

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Нижегородской области
от 9 декабря 2010 года № 897

ПРОГРАММА
государственных гарантий оказания населению
Нижегородской области бесплатной медицинской помощи
на 2011 год

I. Общие положения

Программа государственных гарантий оказания населению Нижегородской области бесплатной медицинской помощи на 2011 год (далее – Программа) определяет виды и условия оказания медицинской помощи, нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансового обеспечения, порядок формирования и структуру тарифов на медицинскую помощь, а также предусматривает критерии качества и доступности медицинской помощи, предоставляемой населению Нижегородской области бесплатно.

Программа является мерой социальной защиты населения в области охраны здоровья, направленной на обеспечение доступности медицинской и лекарственной помощи установленного вида, объема и качества для всего населения Нижегородской области.

В рамках Программы за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов и средств обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) осуществляется финансовое обеспечение оказания федеральными государственными учреждениями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, медицинской помощи работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, а также населению закрытого административно-территориального образования г. Саров, а также медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту, поступлении в военные образовательные

учреждения профессионального образования и призыве на военные сборы, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной службе.

Программа включает в себя:

- перечень заболеваний и видов медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Нижегородской области и средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Нижегородской области;

- утвержденную стоимость Программы по источникам финансирования, включая территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансового обеспечения, а также порядок формирования и структуру тарифов на медицинскую помощь в системе ОМС;

- нормативы объема медицинской помощи;

- порядок и условия оказания медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке;

- порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях Нижегородской области, участвующих в реализации Программы;

- перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стационарной, стационарозамещающей (за исключением стационаров на дому) и скорой медицинской помощи населению Нижегородской области;

- перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно;

- перечень государственных и муниципальных учреждений Нижегородской области, оказывающих медицинскую помощь за счет средств областного и местных бюджетов;

- перечень медицинских организаций Нижегородской области, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Нижегородской области;

- перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь;
- государственные (муниципальные) задания, включающие установленные объемы медицинской помощи, финансируемой за счет средств областного и местных бюджетов;
- государственные (муниципальные) задания, включающие установленные объемы медицинской помощи, финансируемой за счет средств обязательного медицинского страхования;
- критерии доступности и качества медицинской помощи.

II. Перечень заболеваний и видов медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Нижегородской области и средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Нижегородской области

1. Виды медицинской помощи, предоставляемой населению Нижегородской области бесплатно в рамках Программы

В рамках настоящей Программы населению Нижегородской области, в том числе лицам - гражданам Российской Федерации без определенного места жительства и занятий при условии регистрации их как неработающих граждан органами местного самоуправления, бесплатно предоставляются:

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

Первичная медико-санитарная помощь включает в себя лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений и других состояний, требующих неотложной медицинской помощи, медицинскую профилактику заболеваний, осуществление мероприятий по проведению профилактических прививок, профилактических осмотров, диспансерного наблюдения женщин в период беременности, здоровых детей и лиц с хроническими заболеваниями, предупреждению аборт, санитарно-

гигиеническое просвещение граждан, а также осуществление других мероприятий, связанных с оказанием первичной медико-санитарной помощи гражданам.

Первичная медико-санитарная помощь предоставляется гражданам в медицинских организациях и соответствующих структурных подразделениях, в том числе во врачебно-физкультурных диспансерах, центрах планирования семьи и репродукции, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков и центрах медицинской профилактики, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами, а также соответствующим средним медицинским персоналом.

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

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

Медицинская помощь предоставляется гражданам:

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

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

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

Амбулаторная медицинская помощь предоставляется гражданам при заболеваниях, травмах, отравлениях и других патологических состояниях, не

требующих круглосуточного медицинского наблюдения, изоляции и использования интенсивных методов лечения, а также при беременности и искусственном прерывании беременности на ранних сроках (абортах).

Стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам в случаях заболеваний, в том числе острых, обострения хронических заболеваний, отравлений, травм, патологии беременности, родов, абортов, а также в период новорожденности, которые требуют круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям.

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

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

В случае необходимости назначения лекарственных препаратов, не входящих в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стационарной, стационарозамещающей (за исключением стационаров на дому) и скорой медицинской помощи населению Нижегородской области (далее - Перечень), их назначение производится по решению врачебной комиссии медицинских организаций.

Для получения медицинской помощи граждане имеют право на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача, (с учетом согласия этого врача), а также на выбор медицинской организации в соответствии с договорами на предоставление медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

Население Нижегородской области имеет право на получение медицинской помощи в рамках Программы, в том числе базовой программы

ОМС, на территории Российской Федерации, в том числе за пределами постоянного места жительства.

2. Перечень заболеваний, при которых медицинская помощь оказывается населению бесплатно за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Нижегородской области и средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Нижегородской области

Группы заболеваний и состояний	Класс по МКБ-10 (*)	Перечень специалистов, оказывающих помощь (**)	Перечень профилей стационарных отделений (коек, в том числе детских)
1. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	I	инфекционист, педиатр, терапевт, хирург, детский хирург	инфекционное, педиатрическое, хирургическое, детское хирургическое, терапевтическое
2. Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем (***)	I	дерматовенеролог, акушер-гинеколог, уролог, детский уролог-андролог	венерологическое, гинекологическое
3. Туберкулез (***)	I	фтизиатр, уролог, детский уролог-андролог, невролог, торакальный хирург, хирург, детский хирург, офтальмолог	туберкулезное, торакальной хирургии, хирургическое, детской хирургии
4. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) (***)	I	инфекционист, аллерголог-иммунолог	инфекционное
5. Новообразования	II	онколог, детский онколог, пульмонолог, гастроэнтеролог, акушер-гинеколог, радиолог, уролог, детский уролог-андролог, терапевт, педиатр, хирург, детский хирург, оториноларинголог, торакальный хирург, офтальмолог, нейрохирург, колопроктолог, сердечно-сосудистый хирург, челюстно-лицевой хирург, травматолог-ортопед,	терапевтическое, педиатрическое, гинекологическое, хирургическое, детское хирургическое, онкологическое, детское онкологическое, лучевой терапии, кардиохирургическое, проктологическое, урологическое, офтальмологическое, травматологическое, нейрохирургическое, оториноларингологическое, гематологическое, челюстно-лицевой хирургии (стоматологическое),

