206003/205206-2016-30906(2)

№ 205206-2016-30906
от 29.12.16

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29 декабря 2016 года № 526

О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов

В соответствии с федеральными законами от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", постановлениями Правительства Российской Федерации от 6 мая 2003 года № 255 "О разработке и финансировании выполнения заданий по обеспечению государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и контроле за их реализацией" и от 19 декабря 2016 года № 1403 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов", в целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на бесплатное оказание медицинской помощи, совершенствования организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения, рационального и эффективного использования направляемых на здравоохранение средств Правительство Ленинградской области п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемую Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов.

2. Утвердить общий объем финансирования Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам

медицинской помощи в Ленинградской области на 2017 год в сумме 22218153,1 тысячи рублей, в том числе:

субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области (без учета расходов на обеспечение выполнения Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ленинградской области своих функций) – 13678960,6 тысячи рублей;

межбюджетные трансферты областного бюджета Ленинградской области бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области на дополнительное финансовое обеспечение базовой программы обязательного медицинского страхования – 2642336,0 тысячи рублей;

средства областного бюджета Ленинградской области – 5896856,5 тысячи рублей.

3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам.

4. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2017 года.

Губернатор
Ленинградской области А.Дрозденко

АППАРАТ ГУБЕРНАТОРА И ПРАВИТЕЛЬСТВА ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ * УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛОПРОИЗВОДСТВА * № 1

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Ленинградской области
от 29 декабря 2016 года № 526
(приложение)

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов

I. Общие положения

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов (далее - Территориальная программа) разработана в целях обеспечения конституционных прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи.

Территориальная программа устанавливает перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также определяет порядок, условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи.

Территориальная 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 Ленинградской области, основанных на данных медицинской статистики, климатических и географических особенностей региона и транспортной доступности медицинских организаций, сбалансированности объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения, в том числе уплаты страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.

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

В рамках Территориальной программы (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации) бесплатно предоставляются:

первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная

доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная;

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

паллиативная медицинская помощь, оказываемая медицинскими организациями.

Понятие "медицинская организация" используется в Территориальной программе в значении, определенном в федеральных законах от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

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

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 населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях.

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

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

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

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

Специализированная медицинская помощь оказывается бесплатно в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

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

науки и смежных отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, которая содержит в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи (приложение к постановлению Правительства Российской Федерации от 19 декабря 2016 года № 1403"О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов").

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

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

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

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

При оказании медицинской помощи может применяться санитарно-авиационная эвакуация. Порядок применения санитарно-авиационной эвакуации определяется правовым актом Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

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

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

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

Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

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

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

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

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

III. Перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, и категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно

Гражданин имеет право на бесплатное получение медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания в соответствии с разделом II Территориальной программы при следующих заболеваниях и состояниях:

инфекционные и паразитарные болезни;

новообразования;

болезни эндокринной системы;

расстройства питания и нарушения обмена веществ;

болезни нервной системы;

болезни крови, кроветворных органов;

отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;

болезни глаза и его придаточного аппарата;

болезни уха и сосцевидного отростка;

болезни системы кровообращения;

болезни органов дыхания;

болезни органов пищеварения, в том числе болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (за исключением зубного протезирования);

болезни мочеполовой системы;

болезни кожи и подкожной клетчатки;

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;

врожденные аномалии (пороки развития);

деформации и хромосомные нарушения;

беременность, роды, послеродовой период и аборты;

отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;

психические расстройства и расстройства поведения;

симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

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

обеспечение лекарственными препаратами (в соответствии с разделом V Территориальной программы);

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

медицинские осмотры, в том числе профилактические медицинские осмотры, в связи с занятиями физической культурой и спортом несовершеннолетние;

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

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

IV. Территориальная программа обязательного медицинского страхования

Территориальная программа обязательного медицинского страхования является составной частью Территориальной программы и соответствует базовой программе обязательного медицинского страхования.

В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:

гражданам (застрахованным лицам) оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Территориальной программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляются мероприятия по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам отдельных категорий граждан, указанных в разделе III Территориальной программы, медицинской реабилитации, осуществляемой в

медицинских организациях, аудиологическому скринингу, а также по применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Порядок формирования и структура тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются тарифным соглашением между Комитетом по здравоохранению Ленинградской области, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ленинградской 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), представители которых включаются в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Ленинградской области, образованной постановлением Правительства Ленинградской области от 10 февраля 2012 года № 41.

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

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

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

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

врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования при реализации базовой программы обязательного медицинского страхования применяются следующие способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию в Российской Федерации:

при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации за обращение (законченный случай), за посещение, за исключением посещений в неотложной форме, посещений в связи с диспансеризацией определенных групп взрослого населения, медицинскими осмотрами несовершеннолетних, диспансеризацией пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (осмотры врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики); в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу;

за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение в неотложной форме, за посещение в связи с диспансеризацией определенных групп взрослого населения, медицинскими осмотрами несовершеннолетних, диспансеризацией пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (осмотры врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики);

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

при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях (структурных подразделениях):

- за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний) в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу (гемодиализ);

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

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 переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также проведении диагностических

исследований;

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 с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами Ленинградской области.

Финансовое обеспечение базовой программы обязательного медицинского страхования осуществляется в соответствии с разделом V Территориальной программы.

V. Финансовое обеспечение Территориальной программы

Источниками финансового обеспечения Территориальной программы являются средства федерального бюджета, областного бюджета Ленинградской области, средства обязательного медицинского страхования.

За счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:

застрахованным лицам оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в раздел 1 перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Территориальной программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляется финансовое обеспечение мероприятий по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам отдельных категорий граждан, указанных в разделе III Территориальной программы, медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях, аудиологическому скринингу, а также по применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

За счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи (раздел I) (приложение к постановлению Правительства Российской Федерации от 19 декабря 2016 года N 1403 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов").

За счет бюджетных ассигнований бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, осуществляется:

софинансирование расходов субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи (приложение к Постановлению Правительства Россий Федерации от 19 декабря № 1403"О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов"), возникшие при оказании высокотехнологичной медицинской помощи медицинскими организациями, подведомственными Комитету по здравоохранению Ленинградской области.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой федеральным государственным бюджетным учреждением здравоохранения "Центральная медико-санитарная часть N 38 Федерального медико-биологического агентства", в том числе предоставление дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению города Сосновый Бор и работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в базовой программе обязательного медицинского страхования);

предусмотренной федеральными законами для определенных категорий граждан медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти;

закупки лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей по перечню заболеваний, утверждаемому Правительством Российской Федерации, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и(или) тканей, по перечню лекарственных препаратов, утверждаемому Правительством Российской Федерации;

закупки антивирусных лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов B и C;

закупки антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для лечения лиц,

больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя;

предоставления в установленном порядке областному бюджету Ленинградской области субвенций на 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 в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи";

мероприятия в рамках национального календаря профилактических прививок в рамках подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» государственной программы Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»»;

медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки).

За счет средств областного бюджета Ленинградской области осуществляется финансовое обеспечение:

скорой специализированной медицинской помощи, оказываемой государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Ленинградской области - Ленинградская областная клиническая больница и "Детская клиническая больница", а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в программе обязательного медицинского страхования;

первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (заболевания передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ, включая профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организация и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ), первичной медико-санитарной медицинской помощи по профилю "терапия" (медико-социальная поддержка лиц, находящихся в алкогольном и(или) наркотическом опьянении, утративших способность самостоятельно передвигаться и ориентироваться в окружающей обстановке), первичной специализированной медицинской помощи по специальности "Лечебная физкультура и спортивная медицина" в кабинетах спортивной медицины, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в программе обязательного медицинского страхования;

скорой, первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, оказываемой в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в программе обязательного медицинского страхования;

медицинской помощи гражданам Республики Беларусь в соответствии с Соглашением между Правительством Российской Федерации и Правительством Республики Беларусь от 24 января 2006 года "О порядке оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации в учреждениях здравоохранения Республики Беларусь и гражданам Республики Беларусь в учреждениях здравоохранения Российской Федерации";

паллиативной медицинской помощи, оказываемой стационарно, в том числе в хосписах и на койках сестринского ухода;

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой государственными учреждениями здравоохранения Ленинградской области, перечень и государственное задание которым в установленном порядке утверждается Комитетом по здравоохранению Ленинградской области в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи (приложение к постановлению Правительства Российской Федерации от 19 декабря2016 года N 1403 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов");

За счет средств областного бюджета Ленинградской области осуществляется:

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

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

пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатальный скрининг на пять наследственных и врожденных заболеваний;

обеспечение медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки), в медицинских организациях, подведомственных Комитету по здравоохранению Ленинградской области.

В рамках Территориальной программы за счет бюджетных ассигнований областного бюджета Ленинградской области и средств обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях

медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, а также проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении на военной кафедре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки 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.

