первичной медико-санитарной помощи в плановой

форме в условиях поликлиники и на дому осуществляется в порядке, установленном приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.02.2007 № 110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания» и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» и от 20.12.2012 № 1181н «Об утверждении порядка назначения и выписывания медицинских изделий, а также форм рецептурных бланков на медицинские изделия и порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

74. Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки, установленных законодательством Свердловской области, при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях осуществляется за счет бюджетных ассигнований бюджета Свердловской области:

1) обеспечение граждан, проживающих в Свердловской области, зарегистрированными в установленном порядке на территории Российской Федерации лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или к их инвалидности, осуществляется по рецептам врачей в аптечных организациях в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от 26.10.2012 № 1202-ПП «Об утверждении Порядка организации обеспечения граждан, проживающих в Свердловской области, лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, за счет средств областного бюджета»;

2) лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, осуществляется в соответствии с перечнем лекарственных препаратов и медицинских изделий, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно и на льготных условиях (с 50-процентной скидкой) в аптечных организациях (приложение № 6 к Программе), и Порядком предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающих в Свердловской области, по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями бесплатно и на льготных условиях по рецептам врачей в фармацевтических организациях за счет средств областного бюджета, а также возмещения фармацевтическим организациям расходов, связанных с предоставлением этих мер социальной поддержки, утвержденным постановлением Правительства Свердловской области от 22.06.2017

№ 438-ПП «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих в Свердловской области, по обеспечению лекарственными и медицинскими изделиями бесплатно и на льготных условиях по рецептам врачей в фармацевтических организациях за счет средств областного бюджета»;

3) лекарственное обеспечение граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, страдающих социально значимыми заболеваниями, осуществляется в профильных кабинетах медицинских организаций в соответствии с Порядком предоставления мер социальной поддержки по лекарственному обеспечению граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, страдающих социально значимыми заболеваниями, при амбулаторном лечении в организациях здравоохранения за счет средств областного бюджета и Перечнем терапевтических групп лекарственных препаратов для предоставления мер социальной поддержки по лекарственному обеспечению за счет средств областного бюджета гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, страдающим социально значимыми заболеваниями, утвержденными постановлением Правительства Свердловской области от 12.07.2012 № 785-ПП «О мерах социальной поддержки по лекарственному обеспечению граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, страдающих социально значимыми заболеваниями».

75. Лекарственное обеспечение категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации, при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях осуществляется за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета:

1) обеспечение 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, осуществляется в соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации от 26.12.2011 № 1155 «О закупках лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей», от 26.04.2012 № 404 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей», согласно перечню лекарственных препаратов, утверждаемому Правительством Российской Федерации;

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

осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.12.2004 № 328 «Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан» согласно перечню лекарственных препаратов, утвержденному распоряжением Правительства Российской Федерации от 23.10.2017 № 2323-р, перечню медицинских изделий и перечню специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, утверждаемыми соответствующими распоряжениями Правительства Российской Федерации;

3) обеспечение лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, лекарственными препаратами для профилактики и лечения, диагностическими средствами для выявления и мониторинга лечения указанных лиц осуществляется в соответствии с Перечнем закупаемых за счет средств бюджетных ассигнований федерального бюджета диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, а также противовирусных препаратов для профилактики и лечения указанных лиц, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2012 № 1438 «О финансовом обеспечении закупок диагностических средств и противовирусных препаратов для профилактики, выявления, мониторинга лечения и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, а также о реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С»;

4) обеспечение антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами (второго ряда), применяемыми при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностическими средствами для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 16.10.2013 № 928 «О финансовом обеспечении мероприятий, направленных на обследование населения с целью выявления туберкулеза, лечение больных туберкулезом, а также профилактических мероприятий» и постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2016 № 1512 «Об утверждении Положения об организации обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, противовирусными лекарственными препаратами для медицинского применения и Положения об организации обеспечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения».

76. При оказании первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневных стационаров, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях, а также паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях обеспечение



лекарственными препаратами для медицинского применения всех категорий граждан осуществляется бесплатно в соответствии с Перечнем ЖНВЛП. Назначение и выписывание лекарственных препаратов осуществляются в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

77. Применение лекарственных препаратов, не входящих в Перечень ЖНВЛП, если их назначение и применение обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в Перечень ЖНВЛП, возможно на основании решения врачебной комиссии медицинской организации. Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии с учетом приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

78. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях по медицинским показаниям осуществляется бесплатное обеспечение граждан донорской кровью и ее компонентами.

79. Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов осуществляются областной станцией переливания крови, а также государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Свердловской области, имеющими в своем составе отделения переливания крови.

80. Обеспечение донорской кровью и ее компонентами (эритроцитсодержащими, тромбоцитсодержащими, плазмой и ее составляющими) государственных медицинских организаций Свердловской области, муниципальных медицинских организаций и медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в реализации Программы, для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках Программы осуществляется безвозмездно по заявкам медицинских организаций. Клиническое использование крови и компонентов крови осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, связанную с выполнением работ (услуг) по трансфузиологии.

81. Непосредственное переливание компонентов крови больным осуществляется лечащими врачами, прошедшими обучение по переливанию крови и ее компонентов.

82. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется бесплатное обеспечение больных, рожениц и родильниц лечебным питанием, включая специализированное лечебное питание по назначению врача, в соответствии со стандартами медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе

специализированных продуктов лечебного питания, по желанию пациента. Лечебное питание предоставляется не реже трех раз в день согласно физиологическим нормам, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

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

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

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**лекарственных препаратов и медицинских изделий, отпускаемых населению  
в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний,  
при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и  
медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно и на  
льготных условиях (с 50-процентной скидкой) в аптечных организациях**

Номер строки	Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1	2	3	4	5
1.	A	пищеварительный тракт и обмен веществ		
2.	A02	препараты для лечения заболеваний, связанных с нарушением кислотности		
3.	A02B	препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни		
4.	A02BA	блокаторы H <sub>2</sub> -гистаминовых рецепторов	ранитидин*	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
5.			фамотидин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
6.	A02BC	ингибиторы протонного насоса	омепразол*	капсулы; капсулы кишечнорастворимые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
7.			эзомепразол	капсулы кишечнорастворимые;

1	2	3	4	5
				таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой
8.	A02BX	другие препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни	висмута трикалия дицитрат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
9.	A03	препараты для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта		
10.	A03A	препараты для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта		
11.	A03AA	синтетические антихолинергические средства, эфиры с третичной аминогруппой	мебеверин	таблетки, покрытые оболочкой
12.	A03AD	папаверин и его производные	дротаверин*	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
13.	A03B	препараты белладонны		
14.	A03BA	алкалоиды белладонны, третичные амины	атропин	капли глазные
15.	A03F	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта		
16.	A03FA	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта	метоклопрамид*	таблетки
17.	A04	противорвотные препараты		
18.	A04A	противорвотные препараты		
19.	A04AA	блокаторы серотониновых 5HT <sub>3</sub> -рецепторов	ондансетрон*	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
20.	A05	препараты для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей		
21.	A05A	препараты для лечения заболеваний желчевыводящих путей		
22.	A05AA	препараты желчных кислот	урсодезоксихолевая кислота*	капсулы; суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
23.	A05B	препараты для лечения заболеваний печени, липотропные средства		