		гематолог, стоматолог-хирург	пульмонологическое, гастроэнтерологическое, торакальной хирургии, гнойной хирургии
6. Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	IV	эндокринолог, детский эндокринолог, терапевт, педиатр, хирург, детский хирург, гериатр, офтальмолог, кардиолог, детский кардиолог, нефролог, акушер-гинеколог, диабетолог	эндокринологическое, детское эндокринологическое, терапевтическое, педиатрическое, хирургическое, детское хирургическое, нефрологическое, офтальмологическое, гинекологическое, кардиологическое, детское кардиологическое
7. Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	III	гематолог, терапевт, педиатр, аллерголог, иммунолог, хирург, детский хирург	гематологическое, терапевтическое, хирургическое, детское хирургическое, педиатрическое, аллергологическое
8. Психические расстройства и расстройства поведения (***)	V	психиатр, психиатр-нарколог, психотерапевт, сексолог	психиатрическое наркологическое
9. Наркологические заболевания (***)	V	психиатр, психиатр-нарколог	наркологическое психиатрическое
10. Болезни нервной системы	VI	невролог, терапевт, нейрохирург, инфекционист, гериатр, педиатр, профпатолог (***)	неврологическое, терапевтическое, нейрохирургическое, инфекционное, педиатрическое
11. Болезни глаза и его придаточного аппарата	VII	офтальмолог, хирург, детский хирург, профпатолог (***)	офтальмологическое, микрохирургии глаза, хирургическое, детское хирургическое
12. Болезни уха и сосцевидного отростка	VIII	оториноларинголог, сурдолог - оториноларинголог, педиатр, инфекционист, челюстно-лицевой хирург, детский хирург, профпатолог (***)	отоларингологическое, хирургическое, детское хирургическое, инфекционное, педиатрическое, челюстно-лицевой хирургии (стоматологическое)
13. Болезни системы кровообращения	IX	кардиолог, детский кардиолог, ревматолог, терапевт, педиатр, торакальный хирург, сердечно-сосудистый хирург, хирург, детский хирург,	кардиологическое, детское кардиологическое, ревматологическое, кардиоревматологическое, терапевтическое, педиатрическое, торакальной хирургии,

		невролог, гериатр	кардиохирургическое, сосудистой хирургии, хирургическое, детское хирургическое, гнойной хирургии, неврологическое
14. Болезни органов дыхания	X	пульмонолог, терапевт, педиатр, аллерголог, иммунолог, торакальный хирург, инфекционист, оториноларинголог, хирург, детский хирург, профпатолог(***)	пульмонологическое, терапевтическое, аллергологическое, торакальной хирургии, педиатрическое, инфекционное, оториноларингологическое, хирургическое, детское хирургическое, гнойной хирургии
15. Болезни органов пищеварения	XI	гастроэнтеролог, терапевт, педиатр, хирург, детский хирург, колопроктолог, гериатр, инфекционист, профпатолог (***)	гастроэнтерологическое, терапевтическое, педиатрическое, хирургическое, детское хирургическое, гнойной хирургии, колопроктологическое, инфекционное
16. Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей	XI	Стоматолог, ортодонт(****), стоматолог–терапевт, стоматолог–хирург, стоматолог детский, челюстно-лицевой хирург	челюстно-лицевой хирургии (стоматологическое)
17. Болезни мочеполовой системы	XIV	нефролог, терапевт, хирург, детский хирург, педиатр, уролог, андролог, детский уролог-андролог	нефрологическое, терапевтическое, педиатрическое, урологическое, хирургическое, детское хирургическое, гемодиализа
18. Болезни женских половых органов	XIV	акушер–гинеколог	гинекологическое, хирургическое, детское хирургическое
19. Беременность, роды и послеродовый период и аборты	XV	акушер-гинеколог, терапевт	акушерское, гинекологическое, патологии беременных, терапевтическое, койки для производства абортов
20. Болезни кожи и подкожной клетчатки	XII	дерматовенеролог, хирург, детский хирург, аллерголог - иммунолог, терапевт, педиатр, профпатолог(***)	дерматовенерологическое, педиатрическое, хирургическое, детское хирургическое, гнойной хирургии, аллергологическое, терапевтическое

21. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	XIII	ревматолог, терапевт, педиатр, хирург, детский хирург, травматолог-ортопед, невролог, гериатр, профпатолог(***)	ревматологическое, терапевтическое, педиатрическое, хирургическое, детское хирургическое, травматологическое, ортопедическое, неврологическое, гнойной хирургии
22. Врожденные anomalies (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	XVII	хирург, детский хирург, нейрохирург, оториноларинголог, неонатолог, сердечно-сосудистый хирург, челюстно-лицевой хирург, врач-генетик(***), педиатр, терапевт, травматолог-ортопед, акушер-гинеколог, офтальмолог, невролог, кардиолог, детский кардиолог, нефролог, пульмонолог, гастроэнтеролог, уролог, детский уролог-андролог, колопроктолог, эндокринолог, детский эндокринолог, торакальный хирург	хирургическое, детское хирургическое, отоларингологическое, кардиохирургическое, стоматологическое, челюстно-лицевой хирургии (стоматологическое) терапевтическое, педиатрическое, педиатрическое для недоношенных и новорожденных детей, травматологическое, ортопедическое, гинекологическое, офтальмологическое, неврологическое, кардиологическое, детское кардиологическое, нефрологическое, пульмонологическое, гастроэнтерологическое, эндокринологическое, детское эндокринологическое, урологическое, колопроктологическое, гинекологическое, гнойной хирургии, торакальной хирургии
23. Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	XVI	неонатолог, педиатр, невролог, детский хирург, травматолог-ортопед	педиатрическое раннего возраста, педиатрическое для недоношенных и новорожденных детей, педиатрическое, неврологическое, детское хирургическое, ортопедическое
24. Травмы	XIX	Травматолог- ортопед, торакальный хирург, колопроктолог, акушер-гинеколог, нейрохирург, хирург,	травматологическое, ортопедическое, нейрохирургическое, хирургическое, детское хирургическое,