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований областного бюджета Ленинградской области в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные услуги в государственных учреждениях здравоохранения Ленинградской области, подведомственных Комитету по здравоохранению Ленинградской области, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования, в центре по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, центре медицинской профилактики (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования), центре профессиональной патологии, бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомическом бюро, медицинском информационно-аналитическом центре, центре крови, домах ребенка, включая специализированные, и прочих медицинских учреждениях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации в соответствии с заключенными с Комитетом по здравоохранению Ленинградской области государственными контрактами (в том числе долечивание больных из числа работающих граждан непосредственно после оказания им стационарной помощи), а также осуществляется финансовое обеспечение расходов медицинских организаций на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря), проведение работ по капитальному ремонту и осуществление работ по разработке проектной документации для проведения капитального ремонта.

VI. Нормативы объема медицинской помощи

Нормативы объема медицинской помощи по ее видам и условиям в целом по Территориальной программе определяются в единицах объема в расчете на 1 жителя в год, по базовой программе обязательного медицинского страхования - в расчете на 1 застрахованное лицо. Нормативы объема медицинской помощи

используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Территориальной программой, и составляют:

для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2017 год - 0,285 вызова на 1 застрахованное лицо, на 2018 год – 0,281 вызова на 1 застрахованное лицо, на 2019 год - 0,277 вызова на 1 застрахованное лицо; за счет средств областного бюджета Ленинградской области (далее - областной бюджет) на 2017-2019 годы- 0,021 вызова на 1 жителя;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала, а также разовые посещения в связи с заболеваниями, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования), в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2017-2019 годы – 2,426 посещения на 1 застрахованное лицо; за счет средств областного бюджета на 2017-2019 годы – 0,378 посещения на 1 жителя;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2017-2019 годы - 1,98 обращения на 1 застрахованное лицо; за счет средств областного бюджета на 2017-2019 годы – 0,103 обращения на 1 жителя;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2017-2019 годы - 0,56 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2017-2019 годы - 0,06 случая лечения на 1 застрахованное лицо; за счет средств областного бюджета на 2017-2019 годы - 0,0028 случая лечения на 1 жителя;

для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2017 год – 0,17511 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, на 2018 год – 0,17507 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, на 2019 год -0,17503 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе для медицинской реабилитации на 2017-2019 годы - 0,039 койко-дня на 1 застрахованное лицо, в том числе для высокотехнологичной медицинской помощи на 2017-2019 годы - 0,0037 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо; за счет средств областного бюджета на 2017-2019 годы - 0,015 случая госпитализации на 1 жителя, в том числе для высокотехнологичной медицинской помощи на 2017-2019 годы - 0,0018 случая госпитализации на 1 жителя;

для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (включая хосписы и койки сестринского ухода) за счет средств областного бюджета на 2017-2019 годы - 0,092 койко-дня на 1 жителя.

Объем медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, включен в нормативы объема скорой, амбулаторной и стационарной медицинской помощи и обеспечивается за счет бюджетных ассигнований областного бюджета Ленинградской области.

В Ленинградской области установлены дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на 1 жителя и нормативы объема медицинской помощи на 1 застрахованное лицо с учетом этапов оказания медицинской помощи, уровня и структуры заболеваемости, особенностей половозрастного состава и плотности населения, транспортной доступности, а также климатических и географических особенностей.

С учетом более низкого по сравнению со среднероссийским уровня заболеваемости и смертности населения от социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, особенностей половозрастного состава и плотности населения, транспортной доступности, а также климатогеографических особенностей Ленинградской области в части медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет бюджетных ассигнований областного бюджета Ленинградской области, применен понижающий коэффициент к средним нормативам объема медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров.

VII. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для целей формирования Территориальной программы на 2017 год составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств областного бюджета – 4480,0 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 2542,6 рубля;

на 1 посещение с профилактической и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 533,5 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 449,6 рубля;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 1547,7 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 1244,2 рубля;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования – 567,0 рубля;

на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств областного бюджета – 8937,4 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 11919,1 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств областного бюджета – 96882,1 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 29168,7 рубля;

на 1 койко-день по медицинской реабилитации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств обязательного медицинского страхования – 1896,0 рубля;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая хосписы и отделения сестринского ухода), за счет средств соответствующих бюджетов – 1743,8 рубля (паллиативная помощь – 1963,6 рубля, хоспис – 4161,4 рубля, сестринский уход – 1276,0 рубля).

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для целей формирования Территориальной программы на 2018 и 2019 годы составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств областного бюджета – 4704,0 рубля на 2018 год, 4939,2 рубля на 2019 год; за счет средств обязательного медицинского страхования – 2800,0 рубля на 2018 год, 2795,8 рубля на 2019 год;

на 1 посещение с профилактической и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 560,8 рубля на 2018 год, 588,4 рубля на 2019 год; за счет средств обязательного медицинского страхования – 509,9 рубля на 2018 год, 528,1 рубля на 2019 год;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 1627,8 рубля на 2018 год, 1707,5 рубля на 2019 год; за счет средств обязательного медицинского страхования – 1411,4 рубля на 2018 год, 1462,6 рубля на 2019 год;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования – 641,9 рубля на 2018 год, 665,1 рубля на 2019 год;

на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств областного бюджета – 9521,9 рубля на 2018 год, 9932,7 рубля на 2019 год; за счет средств обязательного медицинского страхования – 13640,7 рубля на 2018 год, 14372,2 рубля на 2019 год;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств областного бюджета – 100785,7 рубля

на 2018 год, 105377,3 рубля на 2019 год; за счет средств обязательного медицинского страхования – 33519,2 рубля на 2018 год, 35171,8 рубля на 2019 год;

на 1 койко-день по медицинской реабилитации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств обязательного медицинского страхования – 2176,6 рубля на 2018 год, 2281,0 рубля на 2019 год;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая хосписы и отделения сестринского ухода), за счет средств соответствующих бюджетов – 1820,2 рубля на 2018 год (паллиативная помощь – 2061,8 рубля, хоспис – 4259,5 рубля, сестринский уход – 1339,8 рубля), 1900,5 рубля на 2019 год (паллиативная помощь – 2164,9 рубля, хоспис – 4362,6 рубля, сестринский уход – 1406,8 рубля).

Структура тарифа на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках программы обязательного медицинского страхования, в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества (в части расходов на текущий ремонт), расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) стоимостью до 100 тысяч рублей за единицу.

Дополнительное финансовое обеспечение расходов по программе обязательного медицинского страхования за счет средств межбюджетных трансфертов, передаваемых из областного бюджета Ленинградской области бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области, направляется на установление дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования на 2017-2019 годы:

Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Ленинградской области бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС	Сумма (тысяч рублей)		
	2017 год	2018 год	2019 год
На дополнительное финансовое обеспечение расходов, направленных на заработную плату и начисления на оплату труда*	2 517 308,0	2 517 308,0	2 517 308,0
На дополнительное финансовое обеспечение скорой медицинской помощи в части расходов на приобретение транспортных услуг*	45 988,0	48 748,0	0,0
На дополнительное финансовое обеспечение по страховым случаям, установленным в дополнение к базовой программе обязательного медицинского страхования**	79 040,0	79 040,0	79 040,0
Итого:	2 642 336,0	2 645 096,0	2 596 348,0

*в соответствии с частью 7 статьи 35 Федерального закона от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации

** направляется на специализированную медицинскую помощь, оказываемую в стационарных условиях, с установлением дополнительного объема страхового обеспечения на 2017-2019 годы 4320 случаев госпитализации ежегодно (на сохранение коечного фонда в Бокситогорском, Лодейнопольском и Подпорожском районах).

Подушевой норматив финансирования установлен исходя из нормативов, предусмотренных разделом V Территориальной программы и настоящим разделом.

Подушевой норматив финансирования, предусмотренный Территориальной программой (без учета расходов федерального бюджета), составляет в 2017 году – 13827,1 рубля, в 2018 году 15404,5 рубля, в 2019 году 16162,0 рубля, в том числе:

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование программы обязательного медицинского страхования – в 2017 году 10512,1 рубля, в 2018 году 11971,9 рубля, в 2019 году 12454,3 рубля, из них на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования (без учета расходов на обеспечение выполнения Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ленинградской области своих функций) – в 2017 году 8810,2 рубля, в 2018 году 10294,9 рубля, в 2019 году 10834,0 рубля; за счет межбюджетных трансфертов областного бюджета Ленинградской области на финансирование дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования, - в 2017 году 1701,9 рубля в 2018 году 1677,0 рубля, в 2019 году 1620,3 рубля;

за счет средств областного бюджета – в 2017 году 3315,0 рубля, в 2018 году 3432,6 рубля, в 2019 году 3707,7 рубля.

Подушевой норматив финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы

обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования не включает средства бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, направляемые медицинским организациям, подведомственным федеральным органам исполнительной власти и включенным в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области на софинансирование расходных обязательств Ленинградской области, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи (раздел II) (приложение к постановлению Правительства Российской Федерации от _____ 2016 года N ___ "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов").