1	2	3	4	5
24.	A05BA	препараты для лечения заболеваний печени	фосфолипиды + глицирризиновая кислота*	капсулы
25.	A06	слабительные средства		
26.	A06A	слабительные средства		
27.	A06AB	контактные слабительные средства	бисакодил	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой сахарной оболочкой
28.			сеннозиды А и В	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
29.	A06AD	осмотические слабительные средства	лактозула	сироп
30.			макрогол	порошок для приготовления раствора для приема внутрь (для детей)
31.	A07	противодиарейные, кишечные противовоспалительные и противомикробные препараты		
32.	A07B	адсорбирующие кишечные препараты		
33.	A07BC	адсорбирующие кишечные препараты другие	смектит диоктаэдрический	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
34.	A07D	препараты, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта		
35.	A07DA	препараты, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта	лоперамид	капсулы таблетки; таблетки для рассасывания; таблетки жевательные
36.	A07E	кишечные противовоспалительные препараты		
37.	A07EC	аминосалициловая кислота и аналогичные препараты	сульфасалазин*	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
38.			месалазин	суппозитории ректальные; суспензия ректальная; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые

1	2	3	4	5
				кишечнорастворимой пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
39.	A07F	противодиарейные микроорганизмы		
40.	A07FA	противодиарейные микроорганизмы	бифидобактерии бифидум*	капсулы; порошок для приема внутрь; порошок для приема внутрь и местного применения
41.	A09	препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
42.	A09A	препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
43.	A09AA	ферментные препараты	панкреатин*	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой
44.	A10	препараты для лечения сахарного диабета		
45.	A10A	инсулины и их аналоги		
46.	A10AB	инсулины короткого действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин аспарт*	раствор для подкожного и внутривенного введения
47.			инсулин глулизин*	раствор для подкожного введения
48.			инсулин лизпро*	раствор для внутривенного и подкожного введения
49.			инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)*	раствор для инъекций
50.	A10AC	инсулины средней продолжительности действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный)*	суспензия для подкожного введения
51.	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
52.			инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный)*	суспензия для подкожного введения

1	2	3	4	5
53.			инсулин деглудек + инсулин аспарт	раствор для подкожного введения
54.			инсулин лизпро двухфазный*	суспензия для подкожного введения
55.	A10AE	инсулины длительного действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин гларгин*	раствор для подкожного введения
56.			инсулин деглудек	раствор для подкожного введения
57.			инсулин детемир*	раствор для подкожного введения
58.	A10B	гипогликемические препараты, кроме инсулинов		
59.	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
60.	A10BB	производные сульфонилмочевины	глибенкламид*	таблетки
61.			гликлазид*	таблетки; таблетки пролонгированного действия; таблетки с модифицированным высвобождением
62.	A10BH	ингибиторы дипептидилпептидазы-4 (ДПП-4)	алоглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
63.			вилдаглиптин	таблетки
64.			линаглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
65.			саксаглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
66.			ситаглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
67.	A10BX	другие гипогликемические препараты, кроме инсулинов	дапаглифлозин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
68.			ликсисенатид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
69.			репаглинид	таблетки

1	2	3	4	5
70.			эмпаглифлозин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
71.	A11	витамины		
72.	A11C	витамины А и D, включая их комбинации		
73.	A11CA	витамин А	ретинол	драже; капсулы
74.	A11CC	витамин D и его аналоги	альфакальцидол	капсулы; таблетки
75.			кальцитриол	капсулы
76.			колекальциферол*	капли для приема внутрь; раствор для приема внутрь (масляный)
77.	A11G	аскорбиновая кислота (витамин С), включая комбинации с другими средствами		
78.	A11GA	аскорбиновая кислота (витамин С)	аскорбиновая кислота	драже; таблетки
79.	A12	минеральные добавки		
80.	A12A	препараты кальция		
81.	A12AA	препараты кальция	кальция глюконат	таблетки
82.	A12C	другие минеральные добавки		
83.	A12CX	другие минеральные вещества	калия и магния аспарагинат	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
84.	A16	другие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
85.	A16A	другие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
86.	A16AA	аминокислоты и их производные	адеметионин	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой
87.	A16AB	ферментные препараты	агалсидаза альфа**	концентрат для приготовления раствора для инфузий
88.			агалсидаза бета**	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
89.			идурсульфаза**	концентрат для приготовления раствора для инфузий



1	2	3	4	5
90.			ларонидаза**	концентрат для приготовления раствора для инфузий
91.	A16AX	прочие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ	миглустат	капсулы
92.			нитизинон**	капсулы
93.			сапроптерин	таблетки диспергируемые
94.			тиоктовая кислота	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
95.			элиглулат	капсулы
96.	B	кровь и система кроветворения		
97.	B01	антитромботические средства		
98.	B01A	антитромботические средства		
99.	B01AA	антагонисты витамина К	варфарин*	таблетки
100.	B01AC	антиагреганты, кроме гепарина	клопидогрел*	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
101.			тикагрелор	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
102.	B01AE	прямые ингибиторы тромбина	дабигатрана этексилат	капсулы
103.	B01AF	прямые ингибиторы фактора Ха	апиксабан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
104.			ривароксабан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
105.	B02	гемостатические средства		
106.	B02A	антифибринолитические средства		
107.	B02AA	аминокислоты	транексамовая кислота**	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
108.	B02B	витамин К и другие гемостатики		
109.	B02BC	местные гемостатики	фибриноген + тромбин	губка
110.	B02BD	факторы свертывания крови	эптаког альфа (активированный)**	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
111.	B02BX	другие системные гемостатики	ромиплостим**	порошок для приготовления раствора для подкожного введения
112.			эльтромбопаг**	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
113.			этамзилат*	таблетки
114.	B03	антианемические препараты		
115.	B03A	препараты железа		

1	2	3	4	5
116.	B03AB	пероральные препараты трехвалентного железа	железа (III) гидроксид полимальтозат*	капли для приема внутрь
117.	B03B	витамин B <sub>12</sub> и фолиевая кислота		
118.	B03BB	фолиевая кислота и ее производные	фолиевая кислота	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
119.	B05	кровезаменители и перфузионные растворы		
120.	B05B	растворы для внутривенного введения		
121.	B05BB	растворы, влияющие на водно-электролитный баланс	декстроза + калия хлорид + натрия хлорид + натрия цитрат	порошок для приготовления раствора для приема внутрь; порошок для приготовления раствора для приема внутрь (для детей)
122.	C	сердечно-сосудистая система		
123.	C01	препараты для лечения заболеваний сердца		
124.	C01A	сердечные гликозиды		
125.	C01AA	гликозиды наперстянки	дигоксин*	таблетки
126.	C01B	антиаритмические препараты, классы I и III		
127.	C01BA	антиаритмические препараты, класс IA	прокаинамид	таблетки
128.	C01BB	антиаритмические препараты, класс IB	лидокаин	спрей для местного и наружного применения; спрей для местного применения дозированный
129.	C01BC	антиаритмические препараты, класс IC	пропафенон	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
130.	C01BD	антиаритмические препараты, класс III	амиодарон*	таблетки
131.	C01BG	другие антиаритмические препараты, классы I и III	лаппаконитина гидробромид	таблетки
132.	C01D	вазодилататоры для лечения заболеваний сердца		
133.	C01DA	органические нитраты	изосорбида динитрат*	таблетки; таблетки пролонгированного действия
134.			изосорбида мононитрат*	таблетки пролонгированного действия
135.			нитроглицерин*	таблетки подъязычные; таблетки сублингвальные

1	2	3	4	5
136.	C01E	другие препараты для лечения заболеваний сердца		
137.	C01EB	другие препараты для лечения заболеваний сердца	ивабрадин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
138.			мельдоний	капсулы
139.	C02	антигипертензивные средства		
140.	C02A	антиадренергические средства центрального действия		
141.	C02AB	метилдопа	метилдопа	таблетки
142.	C02AC	агонисты имидазолиновых рецепторов	клонидин	таблетки
143.			моксонидин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
144.	C02C	антиадренергические средства периферического действия		
145.	C02CA	альфа-адреноблокаторы	урапидил	капсулы пролонгированного действия
146.	C02K	другие антигипертензивные средства		
147.	C02KX	антигипертензивные средства для лечения легочной артериальной гипертензии	бозентан**	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
148.	C03	диуретики		
149.	C03A	тиазидные диуретики		
150.	C03AA	тиазиды	гидрохлоротиазид*	таблетки
151.	C03B	тиазидоподобные диуретики		
152.	C03BA	сульфонамиды	индапамид*	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
153.	C03C	«петлевые» диуретики		
154.	C03CA	сульфонамиды	фуросемид*	таблетки
155.	C03D	калийсберегающие диуретики		
156.	C03DA	антагонисты альдостерона	спиронолактон*	таблетки
157.	C04	периферические вазодилататоры		
158.	C07	бета-адреноблокаторы		
159.	C07A	бета-адреноблокаторы		
160.	C07AA	неселективные бета-адреноблокаторы	пропранолол	таблетки
161.			соталол	таблетки
162.	C07AB	селективные бета-адреноблокаторы	атенолол*	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
163.			бисопролол*	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
164.			метопролол*	таблетки;