		сердечно-сосудистый хирург, челюстно-лицевой хирург, детский хирург, офтальмолог, невролог, уролог, детский уролог-андролог, оториноларинголог, стоматолог–ортопед, стоматолог–хирург	стоматологическое, челюстно-лицевой хирургии (стоматологическое), сосудистой хирургии, неврологическое, отоларингологическое, колопроктологическое, гинекологическое, офтальмологическое, гнойной хирургии, торакальной хирургии, сочетанной травмы
25. Ожоги	XIX	травматолог-ортопед, хирург, детский хирург, торакальный хирург, оториноларинголог, колопроктолог, офтальмолог	ожоговое, хирургическое, травматологическое, торакальной хирургии, отоларингологическое, колопроктологическое, офтальмологическое, гнойной хирургии, детское хирургическое
26. Отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	XIX	токсиколог, терапевт, педиатр, травматолог-ортопед, гастроэнтеролог, хирург, детский хирург, челюстно-лицевой хирург, оториноларинголог, пульмонолог, колопроктолог, акушер-гинеколог, офтальмолог, профпатолог (***)	токсикологическое, терапевтическое, педиатрическое, травматологическое, гастроэнтерологическое, хирургическое, детское хирургическое, челюстно-лицевой хирургии (стоматологическое), отоларингологическое, пульмонологическое, колопроктологическое, гинекологическое, офтальмологическое, гнойной хирургии, торакальной хирургии
27. Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	XVIII	Исключение из правил.	Случаи, подлежащие специальной экспертизе
28. Факторы, влияющие на состояние здоровья и обращения в медицинские организации	XXI	Исключение из правил.	Случаи, подлежащие специальной экспертизе

(*) МКБ–10 - Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра, принятая Всемирной организацией

здравоохранения (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 мая 1997 года № 170).

(**) В перечень специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по всем группам заболеваний и состояний входит врач общей практики (семейный врач).

(***) За счет средств бюджетов всех уровней.

(****) Только при оказании стоматологической помощи детям.

III. Источники финансового обеспечения видов медицинской помощи

1. Виды бесплатной медицинской помощи, предоставляемой за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета предоставляются:

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

специализированная медицинская помощь, оказываемая в федеральных специализированных медицинских учреждениях, перечень которых утверждается Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях в соответствии с государственным заданием, сформированным в порядке, определяемом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

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

дополнительные мероприятия по развитию профилактического направления медицинской помощи (диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, дополнительная диспансеризация работающих

граждан, иммунизация граждан, ранняя диагностика отдельных заболеваний) в соответствии с законодательством Российской Федерации;

скорая медицинская помощь, а также первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь, оказываемая федеральными государственными учреждениями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, а также населению закрытого административно-территориального образования г. Саров, за исключением затрат, финансируемых за счет средств обязательного медицинского страхования;

лекарственные препараты, предназначенные 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, по перечню лекарственных препаратов, утверждаемому Правительством Российской Федерации.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предоставленных в установленном порядке областному бюджету, оказывается государственная социальная помощь отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета предоставляются субсидии областному бюджету на финансовое обеспечение оказания дополнительной медицинской помощи врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, медицинскими сестрами участковыми врачей-педиатров участковых, медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей) учреждений здравоохранения муниципальных образований, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, либо (при отсутствии учреждений здравоохранения муниципальных образований) соответствующих учреждений здравоохранения Нижегородской области, либо (при отсутствии на территории муниципального образования

учреждений здравоохранения муниципальных образований и государственных учреждений здравоохранения Нижегородской области) медицинских организаций, в которых в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, размещен муниципальный заказ, за исключением учреждений здравоохранения, подведомственных главным распорядителям средств федерального бюджета.

2. Виды бесплатной медицинской помощи, предоставляемые за счет бюджетных ассигнований областного бюджета

За счет бюджетных ассигнований областного бюджета предоставляются:

специализированная (санитарно-авиационная) скорая медицинская помощь;

специализированная медицинская помощь, оказываемая в кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических и других специализированных учреждениях здравоохранения Нижегородской области, входящих в номенклатуру учреждений здравоохранения, утверждаемую Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ;

высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Нижегородской области дополнительно к государственному заданию, сформированному в порядке, определяемом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

лекарственные препараты в соответствии:

с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, включая обеспечение граждан лекарственными препаратами, предназначенными для больных гемофилией, муковисцидозом, гипопаратиреозом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или)

тканей, с учетом лекарственных препаратов, предусмотренных перечнем, утверждаемым Правительством Российской Федерации;

Кроме того, за счет переданных в областной бюджет бюджетных ассигнований федерального бюджета оказывается государственная социальная помощь отдельным категориям граждан в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

За счет бюджетных ассигнований областного бюджета в медицинских организациях, не участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Нижегородской области (далее - территориальная программа ОМС), также осуществляются:

- оказание медицинской помощи гражданам при постановке на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту, поступлении в военные образовательные учреждения профессионального образования, призыве на военные сборы, а также их лечение, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной службе;

- обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации медицинских организаций лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, иммунобиологическими препаратами и дезинфекционными средствами, донорской кровью и её компонентами.

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований областного бюджета осуществляется оказание медицинской помощи, а также предоставление медицинских и иных услуг в государственных учреждениях здравоохранения Нижегородской области, в том числе в центрах по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита и инфекционными заболеваниями, санаториях, включая детские, а также в санаториях для детей с родителями, бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомических бюро, медицинских информационно-аналитических центрах, на станции переливания крови, в центрах планирования семьи и репродукции, домах ребенка, включая специализированные, и прочих медицинских учреждениях, входящих в номенклатуру учреждений здравоохранения, утверждаемую Министерством здравоохранения и

социального развития Российской Федерации, которые не участвуют в реализации территориальной программы ОМС.