VIII. Требования к Территориальной программе в части определения порядка, условий предоставления медицинской помощи, критериев доступности и качества медицинской помощи

Территориальная программа в части определения порядка и условий оказания медицинской помощи содержит:

Условия организации отдельных видов и профилей медицинской помощи в Ленинградской области (приложение 1);

Условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача) (приложение 2);

Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Ленинградской области (приложение 3);

Перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания отпускаются по рецептам врачей бесплатно за счет средств областного бюджета Ленинградской области (приложение 4);

Перечень лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания отпускаются по рецептам врачей бесплатно за счет средств областного бюджета Ленинградской области (приложение 5);

Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания по желанию пациента (приложение 6);

Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области (приложение 7);

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2017 год, в том числе Территориальной программы обязательного медицинского страхования (приложение 8);

Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской

помощи в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком, не достигшим возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний (приложение 9);

Условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и(или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации (приложение 10);

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 (приложение 11);

Порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований - при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту (приложение 12);

Условия и сроки диспансеризации отдельных категорий населения (приложение 13);

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области (приложение 14);

Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме (приложение 15);

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей-специалистов (приложение 16);

Стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2017 год (без учета средств федерального бюджета) (приложение 17);

Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области с учетом уровней ее оказания на 2017 год (приложение 18).

При обращении гражданина в случае нарушения его прав на получение бесплатной медицинской помощи возникающие проблемы в досудебном порядке обязаны решать:

руководитель структурного подразделения медицинской организации, руководитель медицинской организации;

страховая медицинская организация, включая своего страхового представителя;

орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, территориальный орган Росздравнадзора, территориальный фонд обязательного медицинского страхования;

общественные организации, включая Общественный совет по защите прав пациентов при органе государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, региональное отделение Общественного совета по защите прав пациентов при территориальном органе Росздравнадзора, профессиональные некоммерческие медицинские и пациентские организации.

IX. Критерии доступности и качества медицинской помощи

Критериями качества медицинской помощи являются:

удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе городского, сельского населения (процентов от числа опрошенных);

смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения);

доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте;

материнская смертность (на 100 тыс. человек, родившихся живыми);

младенческая смертность, в том числе в городской и сельской местности (на 1000 человек, родившихся живыми);

доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года;

смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста);

доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 лет;

смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста);

доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет;

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;

доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года;

доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) от общего количества выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года;

доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые шесть часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом

миокарда;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда;

доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи;

доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые шесть часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями;

доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые шесть часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом;

количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы.

Критериями доступности медицинской помощи являются:

обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях;

обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях;

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу;

доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу;

доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе проживающих в городской и сельской местности;

доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования;

число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения;

доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов.

Территориальной программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка их уровня и динамики.

Кроме того, Комитетом по здравоохранению Ленинградской области проводится оценка эффективности деятельности подведомственных медицинских

организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности (на основе выполнения функции врачебной должности, показателей использования коечного фонда).

Приложение 1
к Территориальной программе...

УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ И ПРОФИЛЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

1. Общие положения

1.1. Настоящие условия устанавливают обязательные требования к медицинским организациям, участвующим в реализации Территориальной программы бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области (далее - Территориальная программа).

1.2. В целях обеспечения преемственности, доступности и качества медицинской помощи в Ленинградской области сформирована трехуровневая система организации медицинской помощи гражданам. Распределение медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, по трем уровням устанавливается правовым актом Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

1.3. Объем диагностических и лечебных, профилактических, санитарно-гигиенических, противоэпидемических мероприятий пациенту определяет лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями с учетом порядков оказания медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи.

Лечащий врач организует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента, предоставляет информацию о состоянии его здоровья, по требованию пациента или его законного представителя приглашает для консультаций врачей-специалистов, при необходимости созывает консилиум врачей для целей, установленных частью 4 статьи 47 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Рекомендации консультантов реализуются только по согласованию с лечащим врачом, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи.

Медицинская документация оформляется и ведется в соответствии с требованиями нормативных правовых актов.

1.4. При оказании медицинской помощи в рамках Территориальной программы гражданин имеет право на выбор медицинской организации в Порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача.

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин имеет право выбирать медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).

В выбранной медицинской организации гражданин может осуществлять выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-

педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего законного представителя на имя руководителя медицинской организации.

Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется:

1) по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста;

2) в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, в том числе организацию, выбранную им для получения первичной медико-санитарной помощи, с учетом порядков оказания медицинской помощи.

Медицинские организации своим приказом определяют регламент выдачи талонов на прием к врачу-специалисту, в котором определяется структура приема (количество талонов на прием к врачу-специалисту и порядок их выдачи по направлению пациента на прием участковым врачом (фельдшером), для повторного приема, для приема по поводу динамического наблюдения и при самостоятельном обращении граждан). Структура приема определяется с учетом особенностей работы медицинской организации (структурного подразделения) по реализации порядков оказания медицинской помощи по соответствующей специальности по следующим видам приема:

по направлению участкового специалиста (талон на прием к узкому специалисту выдается участковым врачом (фельдшером);

повторный прием (талон на прием выдается узким специалистом);

динамическое наблюдение (талон на прием выдается регистратурой);

самостоятельное обращение гражданина (талон на прием выдается регистратурой);

иные виды обращений (порядок выдачи регламентируется приказом медицинской организации).

Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. В случае если в реализации Территориальной программы принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан информировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных Территориальной программой.

Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания. 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. При транспортировке в стационар бригадой скорой помощи выбор пациентом медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в экстренной форме в стационарных условиях, не влечет за собой обязанности для бригады скорой помощи по доставке пациента в выбранную им организацию.

1.5. Медицинские организации, участвующие в реализации Территориальной программы, должны предусматривать достаточное кадровое, материально-техническое и лекарственное обеспечение, применение современных методов обследования и лечения на основании стандартов оказания медицинской помощи, утвержденных в установленном порядке.

1.6. В медицинских организациях всех форм собственности, участвующих в реализации Территориальной программы, в наглядной и доступной форме в удобном для ознакомления месте помещается информация, предусмотренная нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения, которая содержит:

данные о медицинской организации, об осуществляемой медицинской организацией медицинской деятельности, о врачах, об уровне их образования и квалификации;

часы работы медицинской организации, ее служб и специалистов;

перечень видов медицинской помощи, оказываемой бесплатно;

перечень платных медицинских услуг, их стоимость и порядок оказания;

правила пребывания пациента в медицинской организации;

местонахождение и номера телефонов страховой медицинской организации и служб по защите прав застрахованных граждан (сведения предоставляются страховыми медицинскими организациями);

местонахождение и номера телефонов вышестоящего органа управления здравоохранением;

сведения о профилактике заболеваний, своевременном выявлении их на ранних стадиях и факторах риска, а также о работе кабинетов доврачебного приема и школ артериальной гипертензии и сахарного диабета, порядке и сроках проведения диспансеризации и профилактических осмотров;

правила внеочередного оказания бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан.

Медицинская организация, работающая в сфере обязательного медицинского страхования, обязана размещать на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", в помещениях медицинских организаций в доступных для ознакомления местах, в том числе с использованием звуковых и видеодорожек, информацию о медицинской организации (включая адрес и данные о лицензии на осуществляемую медицинскую деятельность), об осуществляемой медицинской деятельности, видах оказываемой медицинской помощи, о режиме работы, о врачах, об уровне их образования и квалификации, об объеме, порядке и условиях предоставления бесплатной медицинской помощи, о правах граждан на получение бесплатной медицинской помощи (медицинских услуг).

2. Условия оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических подразделениях медицинской организации

Первичная медико-санитарная помощь, оказываемая в амбулаторных условиях, включает:

медицинскую помощь, оказываемую с профилактическими и иными целями,

единицей объема которой является одно посещение;

медицинскую помощь, оказываемую в неотложной форме, единицей объема которой является одно посещение;

медицинскую помощь, оказываемую в связи с заболеваниями, единицей объема которой является одно обращение с кратностью не менее двух посещений по поводу одного заболевания. Одно обращение определяется как законченный случай.

Типы результатов обращений определены приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 7 апреля 2011 года № 79 "Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования" и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 года № 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению".

Порядок организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению устанавливается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению".

В соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Ленинградской области в рамках первичной медико-санитарной помощи проводятся мероприятия по профилактике, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и(или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленные на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания.

Объем медицинской помощи в амбулаторных условиях с профилактическими и иными целями включает посещения:

а) посещения с профилактической целью, в том числе:

центров здоровья;

в связи с диспансеризацией определенных групп населения;

в связи с профилактическими медицинскими осмотрами в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации,

в связи с патронажем;

б) посещения с иными целями, в том числе:

в связи с оказанием паллиативной медицинской помощи;

в связи с другими обстоятельствами (получением справки, других медицинских документов);

медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием;

в) разовые посещения в связи с заболеванием.

Для оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях,

состояниях, обострении хронических заболеваний, неопасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи (далее - неотложные состояния), организуется первичная медико-санитарная помощь в неотложной форме.