1	2	3	4	5
				таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
165.	C07AG	альфа- и бета-адреноблокаторы	карведилол	таблетки, таблетки, покрытые пленочной оболочкой
166.	C08	блокаторы кальциевых каналов		
167.	C08C	селективные блокаторы кальциевых каналов с преимущественным действием на сосуды		
168.	C08CA	производные дигидропиридина	амлодипин*	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
169.			нимодипин**	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
170.			нифедипин*	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые оболочкой
171.	C08D	селективные блокаторы кальциевых каналов с прямым действием на сердце		
172.	C08DA	производные фенилалкиламина	верапамил*	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, пролонгированного действия, по-

1	2	3	4	5
				крытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
173.	C09	средства, действующие на ренин-ангиотензиновую систему		
174.	C09A	ингибиторы АПФ		
175.	C09AA	ингибиторы АПФ	каптоприл	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
176.			лизиноприл*	таблетки
177.			периндоприл	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
178.			эналаприл*	таблетки
179.	C09C	антагонисты ангиотензина II		
180.	C09CA	антагонисты ангиотензина II	лозартан*	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
181.	C09DX	антагонисты рецепторов ангиотензина II в комбинации с другими средствами	валсартан + сакубитрил	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
182.	C10	гиполипидемические средства		
183.	C10A	гиполипидемические средства		
184.	C10AA	ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы	аторвастатин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
185.			симвастатин*	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
186.	C10AB	фибраты	фенофибрат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
187.	D	дерматологические препараты		
188.	D01	противогрибковые препараты, применяемые в дерматологии		
189.	D01A	противогрибковые препараты для местного применения		
190.	D01AE	прочие противогрибковые препараты для местного применения	салициловая кислота	раствор для наружного применения (спиртовой)
191.	D03	препараты для лечения ран и язв		
192.	D06	антибиотики и противомикробные средства, применяемые в дерматологии		

1	2	3	4	5
193.	D06C	антибиотики в комбинации с противомикробными средствами	диоксометилтетрагидропиримидин + сульфадиметоксин + тримекаин + хлорамфеникол	мазь для наружного применения
194.	D07	глюкокортикоиды, применяемые в дерматологии		
195.	D07A	глюкокортикоиды		
196.	D07AC	глюкокортикоиды с высокой активностью (группа III)	мометазон	спрей назальный дозированный
197.	D08	антисептики и дезинфицирующие средства		
198.	D08A	антисептики и дезинфицирующие средства		
199.	D08AC	бигуаниды и амидины	хлоргексидин	раствор для местного применения; раствор для местного и наружного применения; раствор для наружного применения
200.	D08AG	препараты йода	повидон-йод	раствор для местного и наружного применения; раствор для наружного применения
201.	D08AX	другие антисептики и дезинфицирующие средства	водорода пероксид	раствор для местного и наружного применения
202.			калия перманганат	порошок для приготовления раствора для местного и наружного применения
203.			этанол*	раствор для наружного применения; раствор для наружного применения и приготовления лекарственных форм
204.	D11	другие дерматологические препараты		
205.	D11A	другие дерматологические препараты		
206.	D11AH	препараты для лечения дерматита, кроме глюкокортикоидов	пимекролимус	крем для наружного применения
207.	G	мочеполовая система и половые гормоны		
208.	G01	противомикробные препараты и антисептики, применяемые в гинекологии		
209.	G01A	противомикробные препараты		

1	2	3	4	5
		и антисептики, кроме комбинированных препаратов с глюкокортикоидами		
210.	G01AA	антибактериальные препараты	натамицин	суппозитории вагинальные
211.	G01AF	производные имидазола	клотримазол	суппозитории вагинальные; таблетки вагинальные
212.	G02	другие препараты, применяемые в гинекологии		
213.	G02A	утеротонизирующие препараты		
214.	G02AD	простагландины	динопростон	гель интрацервикальный
215.			мизопропростол	таблетки
216.	G02C	другие препараты, применяемые в гинекологии		
217.	G02CB	ингибиторы пролактина	бромокриптин*	таблетки
218.	G03	половые гормоны и модуляторы функции половых органов		
219.	G03A	гормональные контрацептивы системного действия		
220.	G03B	андрогены		
221.	G03BA	производные 3-оксоандрост-4-ена	тестостерон	капсулы
222.	G03D	гестагены		
223.	G03DA	производные прегн-4-ена	прогестерон	капсулы
224.	G03DB	производные прегнадиена	дидрогестерон	таблетки, покрытые оболочкой
225.	G03DC	производные эстрена	норэтистерон	таблетки
226.	G03GB	синтетические стимуляторы овуляции	кломифен	таблетки
227.	G03H	антиандрогены		
228.	G03HA	антиандрогены	ципротерон	таблетки
229.	G04	препараты, применяемые в урологии		
230.	G04B	препараты, применяемые в урологии		
231.	G04BD	средства для лечения учащенного мочеиспускания и недержания мочи	солифенацин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
232.	G04C	препараты для лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы		
233.	G04CA	альфа-адреноблокаторы	алфузозин	таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением

1	2	3	4	5
				нием, покрытые оболочкой
234.			доксазозин*	таблетки; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
235.			тамсулозин	таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
236.	G04CB	ингибиторы тестостерон-5-альфа-редуктазы	финастерид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
237.	H	гормональные препараты системного действия, кроме половых гормонов и инсулинов		
238.	H01	гормоны гипофиза и гипоталамуса и их аналоги		
239.	H01B	гормоны задней доли гипофиза		
240.	H01BA	вазопрессин и его аналоги	десмопрессин*	таблетки
241.	H02	кортикостероиды системного действия		
242.	H02A	кортикостероиды системного действия		
243.	H02AA	минералокортикоиды	флудрокортизон*	таблетки
244.	H02AB	глюкокортикоиды	бетаметазон	крем для наружного применения; мазь для наружного применения
245.			гидрокортизон*	таблетки
246.			дексаметазон	таблетки
247.			метилпреднизолон*	таблетки
248.			преднизолон*	таблетки
249.	H03	препараты для лечения заболеваний щитовидной железы		
250.	H03A	препараты щитовидной железы		
251.	H03AA	гормоны щитовидной железы	левотироксин натрия*	таблетки
252.	H03B	анти tireоидные препараты		
253.	H03BB	серосодержащие производные имидазола	тиамазол*	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой



1	2	3	4	5
254.	H03C	препараты йода		
255.	H03CA	препараты йода	калия йодид	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
256.	H05	препараты, регулирующие обмен кальция		
257.	H05B	антипаратиреоидные средства		
258.	H05BA	препараты кальцитонина	кальцитонин	спрей назальный до- зирванный
259.	H05BX	прочие антипаратиреоидные препараты	парикальцитол	капсулы
260.			цинакалцет	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
261.	J	противомикробные препараты системного действия		
262.	J01	антибактериальные препараты системного действия		
263.	J01A	тетрациклины		
264.	J01AA	тетрациклины	доксциклин***	капсулы; таблетки; таблетки диспергиру- емые
265.	J01B	амфениколы		
266.	J01BA	амфениколы	хлорамфеникол	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
267.	J01C	бета-лактамы антибактери- альные препараты: пенициллины		
268.	J01CA	пенициллины широкого спек- тра действия	амоксициллин*	таблетки; таблетки диспергиру- емые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
269.			ампициллин	таблетки
270.	J01CE	пенициллины, чувствительные к бета-лактамазам	феноксиметил- пенициллин	порошок для приго- товления суспензии для приема внутрь; таблетки
271.	J01CF	пенициллины, устойчивые к бета-лактамазам	оксациллин	таблетки
272.	J01CR	комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингиби- торами бета-лактамаз	амоксициллин + клавулановая кислота***	таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с модифици- рованным