Специализированная медицинская помощь, оказываемая при отдельных состояниях, возникающих у детей в перинатальный период и врожденных аномалиях и хромосомных нарушениях в перинатальном периоде.

Медицинская помощь за счет бюджетных ассигнований областного бюджета оказывается в государственных учреждениях здравоохранения Нижегородской области в соответствии с перечнем, приведенным в приложении 1 к Программе.

3. Виды бесплатной медицинской помощи, предоставляемой за счет бюджетных ассигнований местных бюджетов

За счет бюджетных ассигнований местных бюджетов, за исключением закрытого административно-территориального образования г. Саров, медицинская помощь населению которого в соответствии с законодательством Российской Федерации оказывается федеральным государственным учреждением Федерального медико-биологического агентства, предоставляются:

скорая медицинская помощь, за исключением специализированной (санитарно-авиационной);

первичная медико-санитарная помощь, оказываемая гражданам при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, психических расстройствах, расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ;

медицинская помощь, оказываемая женщинам в период беременности, во время и после родов, при инфекционных заболеваниях, а также детям при отдельных состояниях, возникающих у них в перинатальный период, в медицинских организациях и их соответствующих структурных подразделениях, не участвующих в реализации территориальной программы ОМС;

медицинская помощь гражданам при постановке на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту, поступлении в военные образовательные учреждения профессионального образования, призыве на военные сборы, а также их лечение, за исключением

медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной службе, в медицинских организациях и их соответствующих структурных подразделениях, не участвующих в реализации территориальной программы ОМС;

медицинская помощь, оказываемая при врожденных аномалиях, деформациях, хромосомных нарушениях и при отдельных состояниях, возникающих у детей в перинатальный период.

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований местных бюджетов в установленном порядке обеспечивается оказание медицинской помощи, а также предоставление медицинских или иных услуг в фельдшерско-акушерских и фельдшерских пунктах, хосписах, больницах (отделениях) сестринского ухода, дошкольно-школьных отделениях амбулаторно-поликлинических учреждений, патолого-анатомических отделениях, молочных кухнях, центрах профпатологии, врачебно-физкультурных диспансерах и прочих медицинских учреждениях, входящих в номенклатуру учреждений здравоохранения, утверждаемую Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, которые не участвуют в реализации территориальной программы ОМС.

Медицинская помощь за счет бюджетных ассигнований местных бюджетов оказывается в муниципальных учреждениях здравоохранения в соответствии с перечнем, приведенным в приложении 1 к Программе.

В соответствии с законодательством Российской Федерации расходы соответствующих бюджетов включают в себя обеспечение медицинских организаций лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, иммунобиологическими препаратами и дезинфекционными средствами.

4. Виды бесплатной медицинской помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования

За счет средств обязательного медицинского страхования финансируется территориальная программа ОМС, которая включает:

первичную медико-санитарную, специализированную (за исключением высокотехнологичной), медицинскую помощь, предусматривающую также

обеспечение необходимыми лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации в следующих случаях:

инфекционные и паразитарные болезни (за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита),

новообразования,

болезни эндокринной системы,

расстройства питания и нарушения обмена веществ,

болезни нервной системы,

болезни крови, кроветворных органов,

отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм,

болезни глаза и его придаточного аппарата,

болезни уха и сосцевидного отростка,

болезни системы кровообращения,

болезни органов дыхания,

болезни органов пищеварения,

болезни мочеполовой системы,

болезни кожи и подкожной клетчатки,

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани,

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин,

врожденные аномалии (пороки развития),

деформации и хромосомные нарушения,

беременность, роды, послеродовый период и аборт;

отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период.

Также за счет средств обязательного медицинского страхования обеспечивается финансирование медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС, а именно:

осуществляющих обследование и наблюдение детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в стационарных учреждениях здравоохранения, участвующих в реализации территориальной программы ОМС;

оказывающих медицинскую помощь лицам - гражданам Российской Федерации без определенного места жительства и занятий, при условии

регистрации их как неработающих граждан органами местного самоуправления.

В рамках территориальной программы ОМС осуществляются мероприятия по диагностике, лечению, профилактике заболеваний, в том числе в центрах здоровья, организованных в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы ОМС, включая проведение профилактических прививок, без учета расходов, связанных с приобретением иммунобиологических препаратов, в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям (за исключением проводимых гражданам, выезжающим за пределы Российской Федерации), профилактических осмотров и диспансерного наблюдения, в том числе беременных женщин и здоровых детей, а также профилактика абортов.

При оказании стационарной медицинской помощи, а также в дневных стационарах всех типов (за исключением стационаров на дому) за счет средств обязательного медицинского страхования осуществляется бесплатное лекарственное обеспечение в соответствии с Перечнем.

За счет средств обязательного медицинского страхования также осуществляется финансовое обеспечение медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту, поступлении в военные образовательные учреждения профессионального образования, призыве на военные сборы, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной службе.

Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС оказывается в медицинских организациях в соответствии с перечнем медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС, приведенным в приложении 2 к Программе.

IV. Нормативы объема медицинской помощи

1. Нормативы объема медицинской помощи с целью обеспечения потребности граждан в медицинской помощи по ее видам рассчитаны в единицах объема на 1 человека в год.

Нормативы объема медицинской помощи по ее видам в Программе составляют:

а) для скорой, в том числе специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощи – 0,329 вызова (федеральный норматив – 0,318);

б) для амбулаторной, в том числе неотложной, медицинской помощи, предоставляемой в амбулаторно-поликлинических учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях – 9,604 посещений (федеральный норматив – 9,7), в том числе в рамках территориальной программы ОМС – 7,794 посещений (федеральный норматив – 8,962; территориальный норматив, рассчитанный исходя из федерального норматива, возрастной категории и численности населения Нижегородской области – 8,982);

в) для амбулаторной медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров – 0,538 пациенто-дня (федеральный норматив – 0,59), в том числе в рамках территориальной программы ОМС – 0,466 пациенто-день (федеральный норматив – 0,49; территориальный норматив, рассчитанный исходя из федерального норматива, возрастной категории и численности населения Нижегородской области – 0,452);

г) для стационарной медицинской помощи, предоставляемой в больничных учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях за исключением санаториев, в том числе детских и для детей с родителями – 2,88 койко-дней (федеральный норматив – 2,78), в том числе в рамках территориальной программы ОМС – 2,048 койко-дня (федеральный норматив – 1,894; территориальный норматив, рассчитанный исходя из федерального норматива, возрастной категории и численности населения Нижегородской области – 1,924).