Первичная медико-санитарная помощь в неотложной форме осуществляется в Ленинградской области отделениями (кабинетами) неотложной помощи медицинских организаций или их подразделениями, приемными отделениями стационаров медицинских организаций, станциями скорой медицинской помощи либо медицинскими работниками других подразделений медицинских организаций.

Отделения (кабинеты) неотложной медицинской помощи создаются в межрайонных больницах. Медицинскую помощь в отделении (кабинете) неотложной медицинской помощи могут оказывать медицинские работники отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи либо медицинские работники других подразделений медицинской организации. В остальных подразделениях медицинских организаций первичная медико-санитарная помощь в неотложной форме может оказываться врачом или фельдшером.

Оказание неотложной медицинской помощи лицам, обратившимся с признаками неотложных состояний, может осуществляться в амбулаторных условиях или на дому при вызове медицинского работника. В объем первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме входят самообращения в приемное отделение стационаров и станции скорой медицинской помощи.

При обращении граждан в случае укуса клеща для исключения инфицированности пациента вирусом клещевого энцефалита (А84) медицинской организацией организуется комплексное обследование пациента, в том числе определение инфицированности удаленного клеща вирусом клещевого энцефалита.

Прием вызовов неотложной медицинской помощи осуществляется в часы работы поликлиники регистратором амбулаторно-поликлинического отделения и может быть организован путем выделения телефонной линии.

Неотложная помощь на дому осуществляется в течение не более двух часов с момента обращения больного или иного лица об оказании неотложной медицинской помощи на дому.

При оказании первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме осуществляется запись в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (учетная форма № 025/у) и оформляется талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (учетная форма № 025-1/у). При оказании медицинской помощи в приемных отделениях медицинских организаций оказание первичной медико-санитарной помощи оформляется соответствующей записью в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации (форма № 001/у).

Основным принципом организации деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению муниципальных образований, является участковый принцип.

Медицинские организации Ленинградской области, участвующие в реализации Территориальной программы, обязаны установить режим работы медицинской организации с учетом предоставления гражданам возможности посещения медицинской организации, в том числе для оказания неотложной помощи, как в

дневное, так и в вечернее время (дневной прием граждан должен быть организован с 8.00, вечерний прием - до 20.00, суббота - рабочий день с 9.00 до 14.00, прием вызовов ежедневно в рабочие дни с 9.00 до 14.00).

При оказании медицинской помощи в медицинских организациях в амбулаторных условиях предусматриваются:

регулирование потока пациентов посредством выдачи талонов на прием к врачу (форма № 025-1/у);

предварительная запись на прием к врачу, на проведение плановых диагностических исследований и лечебных мероприятий, выдача повторных талонов на прием к врачу;

время ожидания приема - не более 30 минут после времени, назначенного пациенту и указанного в талоне либо в другом документе (амбулаторной карте, консультативном заключении, направлении и др.). Исключения допускаются только в случаях, отвлекающих врача от его плановых обязанностей (оказание экстренной помощи другому пациенту по срочному вызову или жизненным показаниям), о чем пациенты, ожидающие приема, должны быть информированы персоналом медицинской организации;

возможность вызова врача на дом, при этом посещение больного на дому осуществляется в течение шести часов с момента поступления вызова в медицинскую организацию (порядок вызова утверждается руководителем медицинской организации и размещается в удобном для ознакомления месте с указанием номеров телефонов, по которым регистрируются вызовы врача на дом);

хранение медицинских карт пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в регистратуре медицинской организации. Работники регистратуры обеспечивают доставку амбулаторной карты по месту назначения при необходимости ее использования и несут ответственность за сохранность медицинских карт пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

организация оказания медицинской помощи вне очереди по неотложным показаниям в момент обращения независимо от места проживания и наличия документов;

преемственность оказания медицинской помощи гражданам в выходные и праздничные дни, в период отсутствия участковых специалистов (отпуск, командировка, болезнь и другие причины), а также в нерабочие для участковых специалистов часы при возникновении необходимости оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;

определение норматива времени приема пациента врачом, процедур, манипуляций в диагностических и лечебных кабинетах в соответствии с нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Комитета по здравоохранению Ленинградской области;

определение лечащим врачом объема диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента;

недопустимость завершения приема врачами всех специальностей до оказания необходимой медицинской помощи всем пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.

Гражданин, лично обратившийся в медицинскую организацию, должен быть принят врачом-терапевтом участковым (врачом общей практики (семейным врачом), врачом-педиатром участковым) в день обращения. Срочность осмотра определяется медицинскими показаниями.

Каждый гражданин из числа приписного населения, обратившийся в амбулаторно-поликлиническое подразделение медицинской организации впервые в календарном году, должен быть осмотрен в кабинете доврачебного приема (при наличии такого кабинета в структуре медицинской организации). В дальнейшем направление в кабинет доврачебного приема осуществляется в соответствии с медицинскими показаниями.

Порядок записи на прием к врачу при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме

Запись на прием к врачу может осуществляться при личной явке пациента, по телефону, через терминалы записи в медицинской организации, при наличии технической возможности - с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

Талоны (форма № 025-1/у) на первичный прием к врачу на текущий день выдаются в регистратуре медицинской организации ежедневно в течение рабочего дня амбулаторно-поликлинического подразделения медицинской организации.

В медицинской организации предусматривается возможность предварительной записи на прием к врачу по телефону, при этом может организовываться несколько телефонных линий для предварительной записи на прием. Все обращения фиксируются в журнале предварительной записи с указанием даты и времени приема. Порядок предварительной записи устанавливается приказом руководителя медицинской организации и размещается в удобном для ознакомления месте.

Талоны на первичный прием к врачу по предварительной записи выдаются в регистратуре медицинской организации в день назначенного приема в течение рабочего дня амбулаторно-поликлинического подразделения медицинской организации, но не позднее чем за 30 минут до назначенного времени приема.

Талон на повторное посещение к врачу-терапевту участковому, врачу общей практики (семейному врачу), врачу-педиатру участковому выдается в кабинете соответствующего врача.

Медицинские организации локальным правовым актом определяют порядок направления к врачам, оказывающим первичную специализированную медицинскую помощь.

Медицинские организации определяют регламент выдачи талонов на прием к врачу-специалисту (кардиологу, эндокринологу, неврологу, фтизиатру, инфекционисту, онкологу, другим врачам-специалистам), в котором определяется структура приема (количество талонов на прием к врачу-специалисту и порядок их выдачи по направлению пациента на прием участковым врачом, для повторного приема, для приема по поводу динамического наблюдения и при самостоятельном обращении граждан).

Структура приема определяется с учетом особенностей работы медицинской

организации (структурного подразделения) по реализации порядков оказания медицинской помощи по соответствующей специальности по следующим видам приема:

по направлению врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-педиатра участкового, другого врача-специалиста (талон на прием к врачу-специалисту выдается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-педиатром участковым или регистратурой);

повторный прием (талон на прием выдается соответствующим врачом-специалистом);

диспансерное наблюдение (талон на прием выдается регистратурой);

самостоятельное обращение гражданина (талон на прием выдается регистратурой);

иные виды обращений (порядок выдачи регламентируется приказом медицинской организации). Указанный регламент должен быть размещен в удобном для ознакомления месте.

Врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач), фельдшер:

организует оказание первичной и первичной специализированной медико-санитарной медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи как в амбулаторно-поликлиническом подразделении медицинской организации, так и в дневном стационаре (в стационаре на дому);

при необходимости направляет пациентов на консультацию к специалистам, на госпитализацию;

в случае невозможности посещения пациентом амбулаторно-поликлинического подразделения медицинской организации организует медицинскую помощь на дому.

Врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач), фельдшер, врач-специалист, имеющий право на выписку рецептов, выписывает лекарственные препараты, предусмотренные перечнем лекарственных препаратов, в том числе перечнем лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии медицинских организаций, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

Если во время приема пациента врачом-терапевтом участковым (врачом общей практики (семейным врачом), врачом-педиатром участковым) выявлены показания для оказания врачом-специалистом медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, прием пациента врачом-специалистом осуществляется вне очереди.

В случае отсутствия врача-специалиста администрация медицинской организации обязана организовать прием населения в близлежащих медицинских организациях.

Осмотр беременных в амбулаторно-поликлинических подразделениях

медицинской организации специалистами - терапевтом, стоматологом, оториноларингологом, офтальмологом, другими специалистами по показаниям с учетом сопутствующей патологии и плана ведения, определенного акушером-гинекологом, должен осуществляться в выделенные фиксированные часы для беременных в соответствии с Порядком оказания акушерско-гинекологической помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года № 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)".

При наличии медицинских показаний осмотр беременной любыми специалистами должен быть организован в другие дни в порядке, исключающем нахождение в общей очереди.

При возникновении затруднений с постановкой диагноза или назначением лечения по экстрагенитальной патологии беременная должна быть незамедлительно осмотрена районным специалистом (заведующим отделением).

Пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года № 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)".

Неонатальный скрининг на пять наследственных и врожденных заболеваний у новорожденных детей и аудиологический скрининг у детей первого года жизни проводятся в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 921н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология".