1	2	3	4	5
				высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
273.	J01D	другие бета-лактамы анти- бактериальные препараты		
274.	J01DB	цефалоспорины 1-го поколения	цефалексин	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
275.	J01DC	цефалоспорины 2-го поколения	цефуроксим	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
276.	J01E	сульфаниламиды и тримето- прим		
277.	J01EE	комбинированные препараты сульфаниламидов и тримето- прима, включая производные	ко-тримоксазол***	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
278.	J01F	макролиды, линкозамиды и стрептограминны		
279.	J01FA	макролиды	азитромицин*/***	порошок для приго- товления суспензии для приема внутрь; порошок для приго- товления суспензии для приема внутрь (для детей); порошок для приго- товления суспензии продолжительного действия для приема внутри; таблетки дис- пергируемые
280.			джозамицин	таблетки диспергиру- емые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
281.			кларитромицин***	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки продолжиро- ванного действия, по- крытые оболочкой; таблетки продолжиро- ванного действия, по- крытые пленочной оболочкой
282.	J01FF	линкозамиды	клиндамицин***	капсулы
283.	J01G	аминогликозиды		
284.	J01GB	другие аминогликозиды	гентамицин	капли глазные
285.			тобрамицин	капли глазные
286.	J01M	антибактериальные препараты, производные хинолона		

1	2	3	4	5
287.	J01MA	фторхинолоны	гатифлоксацин***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
288.			левофлоксацин***	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
289.			ломефлоксацин***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
290.			моксифлоксацин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
291.			офлоксацин***	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
292.			спарфлоксацин***	таблетки, покрытые оболочкой
293.			ципрофлоксацин***	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
294.	J01X	другие антибактериальные препараты		
295.	J01XX	прочие антибактериальные препараты	линезолид***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
296.			тедизолид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
297.	J02	противогрибковые препараты системного действия		
298.	J02A	противогрибковые препараты системного действия		
299.	J02AA	антибиотики	нистатин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
300.	J02AC	производные триазола	вориконазол***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
301.			флуконазол***	капсулы; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
302.	J04	препараты, активные в отношении микобактерий		
303.	J04A	противотуберкулезные препара-		

1	2	3	4	5
		раты		
304.	J04AA	аминосалициловая кислота и ее производные	аминосалициловая кислота***	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
305.	J04AB	антибиотики	рифабутин***	капсулы
306.			рифампицин***	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой
307.			циклосерин***	капсулы
308.	J04AC	гидразиды	изониазид***	таблетки
309.	J04AD	производные тиокарбамида	протионамид***	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
310.			этионамид	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
311.	J04AK	другие противотуберкулезные препараты	бедаквилин***	таблетки
312.			пиразинамид***	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
313.			теризидон***	капсулы
314.			тиоуреидоимино-метилпиридиния перхлорат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
315.			этамбутол***	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
316.	J04AM	комбинированные противотуберкулезные препараты	изониазид + ломефлоксацин + пиразинамид + этамбутол + пиридоксин***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
317.			изониазид + пиразинамид***	таблетки
318.			изониазид + пиразинамид + рифампицин***	таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
319.			изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
320.			изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол + пиридоксин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые оболочкой
321.			изониазид + рифампицин	таблетки, покрытые оболочкой

1	2	3	4	5
322.			изониазид + этамбутол***	таблетки
323.			ломефлоксацин + пиразинамид + протионамид + этамбутол + пиридоксин***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
324.	J04B	противолепрозные препараты		
325.	J04BA	противолепрозные препараты	дапсон*	таблетки
326.	J05	противовирусные препараты системного действия		
327.	J05A	противовирусные препараты прямого действия	дасабувир; омбитасвир + паритапревир + ритонавир	таблеток набор
328.	J05AB	нуклеозиды и нуклеотиды, кроме ингибиторов обратной транскриптазы	ацикловир***	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
329.			валганцикловир***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
330.			рибавирин***	капсулы; таблетки
331.	J05AE	ингибиторы ВИЧ-протеаз	атазанавир***	капсулы
332.			дарунавир***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
333.			нарлапревир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
334.			ритонавир***	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
335.			саквинавир***	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
336.			симепревир***	капсулы
337.			фосампренавир***	таблетки, покрытые оболочкой
338.	J05AF	нуклеозиды и нуклеотиды – ингибиторы обратной транскриптазы	абакавир***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
339.			диданозин***	капсулы кишечнорастворимые
340.			зидовудин***	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
341.			ламивудин***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
342.			ставудин***	капсулы; порошок для приготовления
343.			телбивудин***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4	5
344.			тенофовир***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
345.			фосфазид***	таблетки
346.			энтекавир***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
347.	J05AG	ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы	невирапин***	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
348.			этравирин***	таблетки
349.			эфавиренз***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
350.	J05AH	ингибиторы нейраминидазы	осельтамивир	капсулы
351.	J05AX	прочие противовирусные препараты	имидазолилэтана-мид пентандиовой кислоты***	капсулы
352.			даклатасвир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
353.			долутегравир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
354.			кагоцел	таблетки
355.			маравирок	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
356.			ралтегравир***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
357.			умифеновир	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
358.			энфувиртид***	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
359.	J05AR	комбинированные противовирусные препараты	абакавир + ламивудин***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
360.		для лечения ВИЧ-инфекции	абакавир + ламивудин + зидовудин***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
361.			зидовудин + ламивудин***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
362.			лопинавир + ритонавир***	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
363.			рилпивирин + тенофовир + эмтрицитабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
364.	L	противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы		
365.	L01	противоопухолевые препараты		
366.	L01A	алкилирующие средства		
367.	L01AA	аналоги азотистого иприта	мелфалан*	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4	5
368.			хлорамбуцил*	таблетки, покрытые оболочкой
369.			циклофосфамид*	таблетки, покрытые сахарной оболочкой
370.	L01AB	алкилсульфонаты	бусульфан	таблетки, покрытые оболочкой
371.	L01AD	производные нитрозомочевины	ломустин*	капсулы
372.	L01AX	другие алкилирующие средства	темозоломид	капсулы
373.	L01B	антиметаболиты		
374.	L01BA	аналоги фолиевой кислоты	метотрексат*	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
375.	L01BB	аналоги пурина	меркаптопурин*	таблетки
376.			флударабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
377.	L01BC	аналоги пиримидина	капецитабин*	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
378.	L01C	алкалоиды растительного происхождения и другие природные вещества		
379.	L01CA	алкалоиды барвинка и их аналоги	винорелбин*	капсулы
380.	L01CB	производные подофиллотоксина	этопозид*	капсулы
381.	L01D	противоопухолевые антибиотики и родственные соединения		
382.	L01DB	антрациклины и родственные соединения	идарубицин	капсулы;
383.	L01XB	метилгидразины	прокарбазин	капсулы
384.	L01XE	ингибиторы протеинкиназы	афатиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
385.			вандетаниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
386.			гефитиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
387.			дабрафениб	капсулы
388.			дазатиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
389.			ибрутиниб	капсулы
390.			иматиниб	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
391.			кризотиниб	капсулы
392.			нилотиниб	капсулы
393.			нинтеданиб	капсулы мягкие
394.			пазопаниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
395.			регорафениб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4	5
396.			руксолитиниб	таблетки
397.			сорафениб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
398.			сунитиниб	капсулы
399.			траметиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
400.			эрлотиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
401.	L01XX	прочие противоопухолевые препараты	висмодегиб	капсулы
402.			гидроксикарбамид*	капсулы
403.			третиноин	капсулы
404.	L02	противоопухолевые гормональные препараты		
405.	L02A	гормоны и родственные соединения		
406.	L02AB	гестагены	медроксипрогестерон*	таблетки
407.	L02AE	аналоги гонадотропин-рилизинг гормона	бусерелин*	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия
408.			гозерелин*	капсула для подкожного введения пролонгированного действия
409.			лейпрорелин	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения пролонгированного действия; лиофилизат для приготовления суспензии для подкожного введения пролонгированного действия
410.			трипторелин*	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения пролонгированного действия
411.	L02B	антагонисты гормонов и родственные соединения		
412.	L02BA	антиэстрогены	тамоксифен*	таблетки;