V. Утвержденная стоимость Программы по источникам финансирования

1. Утвержденная стоимость Программы

1. Утвержденная стоимость Программы составляет всего 21 726,69 млн. рублей (таблица 2 приложения 3 к Программе), в том числе, по источникам её финансового обеспечения (таблица 1 приложения 3 к Программе):

- 8 467,17 млн. рублей - за счет средств областного и местных бюджетов;

- 13 259,52 млн. рублей - за счет средств обязательного медицинского страхования.

2. Утвержденная стоимость территориальной программы ОМС составляет 14 586,81 млн. рублей, в том числе:

- 13 259,52 млн. рублей - за счет средств обязательного медицинского страхования;

- 1 327,29 млн. рублей - за счет средств областного и местных бюджетов.

2. Территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи

1. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с Программой, рассчитаны исходя из расходов медицинских организаций на оказание медицинской помощи с учетом:

- методики планирования бюджетных ассигнований областного бюджета на 2011 год и на плановый период 2012 - 2013 годов, утвержденной приказом министерства финансов Нижегородской области от 15 июля 2010 года № 109 «Об утверждении Порядка планирования бюджетных ассигнований областного бюджета на 2011 и на плановый период 2012 и 2013 годов»;

- постановления Правительства Нижегородской области от 29 декабря 2007 года № 533 «О реализации пилотного проекта по поэтапному переходу на преимущественно одноканальное финансирование здравоохранения в Нижегородской области через систему обязательного медицинского страхования» (далее - постановление Правительства Нижегородской области от 29.12.2007 № 533).

2. Утвержденные территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по Программе в среднем составляют:

- на 1 вызов скорой, в том числе специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи – 851,16 рубль (федеральный норматив – 1710,1 рублей);

- на 1 посещение амбулаторно-поликлинических учреждений и других медицинских организаций или их соответствующих структурных подразделений (включая оказание неотложной медицинской помощи) – 205,35 рублей (федеральный норматив – 218,1 рублей), в том числе 202,15 рубля – за счет средств обязательного медицинского страхования (федеральный норматив – 169,5 рублей);

- на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров – 371,38 рубль (федеральный норматив – 478,0 рублей), в том числе 361,46 рубль – за счет средств обязательного медицинского страхования (федеральный норматив – 470,5 рублей);

- на 1 койко-день в больничных учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях – 1 157,03 рублей (федеральный норматив – 1 380,6 рублей), в том числе 1047,95 рублей - за счет средств обязательного медицинского страхования (федеральный норматив – 1 167,0 рублей).

2.1. Утвержденные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи по территориальной программе ОМС составляют:

- на 1 посещение амбулаторно-поликлинических учреждений и других медицинских организаций или их соответствующих структурных подразделений (включая оказание неотложной медицинской помощи) – 211,72 рублей, в том числе за счет средств ОМС – 202,15 рублей; за счет средств бюджета – 9,57 рублей;

- на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров – 388,33 рублей, в том числе за счет средств ОМС – 361,46 рублей, за счет средств бюджета – 26,87 рублей;

- на 1 койко-день в больничных учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях – 1200,40 рублей, в том числе за счет средств ОМС – 1047,95 рублей, за счет средств бюджета – 152,45 рублей.

2.2. По видам медицинской помощи, предоставляемой при заболеваниях, не включенных в территориальную программу ОМС:

- средняя стоимость одного амбулаторного посещения – 177,94 рубля;
- средняя стоимость одного пациенто-дня в дневных стационарах, стационарах дневного пребывания – 261,73 рублей;
- средняя стоимость одного койко-дня – 1050,27 рублей.

2.3. По скорой медицинской помощи, в том числе специализированной (санитарно-авиационной):

- средняя стоимость на один вызов – 851,16 рублей.

3. Подушевые нормативы финансового обеспечения Программы

1. В утвержденной стоимости Программы подушевые нормативы ее финансового обеспечения отражают размер ассигнований в сумме 6 537,08 рубля, предусмотренных для компенсации затрат по предоставлению бесплатной медицинской помощи в расчете на 1 человека в год в областном и местных бюджетах и бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Нижегородской области на 2011 год (таблицы 1, 2 приложения 3 к Программе), в том числе:

- 2 547,58 рублей – за счет средств областного и местных бюджетов;
- 3 989,50 рублей – за счет средств обязательного медицинского страхования.

Утвержденная стоимость Программы предусматривает реализацию постановления Правительства Нижегородской области от 29.12.2007 № 533.

3. Выравнивание условий финансирования Программы осуществляется в порядке, установленном бюджетным законодательством и законодательством об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации.

4. Порядок формирования и структура тарифов на медицинскую помощь, предоставляемую в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования Нижегородской области

Структура тарифов медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы ОМС, включает в себя:

1. Для медицинских организаций, не участвующих в соответствии с постановлением Правительства Нижегородской области от 29.12.2007 № 533 в реализации пилотного проекта по поэтапному переходу на преимущественно одноканальное финансирование здравоохранения в Нижегородской области через систему обязательного медицинского страхования (далее – пилотный проект), расходы на заработную плату, начисления на выплаты по оплате труда, приобретение медикаментов и перевязочных средств, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, стекла, химпосуды и прочих материальных запасов, расходы по оплате стоимости лабораторных и инструментальных исследований, производимых в других учреждениях (при отсутствии своей лаборатории и диагностического оборудования), а также расходы по оплате организации питания предприятиями общественного питания (при отсутствии своего пищеблока).