Порядок проведения лабораторных и инструментальных исследований в плановом порядке при наличии медицинских показаний

Талоны на проведение лабораторных и инструментальных исследований выдаются медицинским работником соответствующей медицинской организации, участвующей в реализации Территориальной программы, в которой эти исследования проводятся.

Направление пациентов на компьютерную томографию, магнитно-резонансную томографию, коронарографию осуществляется в соответствии с порядком, установленным правовым актом Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

Талоны на проведение реоэнцефалографии (РЭГ), электронейромиографии (ЭНМГ), ультразвуковой допплерографии (УЗДГ) сосудов головного мозга, эхоэнцефалографии (М-ЭХО), электроэнцефалографии (ЭЭГ) выдаются врачом-неврологом на приеме;

талоны на проведение эхокардиографии, суточного (холтеровского) мониторирования, велоэргометрии (тредмил-теста) выдаются врачом-кардиологом

на приеме. Пациентам, состоящим на диспансерном учете в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 года № 1344н "Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения" - врачами первичного звена в соответствии с планом диспансерного наблюдения (за исключением велоэргометрии (тредмил-теста);

талоны на пробу на толерантность к глюкозе, на исследование гликозилированного гемоглобина, исследование гормонов щитовидной железы и тиреотропных гормонов, ультразвуковое исследование щитовидной железы выдаются врачом-эндокринологом на приеме;

талоны на рентгенологическое обследование, электрокардиографию, лабораторные анализы, ультразвуковое исследование (за исключением ЭХО КГ), исследование функции внешнего дыхания и прочие лабораторные и инструментальные исследования, не указанные в настоящем пункте, выдаются врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачами-специалистами.

Лабораторные и инструментальные исследования гражданам, находящимся под диспансерным наблюдением у врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста, как и диспансерные посещения соответствующего специалиста назначаются соответствующим врачом и могут планироваться заранее на весь год диспансерного наблюдения, за исключением велоэргометрии (тредмил-теста), которая назначается исключительно врачом-кардиологом на приеме.

Лабораторные и инструментальные исследования в амбулаторных условиях беременным женщинам, состоящим на диспансерном учете у врача акушера-гинеколога, проводятся в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года № 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)".

Срочность проведения лабораторных и инструментальных исследований определяется лечащим врачом с учетом медицинских показаний.

В случае невозможности проведения лабораторных и инструментальных исследований, назначенных пациенту, администрация медицинской организации обязана организовать проведение лабораторных и инструментальных исследований гражданину в близлежащих медицинских организациях с проведением взаиморасчетов между медицинскими организациями (бесплатно для гражданина).

Правила направления и перечень диагностических исследований для направления на консультацию и плановую госпитализацию в ГБУЗ ЛОКБ, ГБУЗ ЛООД, ГАУЗ "ЛОКД" устанавливаются правовым актом Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

3. Условия оказания первичной медико-санитарной

и специализированной медицинской помощи
в дневных стационарах

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в дневном стационаре, организованном при амбулаторно-поликлиническом подразделении, специализированная - в дневном стационаре, организованном при стационарном подразделении медицинских организаций.

В условиях дневных стационаров может быть оказана медицинская помощь пациентам по различным профилям.

В дневных стационарах, расположенных в амбулаторно-поликлинических подразделениях ГБУЗ ЛООД, и государственных учреждениях здравоохранения, находящихся в муниципальных районах, организовано проведение лекарственной терапии онкологических больных (химиотерапии).

В отдельных районах Ленинградской области в дневных стационарах организовано оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 1705н "О порядке организации медицинской реабилитации", а также оказание медицинской помощи больным хирургического профиля в условиях отделений амбулаторной хирургии для проведения "малых" операций. Порядок организации работы отделений амбулаторной хирургии определяется правовым актом Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

Дневные психиатрические стационары организуются в медицинских организациях, в состав которых входят амбулаторно-поликлинические психиатрические подразделения (психоневрологические кабинеты, психоневрологические отделения).

Порядок направления и госпитализации в дневной стационар, условия выписки или перевода в другую медицинскую организацию утверждаются руководителем медицинской организации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 декабря 1999 года № 438 "Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях", приказом Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 31 января 2002 года № 54 "Об утверждении Методических рекомендаций по организации деятельности дневных стационаров поликлиник и отделений дневного пребывания больных в стационаре", другими нормативными актами Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

При лечении в дневном стационаре пациент бесплатно обеспечивается лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями в соответствии с назначениями лечащего врача, стандартами оказания медицинской помощи.

4. Условия оказания специализированной медицинской помощи в стационаре

В соответствии с областным законом от 27 декабря 2013 года № 106-оз "Об охране здоровья населения Ленинградской области", в целях повышения

доступности специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, исполнения порядков и стандартов оказания медицинской помощи в Ленинградской области создаются медицинские округа. Центрами медицинских округов являются: Центрального - ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", Северного - ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ", Восточного - ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ", Южного - ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ", Западного - ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ".

В медицинских округах организованы межмуниципальные отделения и центры для оказания специализированной медицинской помощи пациентам, проживающим в соответствующих округах.

Схемы маршрутизации пациентов, перечень медицинских организаций для оказания специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной форме с учетом требований к срокам ее оказания и транспортной доступности определяются правовыми актами Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

Направление пациентов для оказания специализированной медицинской помощи осуществляется медицинским работником медицинской организации, участвующей в реализации Территориальной программы, службы скорой медицинской помощи при условии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, а также в случае самостоятельного обращения гражданина при состояниях, угрожающих жизни, и в случае выявления у него особо опасной инфекции (или подозрения на нее).

Направление пациентов на госпитализацию в туберкулезные, психиатрические больницы осуществляется также по решению суда о принудительной госпитализации.

В случае наличия очередности 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 требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

Прием пациентов на госпитализацию в туберкулезные, психиатрические больницы при наличии медицинских показаний осуществляется безотлагательно в день обращения.

Пациенты размещаются в палатах по три - шесть человек, а также в маломестных палатах (боксах) по медицинским и(или) эпидемиологическим показаниям, установленным органами санитарно-эпидемиологического надзора.

Дети до четырех лет, нуждающиеся в стационарном лечении, госпитализируются незамедлительно, установление очередности для указанной категории не допускается. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком, не достигшим возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний госпитализируется бесплатно один из родителей (опекун) либо иной член семьи, фактически осуществляющий уход за ребенком.

Решение о наличии медицинских показаний к нахождению вместе с ребенком

одного из родителей (опекуна) принимается лечащим врачом совместно с заведующим отделением, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте стационарного больного и выдается листок временной нетрудоспособности. В остальных случаях один из родителей (опекун) либо иной член семьи может госпитализироваться по его желанию на платной основе.

Регистрация пациента, направленного в стационар в плановом порядке, осуществляется медицинским работником стационара в журнале приема больных и отказов в госпитализации (форма № 001/у) при поступлении в стационар.

Проведение первичного осмотра пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, осуществляется безотлагательно.

Первичный осмотр пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществляется не позднее двух часов с момента поступления пациента в приемное отделение медицинской организации.

Первичный осмотр врачом профильного отделения медицинской организации проводится не позднее трех часов с момента поступления пациента в профильное отделение.

Осмотр пациента лечащим врачом проводится ежедневно по рабочим дням не реже одного раза в день (при необходимости - чаще), а в нерабочее время лечащего врача - дежурным врачом исходя из медицинских показаний.

Осмотр пациента заведующим отделением осуществляется в течение 48 часов (рабочие дни) с момента поступления в профильное отделение медицинской организации. Больные в тяжелом состоянии, в том числе госпитализированные в реанимационное отделение (палату) или палату интенсивной терапии, осматриваются заведующим отделением в течение первых суток с момента госпитализации, поступившие в праздничные или выходные дни - в течение первого рабочего дня. В дальнейшем осмотр заведующим отделением проводится не реже одного раза в неделю, а также накануне выписки из стационара. Пациенты в тяжелом состоянии, а также все находящиеся в реанимационном отделении (палате) или палате интенсивной терапии осматриваются заведующим профильным отделением ежедневно, в праздничные или выходные дни - дежурным врачом, закрепленным за профильным отделением.

Выписка из стационара санкционируется заведующим отделением, а в случае его отсутствия и при наличии экстренных показаний - дежурным врачом.

Перевод пациента в другое профильное отделение внутри медицинской организации при наличии медицинских показаний осуществляется с принятием решения о переводе заведующими соответствующими структурными подразделениями (из которого переводится пациент и в которое переводится пациент) с внесением соответствующей записи в стационарную карту.

Перевод пациента при наличии медицинских показаний в другую медицинскую организацию в плановом порядке осуществляется с принятием решения о переводе врачебной комиссией медицинской организации, из которой переводится пациент (с

оформлением протокола и внесением в стационарную карту), и согласованием с руководителем медицинской организации, в которую переводится пациент. В случае необходимости перевода пациента по экстренным показаниям - с принятием решения дежурным врачом.