1	2	3	4	5
				таблетки, покрытые оболочкой
413.	L02BB	антиандрогены	бикалутамид*	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
414.			флутамид	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
415.			энзалутамид	капсулы
416.	L02BG	ингибиторы ароматазы	анастрозол*	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
417.	L02BX	другие антагонисты гормонов и родственные соединения	абиратерон	таблетки
418.	L03	иммуностимуляторы		
419.	L03A	иммуностимуляторы		
420.	L03AB	интерфероны	интерферон альфа***	раствор для инъекций; раствор для внутривенного и подкожного введения; раствор для подкожного введения; суппозитории ректальные
421.			пэгинтерферон альфа-2а***	раствор для подкожного введения
422.			пэгинтерферон альфа-2b***	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
423.			цепэгинтерферон альфа-2b***	раствор для подкожного введения
424.	L03AX	другие иммуностимуляторы	азоксимера бромид	таблетки
425.			меглумина акридонат	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
426.			тилорон	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
427.	L04	иммунодепрессанты		
428.	L04A	иммунодепрессанты		
429.	L04AA	селективные иммунодепрессанты	апремиласт	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
430.			лефлуномид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
431.			микофенолата мофетил	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
432.			микофеноловая кислота	таблетки, покрытые кишечнорастворимой

1	2	3	4	5
				оболочкой
433.			терифлуномид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
434.			тофацитиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
435.			финголимод	капсулы
436.			эверолимус	таблетки
437.			экулизумаб**	концентрат для приготовления раствора для инфузий
438.	L04AD	ингибиторы кальциневрина	такролимус	капсулы; капсулы пролонгированного действия
439.			циклоспорин**	капсулы; капсулы мягкие; раствор для приема внутрь
440.	L04AX	другие иммунодепрессанты	азатиоприн	таблетки
441.			леналидомид	капсулы
442.			пирфенидон	капсулы
443.	M	костно-мышечная система		
444.	M01	противовоспалительные и противоревматические препараты		
445.	M01A	нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты		
446.	M01AB	производные уксусной кислоты и родственные соединения	диклофенак*	таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с модифицированным высвобождением
447.			кеторолак*	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
448.	M01AC	оксикамы	лорноксикам	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4	5
449.	M01AE	производные пропионовой кислоты	ибупрофен*	суспензия для приема внутрь
450.			кетопрофен*	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
451.	M01C	базисные противоревматические препараты		
452.	M01CC	пеницилламин и подобные препараты	пеницилламин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
453.	M03	миорелаксанты		
454.	M03B	миорелаксанты центрального действия		
455.	M03BX	другие миорелаксанты центрального действия	баклофен	таблетки
456.			tizанидин	капсулы с модифицированным высвобождением; таблетки
457.	M04	противоподагрические препараты		
458.	M04A	противоподагрические препараты		
459.	M04AA	ингибиторы образования мочевой кислоты	аллопуринол*	таблетки
460.	M05	препараты для лечения заболеваний костей		
461.	M05B	препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей		
462.	M05BA	бифосфонаты	алендроновая кислота**	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
463.	M05BX	другие препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей	стронция ранелат	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
464.	N	нервная система		
465.	N01	анестетики		
466.	N01A	препараты для общей анестезии		
467.	N01AH	опиоидные анальгетики	тримеперидин*	раствор для инъекций
468.	N02	анальгетики		
469.	N02A	опиоиды		
470.	N02AA	природные алкалоиды опия	морфин*	капсулы пролонгированного действия; раствор для инъекций; раствор для подкожного введения; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
471.			налоксон + оксикодон*	таблетки пролонгированного действия,

1	2	3	4	5
				покрытые пленочной оболочкой
472.	N02AB	производные фенилпиперидина	фентанил*	трансдермальная терапевтическая система
473.	N02AE	производные орипавина	бупренорфин	пластырь трансдермальный
474.	N02AX	другие опиоиды	пропионилфенил-этоксипиперидин	таблетки защечные
475.			трамадол	таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
476.	N02B	другие анальгетики и антипиретики		
477.	N02BA	салициловая кислота и ее производные	ацетилсалициловая кислота*	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой
478.	N02BE	анилиды	парацетамол*	суппозитории ректальные (для детей); суспензия для приема внутрь (для детей)
479.	N03	противоэпилептические препараты		
480.	N03A	противоэпилептические препараты		
481.	N03AA	барбитураты и их производные	бензобарбитал*	таблетки
482.			фенобарбитал*	таблетки; таблетки (для детей)
483.	N03AB	производные гидантоина	фенитоин	таблетки
484.	N03AD	производные сукцинимиды	этосуксимид	капсулы
485.	N03AE	производные бензодиазепаина	клоназепам*	таблетки
486.	N03AF	производные карбоксамида	карбамазепин*	таблетки; таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
487.			окскарбазепин*	суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
488.	N03AG	производные жирных кислот	вальпроевая кислота*	гранулы пролонгированного действия;

1	2	3	4	5
				капли для приема внутри; капсулы кишечнорастворимые; раствор для приема внутри; сироп; сироп (для детей); таблетки; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
489.	N03AX	другие противосудорожные препараты	лакосамид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
490.			леветирацетам*	раствор для приема внутри; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
491.			перампанел	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
492.			прегабалин	капсулы
493.			топирамат*	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
494.	N04	противопаркинсонические препараты		
495.	N04A	антихолинергические средства		
496.	N04AA	третичные амины	бипериден	таблетки
497.			тригексифенидил*	таблетки
498.	N04B	дофаминергические средства		
499.	N04BA	допа и ее производные	леводопа + бенсеразид*	капсулы; таблетки
500.			леводопа + карбидопа*	таблетки
501.	N04BB	производные адамантана	амантадин*	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки,

1	2	3	4	5
				покрытые пленочной оболочкой
502.	N04BC	агонисты дофаминовых рецепторов	пирибедил*	таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой
503.			прамипексол*	таблетки; таблетки пролонгированного действия
504.	N05	психотропные средства		
505.	N05A	антипсихотические средства		
506.	N05AA	алифатические производные фенотиазина	левомепромазин*	таблетки, покрытые оболочкой
507.			хлорпромазин*	драже; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
508.	N05AB	пиперазиновые производные фенотиазина	перфеназин	таблетки, покрытые оболочкой
509.			трифлуоперазин*	таблетки, покрытые оболочкой
510.			флуфеназин*	раствор для внутримышечного введения (масляный)
511.	N05AC	пиперидиновые производные фенотиазина	перициазин*	капсулы, раствор для приема внутрь
512.			тиоридазин*	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
513.	N05AD	производные бутирофенона	галоперидол*	таблетки
514.	N05AE	производные индола	сертиндол*	таблетки, покрытые оболочкой
515.	N05AF	производные тиоксантена	зуклопентиксол*	раствор для внутримышечного введения (масляный)
516.			флупентиксол*	раствор для внутримышечного введения (масляный)
517.			хлорпротиксен*	таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой
518.	N05AH	дiazепины, оксазепины, тиазепины и оксепины	кветиапин*	таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
519.			оланзапин*	таблетки; таблетки диспергируемые;