2. Для медицинских организаций, участвующих в соответствии с постановлением Правительства Нижегородской области от 29.12.2007 № 533 в реализации пилотного проекта, включаются расходы, поименованные в пункте 1 настоящего раздела и расходы на текущее содержание, в соответствии с приложением 1 к Правилам финансирования в 2009-2011 годах расходов на реализацию пилотного проекта по поэтапному переходу на преимущественно одноканальное финансирование здравоохранения в Нижегородской области через систему обязательного медицинского страхования, утвержденным министерством здравоохранения Нижегородской области, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Нижегородской области и согласованным министерством финансов Нижегородской области 19 ноября 2008 года.

VI. Порядок и условия оказания медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке

Настоящий порядок оказания медицинской помощи регламентирует принципы организации медицинской помощи, направленные на совершенствование и улучшение качества оказания медицинской помощи и соблюдение прав пациентов.

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

1. Оказание амбулаторной медицинской помощи в медицинских организациях.

1.1. На территории Нижегородской области амбулаторная медицинская помощь оказывается преимущественно по территориальному принципу, в том числе обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей инвалидов.

1.2. При оказании амбулаторной медицинской помощи в медицинских организациях предусматриваются:

- возможность очередности для плановых больных на прием к врачу, которая не может быть более 5 рабочих дней;

- объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии со Стандартами оказания медицинской помощи населению Нижегородской области, действующими на территории Нижегородской области;

- совпадение времени приема врача со временем работы основных кабинетов и служб, обеспечивающих консультации, исследования, процедуры, регламентированное режимом работы медицинской организации.

К основным кабинетам и службам медицинской организации относятся такие, которые необходимы для своевременной постановки диагноза (ЭКГ- кабинет, клиническая лаборатория, рентген-кабинет и другие).

1.3. Порядок организации приема, вызова врача на дом и режим работы регламентируются внутренними правилами работы медицинской организации. Правила утверждаются приказом руководителя медицинской организации. Ознакомление с этими правилами должно быть доступно каждому пациенту (наличие информации на стендах и т.д.). В случаях если такие правила не обеспечивают права граждан на доступность получения медицинской помощи, они должны быть откорректированы администрацией

медицинской организации с учетом требований органов управления здравоохранением, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Нижегородской области, других, имеющих на то право органов.

1.4. Время, отведенное на амбулаторный прием больного, определяется расчетными нормативами, утвержденными руководителем медицинской организации на основании планируемых объемов медицинской помощи, согласованных министерством здравоохранения Нижегородской области и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Нижегородской области.

1.5. Медицинские карты амбулаторных больных хранятся в регистратуре медицинской организации, за исключением консультативных поликлиник. В консультативных поликлиниках сведения о пациентах оформляются в журнале консультативных заключений, форма которого утверждается министерством здравоохранения Нижегородской области. Работники медицинских организаций обеспечивают доставку медицинских карт амбулаторных больных по месту назначения при необходимости их использования внутри медицинской организации и несут ответственность за их сохранность.

1.6. Медицинские организации обязаны обеспечить преемственность оказания медицинской помощи в выходные и праздничные дни, в период отсутствия специалистов, при необходимости оказания неотложной помощи.

1.7. При направлении пациента в консультативную поликлинику оформляются:

- направление установленного образца;
- выписка из медицинской карты амбулаторного больного установленной формы.

1.8. После консультации на руки пациенту выдается заключение по установленной форме.

1.9. Оказание амбулаторной медицинской помощи пациенту на дому включает:

- осмотр пациента;
- постановку предварительного диагноза, составление плана обследования и лечения, постановку клинического диагноза, решение вопроса о трудоспособности и режиме;
- оформление медицинской документации;

- предоставление необходимой информации о состоянии его здоровья и разъяснение порядка проведения лечебно-диагностических и профилактических мероприятий;

- организацию соответствующих профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий.

1.10. При оказании амбулаторно-поликлинической помощи в условиях медицинской организации и на дому врач:

- в объеме первой врачебной помощи обеспечивает неотложные мероприятия;

- в случае непосредственной угрозы жизни организует перевод пациента на следующий этап оказания медицинской помощи;

- организует противоэпидемические и карантинные мероприятия;

- информирует пациента о лечебно-охранительном режиме, порядке лечения и диагностики, порядке приобретения лекарств;

- предоставляет пациенту необходимые документы, обеспечивающие возможность лечения амбулаторно или на дому, в том числе в условиях стационара на дому (рецепты, в том числе лицам, имеющим право на обеспечение необходимыми лекарственными средствами в соответствии с главой 2 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», справки, листок временной нетрудоспособности, направления на лечебно-диагностические процедуры и т.д.);

- оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности и консультативные услуги;

- оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности и консультативные услуги детям до 15-ти лет (несовершеннолетним-больным наркоманией - в возрасте до 16 лет) только в присутствии родителей или замещающих их лиц. В случае оказания медицинской помощи в отсутствие законных представителей врач предоставляет им впоследствии исчерпывающую информацию о состоянии здоровья ребенка.

1.11. Прием врачей-специалистов внутри медицинской организации обеспечивается по инициативе врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, которые выдают пациенту направление на консультацию с указанием ее целей и задач, или при самообращении.

1.12. Направление пациента на госпитализацию в плановом порядке осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими интенсивных методов диагностики, лечения и круглосуточного медицинского наблюдения; на стационарозамещающее лечение - в соответствии с клиническими показаниями, не требующими круглосуточного медицинского наблюдения. Перед направлением пациента на стационарное лечение должно быть проведено догоспитальное обследование в соответствии со Стандартами оказания медицинской помощи населению Нижегородской области. В направлении установленной формы должны содержаться данные объективного обследования, результаты дополнительных исследований.

2. Условия госпитализации в медицинские организации:

2.1. Госпитализация населения обеспечивается в оптимальные сроки:

2.1.1. Врачом (лечащим, участковым врачом или иным медицинским работником) при наличии показаний для госпитализации.