Осмотр пациентов, находящихся в отделении (палате) реанимации или палате интенсивной терапии, входящей в структуру отделения стационара (кардиологического, неврологического для лечения инсульта и других), проводится врачом отделения (палаты) реанимации или палаты интенсивной терапии не реже четырех раз в сутки. Мониторинг неврологического статуса больных с ОНМК проводится не реже чем один раз в четыре часа, при необходимости - чаще. При поступлении в отделение осмотр проводится безотлагательно. В случаях внезапного изменения состояния больного производится внеплановая запись. Лечение пациента в подразделении, оказывающем анестезиолого-реанимационную помощь, осуществляется врачом-анестезиологом-реаниматологом. Врач-специалист по профилю заболевания пациента, осуществлявший лечение или оперировавший больного до перевода в подразделение, оказывающее анестезиолого-реанимационную помощь, ежедневно осматривает больного и организует лечебно-диагностические мероприятия в пределах своей компетенции. В день перевода из отделения реанимации (палаты интенсивной терапии отделения стационара) пациент осматривается вечером в палате врачом-реаниматологом (врачом палаты интенсивной терапии отделения стационара), который осуществил перевод. При невозможности осмотра врачом-реаниматологом (врачом палаты интенсивной терапии отделения стационара) вечерний осмотр переведенного пациента осуществляет дежурный врач по профилю с устным докладом дежурному реаниматологу.

Определение объема, сроков проведения и своевременности диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента осуществляется лечащим врачом в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке.

Лабораторные и инструментальные исследования в стационарных условиях беременным женщинам, находящимся на лечении в отделении патологии беременности, проводятся в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года № 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)".

При лечении в стационаре пациент бесплатно обеспечивается лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями в соответствии с назначениями лечащего врача, стандартами оказания медицинской помощи.

Пациенты, находящиеся на стационарном лечении, обязаны соблюдать правила внутреннего распорядка медицинской организации и рекомендации лечащего врача.

5. Условия оказания медицинской помощи в медицинских организациях третьего уровня

Оказание первичной специализированной медицинской помощи в медицинских организациях третьего уровня, подведомственных Комитету по здравоохранению Ленинградской области: государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ленинградская областная клиническая больница (далее - ГБУЗ ЛОКБ), Ленинградском областном государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Детская клиническая больница" (далее - ЛОГБУЗ "ДКБ"), онкологическом, кардиологическом, противотуберкулезном, наркологическом, психоневрологическом диспансерах, Ленинградском областном Центре специализированных видов медицинской помощи (далее - диспансеры) – осуществляется по направлению лечащего врача медицинской организации, участвующей в реализации Территориальной программы, а также в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию.

Пациенты предварительно обследуются всеми доступными методами и средствами, имеющимися в распоряжении соответствующей медицинской организации.

Правила направления пациентов для оказания первичной специализированной и специализированной медицинской помощи устанавливаются правовым актом Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

Режим работы, организация предварительной записи и приема пациентов для оказания первичной специализированной и специализированной медицинской помощи устанавливаются локальным правовым актом соответствующей медицинской организации и согласовываются с Комитетом по здравоохранению Ленинградской области.

Порядок направления и перечень показаний для направления пациентов в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти (далее - федеральная медицинская организация), для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи определяется приказом Минздрава России от 02.12.2014 № 796н "Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи". Руководитель медицинской организации, осуществляющей направление, или иное уполномоченное руководителем лицо, обязан личной подписью заверить выданное лечащим врачом направление на госпитализацию в федеральную медицинскую организацию при наличии медицинских показаний, подтвержденных решением врачебной комиссии медицинской организации.

.

6. Условия оказания помощи при остром коронарном синдроме и остром инфаркте миокарда в медицинских организациях, имеющих в своем составе отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения

Бригада скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах по профилю "острый инфаркт миокарда",

"нестабильная стенокардия" с целью уточнения диагноза и тактики ведения пациента может руководствоваться указаниями дежурного врача-кардиолога (реаниматолога) дистанционного консультативно-диагностического центра. При необходимости консультация проводится с передачей ЭКГ по каналам связи.

В случае направления пациента в медицинскую организацию, имеющую в своем составе отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, врач (фельдшер) скорой медицинской помощи, направляющий пациента, должен уведомить о доставке пациента ответственного дежурного врача этой организации не позднее чем за 30 минут (в случае когда процесс оказания помощи на догоспитальном этапе, включая транспортировку, занимает менее 30 минут - в максимально ранний срок). Порядок направления и маршрутизация пациентов с учетом требований к срокам оказания соответствующей экстренной помощи устанавливается правовыми актами Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

7. Условия оказания скорой медицинской помощи

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н, при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства вне медицинской организации, - по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации; амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь гражданам Российской Федерации и иным лицам, находящимся на ее территории, оказывается бесплатно.

Скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь оказывается на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, и в неотложной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

Скорая медицинская помощь может осуществляться с применением санитарно-авиационной эвакуации.

В часы работы амбулаторно-поликлинической службы вызовы, поступившие в оперативный отдел (диспетчерскую) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, могут быть переданы к исполнению в регистратуру поликлиники (амбулатории) на службу неотложной помощи.

Станция скорой медицинской помощи является самостоятельной медицинской

организацией или структурным подразделением медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь. Отделение скорой медицинской помощи является структурным подразделением медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь.

Место расположения и территория обслуживания станции скорой медицинской помощи, отделения скорой медицинской помощи больницы устанавливаются с учетом численности и плотности населения, особенностей застройки, состояния транспортных магистралей, интенсивности автотранспортного движения, протяженности населенного пункта с учетом 20-минутной транспортной доступности.

Выездные бригады скорой медицинской помощи укомплектовываются в соответствии со стандартом оснащения, утвержденным приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 марта 1999 года № 100 и от 20 июня 2013 года № 388н.

Проведение мероприятий по оказанию скорой специализированной медицинской помощи по медицинским показаниям взрослому населению на территории Ленинградской области обеспечивается ГБУЗ ЛОКБ.

Проведение мероприятий по оказанию специализированной скорой медицинской помощи по медицинским показаниям детям на территории Ленинградской области обеспечивается ЛОГБУЗ "ДКБ".

В ГБУЗ ЛОКБ и ЛОГБУЗ "ДКБ" организуется круглосуточная диспетчерская служба по приему и регистрации вызовов из медицинских организаций Ленинградской области, осуществляется постоянная связь с врачами-консультантами, выехавшими по заданию в районы Ленинградской области для оказания экстренной медицинской помощи населению.

В ГБУЗ ЛОКБ и ЛОГБУЗ "ДКБ" комплектуются бригады специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи из наиболее опытных и квалифицированных врачей-специалистов, врачей-консультантов, в том числе работников медицинских образовательных учреждений и научно-исследовательских институтов.

Оказание специализированной скорой медицинской помощи осуществляется с учетом следующих условий:

вызов бригады специализированной скорой медицинской помощи осуществляется руководителем медицинской организации либо лицом, его замещающим (в ночное время, праздничные и выходные дни - дежурным врачом);

до приезда бригады специализированной скорой медицинской помощи медицинской организацией должны быть выполнены все рекомендации врача-консультанта по обследованию и лечению пациента с обязательной записью в медицинской карте стационарного больного, а также подготовлены результаты проведенного обследования (рентгенограммы, снимки УЗИ и т.п.);

в случае нетранспортабельности пациента медицинская организация должна обеспечить бригаде специализированной скорой медицинской помощи все необходимые и возможные условия для оказания пациенту специализированной медицинской помощи на месте (рентген, запас крови и т.п.).

Вызов бригады специализированной скорой медицинской помощи означает, что

руководителем медицинской организации разрешено врачу бригады проводить все виды лечебно-диагностических мероприятий, включая хирургические вмешательства и инвазивные манипуляции, в соответствии с лицензией медицинской организации, при которой функционирует бригада специализированной скорой медицинской помощи.

8. Порядок и условия проведения медицинской реабилитации

Медицинская реабилитация организована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 1705н "О порядке организации медицинской реабилитации".

Медицинская реабилитация осуществляется при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) в зависимости от тяжести состояния пациента в три этапа:

первый этап осуществляется в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания;

второй этап осуществляется в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в стационарных условиях медицинских организаций (отделениях реабилитации), в санаторно-курортных организациях;

третий этап осуществляется в ранний и поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения - в амбулаторно-поликлинических условиях, а также на дому.

С целью проведения второго этапа медицинской реабилитации в межрайонных больницах Ленинградской области организованы стационарные отделения медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата, медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями.

Основной задачей стационарных отделений медицинской реабилитации является оказание медицинской помощи в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы непосредственно после прохождения интенсивного (консервативного, оперативного) лечения в условиях стационара.

В стационарное отделение медицинской реабилитации направляются в плановом порядке пациенты со значительными нарушениями функций, нуждающиеся в наблюдении специалистов по профилю оказываемой помощи, в проведении высокоинтенсивной реабилитации, а также в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения (в том числе инвалиды, находящиеся на диспансерном наблюдении), при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала).