1	2	3	4	5
				таблетки для рассасывания; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
520.	N05AL	бензамиды	сульпирид*	капсулы; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
521.	N05AX	другие антипсихотические средства	палиперидон	таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
522.			рисперидон*	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
523.			клозапин*	таблетки
524.	N05B	анксиолитики		
525.	N05BA	производные бензодиазепина	бромдигидрохлорфенилбензодиазепин*	таблетки
526.			дiazepam	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
527.			lorazepam	таблетки, покрытые оболочкой
528.			oxazepam	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
529.	N05BB	производные дифенилметана	гидроксизин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
530.	N05C	снотворные и седативные средства		
531.	N05CD	производные бензодиазепина	нитразепам	таблетки
532.	N05CF	бензодиазепиноподобные средства	зопиклон	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
533.	N06	психоаналептики		
534.	N06A	антидепрессанты		
535.	N06AA	неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов	амитриптилин*	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
536.			имипрамин	драже; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
537.			кломипрамин*	таблетки, покрытые оболочкой;

1	2	3	4	5
				таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
538.	N06AB	селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	пароксетин*	капли для приема внутрь; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
539.			сертралин*	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
540.			флуоксетин	капсулы; таблетки
541.			эсциталопрам*	таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой
542.	N06AX	другие антидепрессанты	агомелатин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
543.			пирлиндол*	таблетки
544.			пипофезин	таблетки; таблетки с модифицированным высвобождением
545.	N06B	психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные препараты		
546.	N06BX	другие психостимуляторы и ноотропные препараты	винпоцетин	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
547.			глицин	таблетки защечные; таблетки подъязычные
548.			метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролин	капли назальные
549.			пирацетам*	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
550.			фонтурацетам	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
551.			N06D	препараты для лечения деменции



1	2	3	4	5
552.	N06DA	антихолинэстеразные средства	галантамин	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
553.			ривастигмин	капсулы
554.	N06DX	другие препараты для лечения деменции	мемантин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
555.	N07	другие препараты для лечения заболеваний нервной системы		
556.	N07A	парасимпатомиметики		
557.	N07AA	антихолинэстеразные средства	неостигмина метилсульфат	таблетки
558.			пиридостигмина бромид*	таблетки
559.	N07AX	прочие парасимпатомиметики	холина альфосцерат	капсулы
560.	N07B	препараты, применяемые при зависимостях		
561.	N07BB	препараты, применяемые при алкогольной зависимости	налтрексон	капсулы; таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
562.	N07C	препараты для устранения головокружения		
563.	N07CA	препараты для устранения головокружения	бетагистин	капсулы; таблетки
564.	N07X	другие препараты для лечения заболеваний нервной системы		
565.	N07XX	прочие препараты для лечения заболеваний нервной системы	диметилфумарат	капсулы кишечнорастворимые
566.			инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
567.			тетрабеназин	таблетки
568.			этилметилгидроксипиридина сукцинат	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
569.	P	противопаразитарные препараты, инсектициды и репелленты		
570.	P01	противопротозойные препараты		
571.	P01A	препараты для лечения амебиаза и других протозойных инфекций		
572.	P01AB	производные нитроимидазола	метронидазол	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
573.	P01B	противомалярийные препараты		

1	2	3	4	5
574.	P01BA	аминохинолины	гидроксихлорохин *	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
575.	P01BC	метанолхинолины	мефлохин	таблетки
576.	P02	противогельминтные препараты		
577.	P02B	препараты для лечения трематодоза		
578.	P02BA	производные хинолина и родственные соединения	празиквантел	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
579.	P02C	препараты для лечения нематодоза		
580.	P02CA	производные бензимидазола	мебендазол	таблетки
581.	P02CC	производные тетрагидропиримидина	пирантел	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
582.	P02CE	производные имидазотиазола	левамизол	таблетки
583.	P03	препараты для уничтожения эктопаразитов (в том числе чесоточного клеща), инсектициды и репелленты		
584.	P03A	препараты для уничтожения эктопаразитов (в том числе чесоточного клеща)		
585.	P03AX	прочие препараты для уничтожения эктопаразитов (в том числе чесоточного клеща)	бензилбензоат	мазь для наружного применения
586.	R	дыхательная система		
587.	R01	назальные препараты		
588.	R01A	деконгестанты и другие препараты для местного применения		
589.	R01AA	адреномиметики	ксилометазолин	спрей назальный дозированный; спрей назальный дозированный (для детей)
590.	R02	препараты для лечения заболеваний горла		
591.	R02A	препараты для лечения заболеваний горла		
592.	R02AA	антисептические препараты	йод + калия йодид + глицерол	раствор для местного применения
593.	R03	препараты для лечения obstructивных заболеваний дыхательных путей		
594.	R03A	адренергические средства для ингаляционного введения		
595.	R03AC	селективные бета 2-адреномиметики	индакатерол	капсулы с порошком для ингаляций
596.			сальбутамол*	аэрозоль для ингаляций дозированный;

1	2	3	4	5
				аэрозоль для ингаляций дозированный, активируемый вдохом
597.			формотерол*	аэрозоль для ингаляций дозированный; капсулы с порошком для ингаляций; порошок для ингаляций дозированный
598.	R03AK	адренергические средства в комбинации с глюкокортикоидами или другими препаратами, кроме антихолинэргических средств	беклометазон + формотерол*	аэрозоль для ингаляций дозированный
599.			будесонид + формотерол*	капсулы с порошком для ингаляций набор; порошок для ингаляций дозированный
600.			вилантерол + флутиказона фуруат	порошок для ингаляций дозированный
601.			мометазон + формотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный
602.			салметерол + флутиказон*	аэрозоль для ингаляций дозированный; порошок для ингаляций дозированный
603.	R03AL	адренергические средства в комбинации с антихолинэргическими средствами	гликопиррония бромид + индакатерол	капсулы с порошком для ингаляций
604.			ипратропия бромид + фенотерол*	аэрозоль для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций
605.			олодатерол + тиотропия бромид	раствор для ингаляций дозированный
606.	R03B	другие средства для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей для ингаляционного введения		
607.	R03BA	глюкокортикоиды	беклометазон*	аэрозоль для ингаляций дозированный; аэрозоль для ингаляций дозированный, активируемый вдохом; аэрозоль назальный дозированный
608.			будесонид*	суспензия для ингаляций дозированная
609.	R03BB	антихолинэргические средства	гликопиррония бромид	капсулы с порошком для ингаляций

1	2	3	4	5
610.			ипратропия бромид*	аэрозоль для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций
611.			тиотропия бромид*	раствор для ингаляций
612.	R03BC	противоаллергические средства, кроме глюкокортикоидов	кромоглициевая кислота	аэрозоль для ингаляций дозированный
613.	R03D	другие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
614.	R03DA	ксантины	аминофиллин	таблетки
615.	R03DX	прочие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	фенспирид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
616.	R05	противокашлевые препараты и средства для лечения простудных заболеваний		
617.	R05C	отхаркивающие препараты, кроме комбинаций с противокашлевыми средствами		
618.	R05CB	муколитические препараты	амброксол*	сироп
619.			ацетилцистеин	таблетки; таблетки шипучие
620.			дорназа альфа	раствор для ингаляций
621.	R06	антигистаминные средства системного действия		
622.	R06A	антигистаминные средства системного действия		
623.	R06AA	эффиры алкиламинов	дифенгидрамин	таблетки
624.	R06AC	замещенные этилендиамины	хлоропирамин*	таблетки
625.	R06AE	производные пиперазина	цетиризин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
626.	R06AX	другие антигистаминные средства системного действия	лоратадин	сироп; суспензия для приема внутрь; таблетки
627.	S	органы чувств		
628.	S01	офтальмологические препараты		
629.	S01A	противомикробные препараты		
630.	S01AA	антибиотики	тетрациклин	мазь глазная
631.	S01E	противоглаукомные препараты и миотические средства		
632.	S01EB	парасимпатомиметики	пилокарпин*	капли глазные
633.	S01EC	ингибиторы карбоангидразы	ацетазоламид*	таблетки
634.			дорзоламид*	капли глазные
635.	S01ED	бета-адреноблокаторы	тимолол*	капли глазные
636.	S01EE	аналоги простагландинов	тафлупрост	капли глазные