2.1.2. Скорой медицинской помощью.

2.1.3. При самостоятельном обращении больного при наличии показаний к госпитализации.

2.2. Обязательно наличие направления на плановую госпитализацию.

2.3. Возможность наличия очередности на плановую госпитализацию до 10 суток (за исключением специализированных, в т.ч. высокотехнологичных видов медицинской помощи).

2.4. Больные размещаются в палатах на 2 и более мест.

2.5. Перевод в другую медицинскую организацию по медицинским показаниям.

2.6. Предоставление возможности одному из родителей или иному члену семьи по усмотрению родителей находиться с больным ребенком. Обеспечение питанием и койкой лица, ухаживающего за ребенком:

- в возрасте до 3 лет;

- независимо от возраста при онкологических или онкогематологических заболеваниях.

3. При оказании стационарной, стационарозамещающей (за исключением стационаров на дому) и скорой медицинской помощи населению Нижегородской области осуществляется бесплатная лекарственная помощь в соответствии с Перечнем. В случае необходимости

назначения пациенту лекарственных препаратов, не входящих в Перечень, оформление их назначения производится в медицинской карте больного решением врачебной комиссии.

4. Требования к оформлению медицинской документации регламентируются приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, министерства здравоохранения Нижегородской области.

5. Порядок направления пациентов на консультации и госпитализацию в государственные учреждения здравоохранения Нижегородской области осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения Нижегородской области.

6. Порядок направления пациентов в медицинские организации и научно-исследовательские институты, находящиеся за пределами Нижегородской области, разрабатывается и утверждается министерством здравоохранения Нижегородской области на основании нормативных документов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

7. Медицинская организация обязана информировать пациента о его правах и обязанностях в области охраны здоровья, для чего обязательным является наличие данной информации в регистратурах и холлах амбулаторно-поликлинических учреждений и их структурных подразделений, в приемных отделениях и на сестринских постах – в стационарах.

8. В соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования населения Нижегородской области, утвержденными в установленном порядке, территориальная программа ОМС реализуется на основе договоров, заключенных между субъектами (участниками) системы обязательного медицинского страхования.

9. Защита прав застрахованных, контроль объемов и качества медицинской помощи осуществляются в соответствии с Положением о контроле качества медицинской помощи в Нижегородской области, утвержденным министерством здравоохранения Нижегородской области и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Нижегородской области.

10. Населению Нижегородской области на всей территории Российской Федерации бесплатно оказывается медицинская помощь в соответствии с базовой программой ОМС, утверждаемой постановлением Правительства Российской Федерации.

11. Медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы ОМС, обязаны оказывать медицинскую помощь гражданам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию в других субъектах Российской Федерации. Оплата оказанной медицинской помощи осуществляется Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Нижегородской области в соответствии с действующим законодательством.

VII. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях Нижегородской области, участвующих в реализации Программы

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру реализации меры социальной поддержки граждан, имеющих право в соответствии с федеральным законодательством на внеочередное оказание медицинской помощи (далее - граждане) в медицинских организациях Нижегородской области, участвующих в реализации Программы.

2. Правом внеочередного получения медицинской помощи пользуются следующие категории граждан:

2.1. Инвалиды войны и граждане других категорий, предусмотренных статьями 14 - 19 и 21 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ "О ветеранах":

- инвалиды войны;
- участники Великой Отечественной войны;
- ветераны боевых действий;

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

- лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда";

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

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

2.2. Граждане Российской Федерации, награжденные знаком "Почетный донор России", согласно статье 11 Закона Российской Федерации от 9 июня 1993 года № 5142-1 "О донорстве крови и ее компонентов".

2.3. Граждане России, удостоенные званий Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и являющиеся полными кавалерами ордена Славы, согласно статье 4 Закона Российской Федерации от 15 января 1993 года № 4301-1 "О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы".

2.4. Иные категории граждан, имеющие право внеочередного получения медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством.

3. Право на внеочередное получение медицинской помощи в медицинских организациях Нижегородской области, участвующих в реализации Программы, имеют указанные в пункте 2 настоящего раздела категории граждан при предъявлении удостоверения единого образца, установленного федеральным законодательством.

4. Внеочередное оказание медицинской помощи организуется при оказании гражданам медицинской помощи в медицинских организациях Нижегородской области, определенных приложениями 1, 2 к Программе.

Финансирование расходов, связанных с внеочередным оказанием медицинской помощи гражданам, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. В отделениях стационара, приемном отделении и регистратуре медицинской организации размещается информация о перечне отдельных категорий граждан и порядке реализации права внеочередного оказания медицинской помощи в медицинских организациях Нижегородской области, участвующих в реализации Программы.

6. Граждане, нуждающиеся в оказании амбулаторной медицинской помощи, обращаются в регистратуру территориальной медицинской организации, где амбулаторные карты (учетная форма 025/у-04) маркируются литерой "Л".

Работник регистратуры доставляет медицинскую карту гражданина с литерой "Л" врачу соответствующей специальности, который, в свою очередь, организует внеочередной прием гражданина.

Медицинские работники, осуществляющие прием больных, информируют их о преимущественном праве граждан, указанных в пункте 2 настоящего раздела, на внеочередной прием и оказание медицинской помощи.

7. При наличии медицинских (клинических) показаний для проведения дополнительного медицинского обследования гражданина или лабораторных исследований при оказании амбулаторной медицинской помощи медицинской организацией организуется внеочередной прием гражданина необходимыми врачами-специалистами или проведение необходимых лабораторных исследований.

8. В случае необходимости оказания гражданину стационарной или стационарозамещающей медицинской помощи врач медицинской организации выдает направление на госпитализацию с пометкой о льготе (в соответствии с пунктом 6 настоящего раздела). Медицинская организация, оказывающая стационарную медицинскую помощь, организует внеочередную плановую госпитализацию гражданина.

9. В случае отсутствия необходимого вида медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей стационарную и стационарозамещающую медицинскую помощь, при наличии показаний граждане направляются в соответствующее государственное учреждение здравоохранения Нижегородской области для решения вопроса о внеочередном оказании медицинской помощи.