Отбор, обследование пациентов для определения показаний для проведения медицинской реабилитации в условиях стационарных отделений медицинской реабилитации, составление индивидуальной программы реабилитации осуществляется лечащим врачом-специалистом профильного стационарного отделения и(или) амбулаторно-поликлинического подразделения медицинской организации, где наблюдается пациент.

Решение о направлении пациента на лечение в стационарное отделение медицинской реабилитации принимается врачебной комиссией медицинской организации, в которой проходит стационарное или амбулаторное лечение пациент на основании разработанной индивидуальной программы реабилитации, с выдачей направления на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию по форме № 057/у-04, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255, подписанного председателем врачебной комиссии, на каждую госпитализацию.

Дата госпитализации пациента согласовывается с заведующим стационарным отделением медицинской реабилитации. В отделении ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме.

Схемы маршрутизации пациентов, требующих проведения медицинской реабилитации, утверждаются правовыми актами Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

Медицинская реабилитация может быть организована в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневных стационаров.

9. Порядок и условия оказания медицинской помощи при осуществлении оздоровительного лечения детей

Оздоровительное лечение детей как этап оказания стационарной помощи организуется в одной или нескольких медицинских организациях.

Медицинская помощь по оздоровительному лечению детей осуществляется медицинскими организациями и предусматривает выполнение работ и услуг по оказанию стационарной медицинской помощи (круглосуточное пребывание) на общих педиатрических койках.

Медицинская помощь по оздоровительному лечению детей осуществляется посредством комплексного применения лекарственной и немедикаментозной терапии (технологий физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа, лечебного и профилактического питания, мануальной терапии, психотерапии, рефлексотерапии, других технологий традиционной медицины).

Для оздоровительного лечения детей используются отделения (кабинеты) физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа, иглорефлексотерапии, клинико-диагностические лаборатории, а также другие кабинеты.

Ответственность за организацию оздоровительного лечения детей возлагается на заведующего педиатрическим (соматическим) отделением.

Оказание медицинской помощи по оздоровительному лечению детей осуществляется в медицинской организации (отделениях, кабинетах) врачами-

педиатрами и другими врачами-специалистами, имеющими подготовку по профилю заболевания ребенка, врачами-физиотерапевтами, врачами-психотерапевтами, врачами-рефлексотерапевтами, врачами-диетологами, врачами по лечебной физкультуре, врачами мануальной терапии, медицинскими психологами (при наличии), а также медицинскими сестрами, имеющими подготовку по педиатрии, физиотерапии, медицинскому массажу, функциональной диагностике, инструкторами лечебной физкультуры в соответствии с установленным порядком.

Организация медицинской помощи по оздоровительному лечению детей основывается на принципах этапности, непрерывности и преемственности между амбулаторно-поликлиническими, больничными и санаторно-курортными учреждениями.

Оздоровительное лечение детей осуществляется с 1 января по 31 декабря 2017 года, в том числе оздоровление детей в летний период - с 1 июня по 31 августа 2017 года.

Госпитализация детей в стационар для проведения оздоровительного лечения в летний период осуществляется преимущественно группами в три этапа.

Направление и прием пациентов в медицинские организации на педиатрические койки для проведения оздоровительного лечения осуществляется по медицинским показаниям.

Медицинская помощь по оздоровительному лечению предоставляется детям с хроническими заболеваниями, последствиями острых заболеваний, функциональными отклонениями по следующим классам болезней:

новообразования (класс II); болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (класс III); болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ (класс IV); болезни нервной системы (класс VI); болезни глаза и его придаточного аппарата (класс VII); болезни уха и его сосцевидного отростка (класс VIII); болезни системы кровообращения (класс IX); болезни органов дыхания, в том числе ЛОР-органов (класс X); болезни органов пищеварения (класс XI); болезни кожи и подкожной клетчатки (класс XII); болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (класс XIII); болезни мочеполовой системы (класс XIV); врожденные аномалии (пороки развития), деформации (класс XVII); травмы, отравления (класс XIX).

Медицинская помощь по оздоровительному лечению детей включает:

оздоровительное лечение больных непосредственно после интенсивного (консервативного, оперативного) лечения острых заболеваний, травм, отравлений;

оздоровление больных и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний;

оздоровление детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, по медицинским показаниям.

Направление на плановую госпитализацию осуществляют участковые врачи-педиатры амбулаторно-поликлинических подразделений медицинских организаций. Перевод на педиатрическую койку оздоровительного (восстановительного) лечения с общей педиатрической койки осуществляется лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением, при этом оформляется новая медицинская карта стационарного больного (история болезни).

Госпитализация детей для проведения оздоровительного лечения осуществляется также посредством перевода из отделений после интенсивного (консервативного, оперативного) лечения острых заболеваний, травм, отравлений с оформлением новой медицинской карты стационарного больного (история болезни).

В направлении указывается диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (десятый пересмотр), и делается пометка "на оздоровительное лечение". Кодирование диагноза осуществляется с указанием подрубрики.

Ответственность за определение показаний и своевременное направление пациентов на госпитализацию несут участковые врачи-педиатры амбулаторно-поликлинических подразделений медицинских организаций.

Прием детей осуществляется врачами приемного отделения с участием врача педиатрического отделения. При наличии показаний для стационарного оздоровительного лечения госпитализация осуществляется в течение двух часов.

При заполнении медицинской карты стационарного больного (истории болезни) на титульном листе делается пометка "оздоровительное лечение".

Питание пациента (четырех-, пятиразовое по отдельному меню), проведение лечебно-диагностических исследований и профилактических мероприятий, лекарственное обеспечение начинается с момента поступления пациента в стационар.

Учет детей для проведения оздоровительного лечения осуществляется отдельно.

За время лечения пациенту проводят комплекс лечебно-диагностических мероприятий, соответствующий профилю заболевания. В случаях перевода ребенка по медицинским показаниям в другие отделения стационара или другие медицинские организации, выписки ранее срока по семейным обстоятельствам оплата осуществляется за фактические койко-дни.

Критериями завершенности круглосуточного оздоровительного лечения являются улучшение состояния пациента и лабораторных данных, окончание курса комплексного оздоровительного лечения.

10. Порядок и условия проведения оздоровительного лечения детей в детском офтальмологическом отделении

Детское офтальмологическое отделение для оздоровительного лечения детей организовано на базе ГБУЗ ЛО "Волховская МБ".

Оказание медицинской помощи в детском офтальмологическом отделении для оздоровительного лечения осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 октября 2012 года № 442н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты".

В отделении проводится оздоровительное лечение детей от 3 до 18 лет, страдающих миопией, дальнозоркостью, амблиопией, бинокулярной и глазодвигательной патологией. Противопоказаниями для госпитализации больных в отделение являются стойкие остаточные явления, затрудняющие передвижение и

самообслуживание, психические расстройства, онкологические заболевания и туберкулез.

Продолжительность лечения составляет в среднем 18 дней. При необходимости и положительной динамике курсы лечения в отделении повторяют через 4 - 6 месяцев.

Организация медицинской помощи по оздоровительному лечению детей офтальмологического профиля основывается на принципах этапности, непрерывности и преемственности между амбулаторно-поликлиническими и стационарными подразделениями медицинских организаций.

Направление на госпитализацию пациент получает у офтальмолога по месту жительства либо переводится с направлением и выпиской из офтальмологических отделений стационаров.

Для госпитализации пациенты должны иметь при себе медицинские документы: клинический анализ крови, общий анализ мочи, соскоб на энтеробиоз (давностью не более 10 дней), результаты обследования врачом-офтальмологом, флюорограмму или рентгенограмму органов грудной клетки (по медицинским показаниям) давностью не более одного года, справку об отсутствии карантинных заболеваний, для девочек 14 лет - осмотр гинеколога.

При поступлении ребенок осматривается офтальмологом и педиатром, при необходимости назначаются дополнительные обследования. Проводится первичный осмотр врачом-физиотерапевтом для назначения специального и общеукрепляющего лечения.

Ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, детей осматривает врач-офтальмолог и врач-педиатр, оптометрист измеряет остроту зрения. В выходные и праздничные дни по медицинским показаниям детей осматривает дежурный врач.

11. Условия оказания медицинской помощи в центрах здоровья

Центры здоровья оказывают первичную медико-санитарную помощь населению муниципальных образований в соответствии с приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 года № 597н и от 15 мая 2012 года № 543н, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 сентября 2015 года № 683н.

Режим работы центров здоровья устанавливается руководителями медицинских организаций с учетом предоставления возможности посещения центров здоровья как в дневное, так и в вечернее время.

При оказании медицинской помощи в центрах здоровья предусматриваются:

регулирование потока пациентов медицинскими работниками центра здоровья;

возможность предварительной записи на прием, в том числе по телефону.