1	2	3	4	5
637.	S01EX	другие противоглаукомные препараты	бутиламиногидроксипропоксифеноксиметилметилоксидиазол *	капли глазные
638.	S01F	мидриатические и циклоплегические средства		
639.	S01FA	антихолинэргические средства	тропикамид	капли глазные
640.	S01H	местные анестетики		
641.	S01HA	местные анестетики	оксибупрокаин	капли глазные
642.	S01K	препараты, используемые при хирургических вмешательствах в офтальмологии		
643.	S01KA	вязкоэластичные соединения	гипромеллоза	капли глазные
644.	S02	препараты для лечения заболеваний уха		
645.	S02A	противомикробные препараты		
646.	S02AA	противомикробные препараты	рифамицин	капли ушные
647.	V03	другие лечебные средства		
648.	V03A	другие лечебные средства		
649.	V03AB	антидоты	калий-железо гексацианоферрат	таблетки
650.			цинка бисвинилимидазола диацетат	капсулы
651.	V03AC	железосвязывающие препараты	деферазирокс	таблетки диспергируемые
652.	V03AE	препараты для лечения гиперкалиемии и гиперфосфатемии	комплекс $\beta$ -железа (III) оксигидроксида, сахарозы и крахмала	таблетки жевательные
653.			севеламер	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
654.	V03AF	дезинтоксикационные препараты для противоопухолевой терапии	кальция фолинат	капсулы
655.	V06	лечебное питание		
656.	V06D	другие продукты лечебного питания		
657.	V06DD	аминокислоты, включая комбинации с полипептидами	кетоналоги аминокислот	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
658.		Медицинские изделия	калоприемник, вырезаемое отверстие под стому 10–70 мм	
659.			тест-полоски для определения содержания глюкозы в крови	
660.			иглы одноразовые-к инсулиновому инъектору 8 мм*30G (31G)	
661.			расходные материалы к инсулиновым дозаторам (для детей)	

\* Лекарственные препараты, отпускаемые в рамках реализации постановления Правительства Свердловской области от 22.06.2017 № 438-ПП «О мерах социальной поддержки отдельных

категорий граждан, проживающих в Свердловской области, по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями бесплатно и на льготных условиях по рецептам врачей в фармацевтических организациях, за счет средств областного бюджета».

\*\* Лекарственные препараты, отпускаемые в рамках реализации постановления Правительства Свердловской области от 26.10.2012 № 1202-ПП «Об утверждении Порядка организации обеспечения граждан, проживающих в Свердловской области, лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, за счет средств областного бюджета».

\*\*\* Лекарственные препараты, отпускаемые в рамках реализации постановления Правительства Свердловской области от 12.07.2012 № 785-ПП «О мерах социальной поддержки по лекарственному обеспечению граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, страдающих социально значимыми заболеваниями».

Примечание. По жизненным показаниям обеспечение лекарственными препаратами граждан в рамках предоставления мер социальной поддержки, предусмотренных постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», осуществляется по решению комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области по оценке обоснованности назначения жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в порядке, установленном Министерством здравоохранения Свердловской области, на основании решения врачебной комиссии медицинской организации.

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

**ПОРЯДОК И РАЗМЕРЫ  
возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам  
медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией,  
не участвующей в реализации Территориальной программы  
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской  
помощи в Свердловской области на 2018 год и на плановый период  
2019 и 2020 годов**

1. Настоящие порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, устанавливаются и распространяются на медицинские организации, не участвующие в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов (далее – Программа).

2. Оказание медицинской помощи в экстренной форме осуществляется безотлагательно при внезапных острых состояниях, заболеваниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента.

3. Оказание экстренной помощи осуществляется в амбулаторных, стационарных условиях и условиях дневных стационаров в следующих случаях:

1) при возникновении экстренного состояния у пациента на территории медицинской организации (при обращении пациента за медицинской помощью в плановой форме, для проведения диагностических исследований, консультаций);

2) при самостоятельном обращении пациента или доставке его в данную медицинскую организацию (как ближайшую) родственниками или другими лицами при возникновении экстренного состояния;

3) при возникновении экстренного состояния у пациента в момент проведения лечения в данной медицинской организации, проведении ему плановых манипуляций, операций, исследований.

4. Случай оказания медицинской помощи в экстренной форме должен отвечать критериям экстренного случая: внезапность, острое состояние, угроза жизни.

5. При возникновении экстренного состояния в медицинской организации, предоставляющей медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, обязательным является вызов бригады скорой медицинской помощи медицинской организации государственной или муниципальной систем здравоохранения по территориальному принципу.

6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме осуществляется в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, по состояниям, синдромам, заболеваниям.

7. При оказании медицинской помощи в экстренной форме на пациента оформляется первичная медицинская документация в соответствии с условиями оказания медицинской помощи.

8. Возмещение расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, осуществляется в виде субсидий юридическим лицам за счет средств областного бюджета в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в законе Свердловской области об областном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период.

9. Главным распорядителем средств областного бюджета, предусмотренных для предоставления субсидии медицинской организации на возмещение затрат, связанных с оказанием медицинской помощи в экстренной форме (далее – субсидия), является Министерство здравоохранения Свердловской области (далее – Министерство).

10. Субсидия предоставляется на основании заключенного между Министерством и медицинской организацией соглашения о предоставлении субсидии из областного бюджета (далее – Соглашение).

11. Субсидия предоставляется по факту возникновения у медицинской организации соответствующих расходов, исходя из нормативов финансовых затрат на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с главой 6 Программы.

12. Право на получение субсидии имеет медицинская организация, соответствующая следующим критериям:

1) наличие у медицинской организации лицензии на осуществление медицинской деятельности;

2) наличие у медицинского работника сертификата специалиста или иного документа, выданного в установленном порядке и подтверждающего право на осуществление медицинской деятельности;

3) не находящаяся в процессе ликвидации, реорганизации;

4) не признанная банкротом в соответствии с Федеральным законом от 26 октября 2002 года № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)»;

5) у медицинской организации должна отсутствовать неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах (за исключением задолженности, по которой оформлены в установленном порядке соглашения о реструктуризации,



соблюдаются графики погашения задолженности и своевременно осуществляются текущие платежи);

б) не допускавшая ранее нецелевого использования средств областного бюджета, нарушения условий, установленных при предоставлении средств областного бюджета.

13. Условиями предоставления субсидии являются:

1) наличие заключенного между Министерством и медицинской организацией Соглашения;

2) представление медицинской организацией документов, указанных в пункте 14 настоящих Порядка и размеров.

14. Для получения субсидии медицинские организации до 10 числа месяца, следующего за месяцем фактического оказания медицинской помощи в экстренной форме, представляют в Министерство следующие документы:

1) заявление о предоставлении субсидии на возмещение затрат, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы (далее – заявление);

2) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности, заверенную нотариально или органом, выдавшим лицензию;

3) копию устава медицинской организации;

4) справку налогового органа, подтверждающую отсутствие неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, выданную не ранее чем за 30 календарных дней до дня подачи заявления. В случае наличия неисполненной обязанности, по которой оформлены в установленном порядке соглашения о реструктуризации, дополнительно представляются заверенные копии соглашений о реструктуризации задолженности;

5) реестр сведений об оказании медицинской помощи в экстренной форме по форме, утвержденной комиссией Министерства по распределению субсидий (далее – комиссия).