10. Направление граждан в государственное учреждение здравоохранения Нижегородской области для оказания им внеочередной медицинской помощи осуществляется на основании заключения врачебной комиссии территориальной медицинской организации с подробной выпиской и указанием цели направления.

11. Государственное учреждение здравоохранения Нижегородской

области обеспечивает консультативный прием граждан вне очереди, а по показаниям - внеочередное стационарное обследование и лечение.

12. При отсутствии необходимого вида медицинской помощи врачебная комиссия территориальной медицинской организации направляет медицинские документы по установленной форме в министерство здравоохранения Нижегородской области для решения вопроса об обследовании и лечении граждан в федеральном учреждении здравоохранения.

VIII. Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стационарной, стационарозамещающей (за исключением стационаров на дому) и скорой медицинской помощи населению Нижегородской области

Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стационарной, стационарозамещающей (за исключением стационаров на дому) и скорой медицинской помощи населению Нижегородской области, приведен в приложении 5 к Программе.

IX. Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категории заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно

Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категории заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно (Перечень лекарственных средств и изделий медицинского назначения, отпускаемых бесплатно при амбулаторном лечении), приведен в приложении 6 к Программе.

X. Перечень государственных и муниципальных учреждений Нижегородской области, оказывающих медицинскую помощь за счет средств областного и местных бюджетов

Приведен в приложении 1 к Программе

XI. Перечень медицинских организаций Нижегородской области, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Нижегородской области

Приведен в приложении 2 к Программе

XII. Перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь

общ. Кол- во	№ юр. Лица	Наименование медицинских организаций
Государственные учреждения здравоохранения Нижегородской области		
1	1	ГУЗ Нижегородская областная клиническая больница им.Н.А.Семашко
2	2	ГУ "Нижегородская областная детская клиническая больница"
3	3	ГУ Специализированная кардиохирургическая клиническая больница

XIII. Государственные (муниципальные) задания, включающие установленные объемы медицинской помощи

При формировании Программы территориальные нормативы объемов бесплатной медицинской помощи рассчитаны исходя из фактически сложившихся объемов медицинской помощи, с учетом реструктуризации сети медицинских организаций, особенностей возрастно-полового состава, уровня и структуры заболеваемости населения Нижегородской области.

Государственные (муниципальные) задания, включающие установленные объемы медицинской помощи, финансируемой за счет средств областного и местных бюджетов, приведены в таблице 1 приложения 4 к Программе.

Государственные (муниципальные) задания, включающие установленные объемы медицинской помощи по территориальной программе ОМС, финансируемой за счет средств ОМС, приведены в таблице 2 приложения 4 к Программе.

Иные показатели государственных (муниципальных) заданий определяются в соответствии с:

- положениями настоящей Программы,
- четырехсторонними соглашениями, заключаемыми министерством здравоохранения Нижегородской области совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Нижегородской области,

органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Нижегородской области, руководителями медицинских организаций.

XIV. Критерии доступности и качества медицинской помощи

На 2011 год устанавливаются следующие целевые значения показателей критериев доступности и качества медицинской помощи:

№п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевое значение
1	2	3	4
1	Удовлетворенность населения медицинской помощью	% от числа опрошенных	не ниже 57 %
2	Смертность населения	на 1000 населения	не более 17,5
3	Смертность населения в трудоспособном возрасте, в том числе:	на 100 000 населения соответствующего возраста	не более 751
4	смертность населения от сердечно-сосудистых заболеваний	на 100 000 населения соответствующего возраста	не более 252,9
5	смертность населения от онкологических заболеваний	на 100 000 населения соответствующего возраста	не более 94,1
6	смертность населения от внешних причин	на 100 000 населения соответствующего возраста	не более 222,0
7	Смертность населения в результате дорожно-транспортных происшествий	на 100 000 населения	не более 21,8
8	Смертность населения от туберкулеза	на 100 000 населения	не более 13,7
9	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	% от числа подлежащих	не менее 61,5
10	Материнская смертность	на 100 000 родившихся живыми	не более 22,0
11	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	не более 8,7
12	Число лиц в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных инвалидами	на 10 тыс. человек взрослого населения	не более 71,0
Доступность медицинской помощи на основе оценки реализации нормативов объема медицинской помощи по видам в соответствии с Программой, а также установленных территориальной программой сроков ожидания гражданами медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке:			
	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя в год, в том числе:		
13	стационарная медицинская помощь	койко-день	2,880
14	амбулаторно-поликлиническая помощь	посещение	9,604
15	дневные стационары всех типов	пациенто-день	0,538
16	скорая медицинская помощь	вызов	0,329
	срок ожидания медицинской помощи, в том числе:		
17	при стационарной медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке	дни	не более 10

18	при амбулаторно-поликлинической медицинской помощи	дни	не более 5
Эффективность использования ресурсов здравоохранения:			
Кадровых:			
19	Численность врачей в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения (на конец года), физические лица	человек на 10000 человек населения	33,3
20	Численность врачей, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь (с учетом стационара дневного пребывания), физические лица	человек на 10000 человек населения	29,1
21	Численность врачей, оказывающих стационарную медицинскую помощь (с учетом дневного стационара), физические лица	человек на 10000 человек населения	23,2
22	Численность врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь, физические лица	человек на 10000 человек населения	21,97
23	Численность среднего медицинского персонала в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения (на конец года), физические лица	человек на 10000 населения	89,9
Финансовых:			
24	Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения	руб.	13 453
25	Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата врачей государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения	руб.	23 301
26	Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата среднего медицинского персонала государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения	руб.	13 671
	Стоимость единицы объема оказанной медицинской помощи учреждениями здравоохранения:		
27	стационарная медицинская помощь	руб.	1 157,03
28	амбулаторно-поликлиническая помощь	руб.	205,35
29	дневные стационары всех типов	руб.	371,38
30	скорая медицинская помощь	руб.	851,16