15. Министерство регистрирует заявление и представленные медицинской организацией документы в журнале регистрации в день их поступления и направляет их на рассмотрение комиссии в течение одного рабочего дня со дня их регистрации.

16. Состав и положение о комиссии утверждаются приказом Министерства.

17. Рассмотрение документов производится комиссией не позднее 5 рабочих дней со дня поступления заявления и документов, указанных в пункте 14 настоящих Порядка и размеров, в комиссию. Оформляется протокол заседания комиссии (далее – Протокол), содержащий наименование медицинской организации, в отношении которой принято решение о предоставлении субсидии, с указанием количества случаев оказания медицинской помощи в экстренной форме и размера субсидии, медицинских организаций, в отношении которых принято решение об отказе в предоставлении субсидии, с указанием мотивированной причины отказа.

18. Основаниями для отказа в предоставлении субсидии являются:

1) оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не представляющих угрозу жизни пациента;

2) представление неполного перечня документов, указанных в пункте 14 настоящих порядка и размеров, и (или) наличие недостоверных сведений в них.

19. На основании Протокола Министерство:

1) направляет медицинской организации уведомление об отказе в предоставлении субсидии с указанием причин отказа в течение 5 рабочих дней со дня оформления Протокола;

2) издает приказ о предоставлении субсидии медицинской организации (далее – приказ) в течение 10 рабочих дней со дня оформления Протокола. Приказ должен содержать наименование медицинской организации, размер предоставляемой субсидии.

20. Министерство в течение 5 рабочих дней со дня издания приказа направляет медицинской организации проект Соглашения в двух экземплярах. Медицинская организация в течение 5 рабочих дней со дня получения проекта Соглашения представляет в Министерство подписанное Соглашение в двух экземплярах. Министерство в срок, не превышающий 3 рабочих дней со дня получения Соглашения, подписывает его и направляет второй экземпляр Соглашения медицинской организации.

21. В случае отказа в предоставлении субсидии медицинская организация в течение 10 рабочих дней со дня получения уведомления об отказе в предоставлении субсидии имеет право на повторное обращение за предоставлением субсидии после устранения обстоятельств, послуживших основанием для принятия решения об отказе в предоставлении субсидии.

22. Перечисление субсидии осуществляется на расчетный счет медицинской организации в соответствии со сводной бюджетной росписью областного бюджета в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств на соответствующий финансовый год, утвержденных в установленном порядке, в течение 15 рабочих дней со дня подписания обеими сторонами Соглашения.

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

**ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ**  
**критериев доступности и качества медицинской помощи**

Номер строки	Критерии доступности и качества медицинской помощи	Единица измерения	Целевое значение на 2018 год	Целевое значение на 2019 год	Целевое значение на 2020 год
1	2	3	4	5	6
1.	<b>Раздел 1. Критерии качества медицинской помощи</b>				
2.	Удовлетворенность населения медицинской помощью в том числе	% от числа опрошенных	не менее 80	не менее 80	не менее 80
3.	городского населения		не менее 80	не менее 80	не менее 80
4.	сельского населения		не менее 80	не менее 80	не менее 80
5.	Смертность населения всего в том числе	число умерших на 1000 человек населения	13,3	12,1	11,8
6.	городского населения		13,1	12,0	11,7
7.	сельского населения		14,5	13,4	13,0
8.	Смертность населения в трудоспособном возрасте	число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения	615,0	610,0	605,0
9.	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте	%	38,0	35,0	33,0
10.	Материнская смертность	на 100 тыс. родившихся живыми	9,6	9,4	9,2
11.	Младенческая смертность, всего в том числе	на 1000 родившихся живыми	5,5	5,4	5,3

1	2	3	4	5	6
12.	в городской местности		5,2	5,0	4,9
13.	в сельской местности		8,2	8,0	7,8
14.	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	%	22,0	21,0	20,0
15.	Смертность детей в возрасте 0 – 4 лет, всего	на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста	145	143	140
16.	Доля умерших в возрасте 0–4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0–4 лет	%	24,0	23,0	22,0
17.	Смертность детей в возрасте 0 – 17 лет, всего	на 100 тыс. человек соответствующего возраста	81	78	75
18.	Доля умерших в возрасте 0–17 лет на дому к общему количеству умерших в возрасте 0–17 лет	%	26,5	26,0	25,0
19.	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	%	57,1	57,2	57,3
20.	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (1 и 2 стадии) от общего количества выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года	%	56,3	56,5	56,6
21.	Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве случаев выявленного туберкулеза в течение года	%	1,5	1,3	1,2

1	2	3	4	5	6
22.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	%	не менее 45	не менее 46,7	не менее 47
23.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	%	не менее 25	не менее 25	не менее 25
24.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	%	не менее 25	не менее 26	не менее 27
25.	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболитический, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	на 100 пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда	7,5	10	10
26.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	%	не менее 35	не менее 35,5	не менее 36

1	2	3	4	5	6
27.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом	%	3,1	3,2	3,3
28.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области (далее – территориальная программа)	абсолютное количество	всего – не более 350, на отказ – 0	всего – не более 350, на отказ – 0	всего – не более 350, на отказ – 0
29.	<b>Раздел 2. Критерии доступности медицинской помощи</b>				
30.	Обеспеченность населения врачами, всего	на 10 тыс. человек населения	29,7	29,9	30,0
31.	городского населения		33,6	33,8	34,0
32.	сельского населения		8,1	8,1	8,1
33.	оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, всего		16,6	17,0	17,5
34.	городского населения		18,7	19,1	19,6
35.	сельского населения		5,5	5,7	5,8
36.	оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях, всего		12,7	13,0	13,3
37.	городского населения		14,6	14,9	15,3
38.	сельского населения		2,4	2,4	2,5
39.	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, всего		на 10 тыс. человек населения	84,1	84,5
40.	городского населения	90,7		91,1	91,5
41.	сельского населения	47,8		48,0	48,2
42.	оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, всего	41,2		41,4	41,5
43.	городского населения	42,3		42,4	42,6
44.	сельского населения	35,3		35,5	35,6

1	2	3	4	5	6
45.	оказывающим медицинскую помощь в стационарных условиях, всего		36,1	36,3	36,4
46.	городского населения		40,9	41,0	41,2
47.	сельского населения		9,9	9,9	10,0
48.	Средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (в среднем по Свердловской области)	дней	11,5	11,4	11,4
49.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу	%	7,0	7,1	7,2
50.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу	%	2,5	2,5	2,6
51.	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, всего в том числе	%	не менее 95,0	не менее 95,0	не менее 95,0
52.	проживающих в городской местности		не менее 95,0	не менее 95,0	не менее 95,0
53.	проживающих в сельской местности		не менее 95,0	не менее 95,0	не менее 95,0
54.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем количестве пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	%	4,6	4,6	4,6
55.	Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь	на 1000 человек сельского населения	254	254	254

1	2	3	4	5	6
56.	Доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов	%	15,0	14,7	14,7
57.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению	%	6,3	6,5	6,8
58.	Доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение, в общем количестве женщин с бесплодием	%	28	28	28
59.	<b>Раздел 3. Критерии оценки эффективности деятельности медицинских организаций</b>				
60.	Выполнение функции врачебной должности, всего в том числе в медицинских организациях	число амбулаторных посещений в год на одну занятую должность	4320	4320	4320
61.	расположенных в городской местности		4350	4350	4350
62.	расположенных в сельской местности		3620	3620	3620
63.	Среднегодовая занятость койки, всего в том числе в медицинских организациях	дней в году	не менее 333	не менее 333	не менее 333
64.	расположенных в городской местности		не менее 332	не менее 332	не менее 332
65.	расположенных в сельской местности		не менее 325	не менее 325	не менее 325