Центр здоровья оказывает медицинские услуги следующим гражданам:

впервые обратившимся в отчетном году для проведения комплексного обследования, в том числе детям 15-17 лет и детям, в отношении которых решение о посещении центра здоровья принято родителями (законными представителями) самостоятельно;

направленным медицинской организацией по месту прикрепления для проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках второго этапа диспансеризации граждан с II и III группами состояния здоровья;

обратившимся для динамического наблюдения в соответствии с рекомендациями врача центра здоровья (для детей);

обратившимся для диспансерного наблюдения, включая назначение лекарственных препаратов для коррекции дислипидемии, за гражданами, имеющими высокий риск развития сердечно-сосудистых заболеваний в соответствии с рекомендациями врача центра здоровья,

направленным медицинскими работниками образовательных организаций для проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров;

имеющим первую и вторую группы состояния здоровья, направленным работодателем по заключению врача, ответственного за проведение углубленных медицинских осмотров.

Число посещений центра здоровья с целью проведения комплексного обследования определяется указанным контингентам граждан один раз в отчетном году и включает измерение роста и веса, тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, скрининг сердца компьютеризированный (экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей), ангиологический скрининг с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчетом плече-лодыжечного индекса, экспресс-анализ для определения общего холестерина и глюкозы в крови, комплексную детальную оценку функций дыхательной системы (спирометр компьютеризированный), проверку остроты зрения, рефрактометрию, тонометрию, исследование бинокулярного зрения, определение вида и степени аметропии, наличия астигматизма, диагностику кариеса зубов, болезней пародонта, некариозных поражений, болезней слизистой оболочки и регистрацию стоматологического статуса пациента, осмотр врача.

При необходимости выявления дополнительных факторов риска рекомендуется проведение исследований, не входящих в перечень комплексного обследования, на установленном оборудовании.

При обращении для динамического наблюдения по рекомендации врача центра здоровья повторно проводятся необходимые исследования и осмотр врача.

Центр здоровья осуществляет взаимодействие с кабинетами медицинской профилактики, кабинетами здорового ребенка медицинских организаций по месту жительства гражданина.

Для жителей сельской местности, желающих обратиться в центр здоровья, органами местного самоуправления муниципального образования в сфере здравоохранения в установленные часы и дни недели может быть организован проезд от медицинской организации до центра здоровья, расположенного в зоне ответственности.

Центром здоровья для жителей сельской местности, проживающих в зоне ответственности центра здоровья, в плановом порядке могут проводиться выездные

акции, направленные на формирование здорового образа жизни.

На гражданина, обратившегося (направленного) в центр здоровья, оформляются учетная форма № 025-ЦЗ/у (карта центра здоровья), № 025-ЦЗ/у-2 (карта центра здоровья ребенка), которые хранятся в центре здоровья. Проводится тестирование гражданина на аппаратно-программном комплексе, его обследование на установленном оборудовании, результаты которых заносятся в карту центра здоровья и могут храниться в электронном виде в соответствии с приказом по медицинской организации, после чего гражданин направляется к врачу.

На основании результатов тестирования на аппаратно-программном комплексе и обследования на установленном оборудовании врач определяет наиболее вероятные факторы риска, функциональные и адаптивные резервы организма с учетом возрастных особенностей, прогноз состояния здоровья, проводит беседу и составляет индивидуальную программу по здоровому образу жизни.

При необходимости врач рекомендует гражданину, в том числе ребенку (родителям или законным представителям), динамическое наблюдение в центре здоровья с проведением повторных исследований в соответствии с выявленными факторами риска или наблюдение в кабинетах медицинской профилактики и здорового ребенка медицинской организации, посещение занятий в соответствующих школах здоровья, в кабинетах лечебной физкультуры по программам, разработанным в центре здоровья.

В случае если в процессе обследования в центре здоровья выявляется подозрение на какое-либо заболевание, врач центра здоровья рекомендует гражданину, в том числе ребенку (родителям или законным представителям), обратиться в медицинскую организацию к соответствующему врачу-специалисту для определения дальнейшей тактики наблюдения и лечения.

Сведения о гражданах, у которых выявлено подозрение на заболевание и которым необходимо наблюдение в кабинете медицинской профилактики (кабинете здорового ребенка), с их согласия передаются в кабинет медицинской профилактики (кабинет здорового ребенка), врачу-терапевту участковому (врачу-педиатру участковому) по месту жительства гражданина (по месту прикрепления).

По каждому случаю первичного обращения в центр здоровья, включающего комплексное обследование, заполняют учетные формы № 002-ЦЗ/у (карта здорового образа жизни), № 002-ЦЗ/у-2 (карта здорового образа жизни ребенка), утвержденные приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 года № 597н, которые по желанию выдаются гражданину на руки, а также оформляется учетная форма № 025-1/у (талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях), утвержденная приказом Минздрава России от 15 декабря 2014 года № 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению".

По окончании обследования и осмотра врача заполненные талоны пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, передаются в соответствующее подразделение медицинской организации для дальнейшего

формирования реестров счетов для оплаты по программе обязательного медицинского страхования в соответствии с Территориальной программой.

В центре здоровья ведется учетно-отчетная документация, установленная приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Деятельность центров здоровья для детей организована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 года № 597н "Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака".

12. Условия оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом, а также лицам, желающим выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»

Систематический контроль за состоянием здоровья лиц, занимающихся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), осуществляется в кабинетах спортивной медицины, организованных в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 марта 2016 года № 134н, и включает предварительные и периодические медицинские осмотры, в том числе по углубленной программе медицинского обследования, этапные и текущие медицинские обследования, врачебно-педагогические наблюдения.

Маршрутизация и порядок проведения профилактических медицинских осмотров лиц, занимающихся физкультурой и спортом, а также желающих выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» определяются правовым актом Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

13. Условия оказания медицинской помощи гражданам, нуждающимся в заместительной почечной терапии

Настоящие условия устанавливаются при оказании специализированной медицинской помощи гражданам Российской Федерации, достигшим возраста 18 лет, находящимся на территории Ленинградской области, с острой почечной недостаточностью (далее - ОПН) и хронической почечной недостаточностью (далее - ХПН), нуждающимся в заместительной почечной терапии методами гемодиализа и перитонеального диализа.

Заместительная почечная терапия методами гемодиализа и перитонеального диализа (далее - диализная помощь) для пациентов с ОПН и ХПН осуществляется в структурных подразделениях, организованных для оказания данного вида медицинской помощи в медицинских организациях независимо от форм собственности и осуществляющих деятельность на основании соответствующей лицензии на медицинскую деятельность (далее - медицинские организации, оказывающие диализную помощь).

Отбор больных с ОПН и ХПН для лечения методами диализа осуществляется специально созданной на базе ГБУЗ ЛОКБ отборочной комиссией (далее - отборочная комиссия) и оформляется в виде решения. Состав отборочной комиссии утверждается приказом главного врача ГБУЗ ЛОКБ.

Медицинские организации при выявлении пациента с ХПН направляют его на прием к врачу-нефрологу консультативной поликлиники или в нефрологическое отделение ГБУЗ ЛОКБ с результатами обследования, подробной выпиской из медицинской карты стационарного больного (амбулаторной карты), а также данными клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований, соответствующих профилю заболевания, не более чем месячной давности (далее - медицинские документы) для решения вопроса о необходимости заместительной почечной терапии и представлении больного на отборочную комиссию.

При выявлении пациента с ОПН или ХПН на других профильных отделениях стационара ГБУЗ ЛОКБ представление на отборочную комиссию осуществляется лечащим врачом пациента, нуждающегося в заместительной почечной терапии.

Отборочная комиссия рассматривает представленные лечащим врачом медицинские документы и принимает решение о необходимости оказания пациенту диализной помощи и прикреплении к медицинской организации для ее получения.

Перевод больных, получающих лечение диализом, в другие медицинские организации, исключение больного с ОПН или ХПН из списка больных, получающих лечение гемодиализом и перитонеальным диализом, осуществляется по решению отборочной комиссии.

В случае отказа в предоставлении больному с ХПН заместительной почечной терапии обоснование отказа должно быть изложено в протоколе отборочной комиссии.

Решения отборочной комиссии со списком пациентов, направленных на диализ, и пациентов, которым в диализе отказано, хранятся у секретаря отборочной комиссии.

Лечение ХПН методами диализа предоставляется больным, имеющим прямые показания. Вопрос о назначении и продолжении диализной терапии ХПН решается индивидуально с привлечением дополнительных специалистов в следующих случаях:

грубые нарушения психики,

асоциальное поведение (например, склонность к бродяжничеству),

алкогольная и наркотическая зависимость,

цирроз печени с портальной гипертензией и печеночной недостаточностью,

гепаторенальный синдром,

болезнь Альцгеймера, старческая деменция,

прогрессирующие инкурабельные онкологические заболевания,

тяжелые заболевания сердечно-сосудистой системы,

заболевания крови с некорригируемыми нарушениями свертываемости.

Медицинские организации, оказывающие диализную помощь методом гемодиализа, осуществляют ее по тарифам и способам оплаты, утвержденным соглашением об установлении тарифа на оплату медицинской помощи по Программе обязательного медицинского страхования по видам базовой программы

обязательного медицинского страхования.

За счет средств обязательного медицинского страхования больными с ХПН или ОПН при предъявлении паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, полиса обязательного медицинского страхования Ленинградской области и субъектов Российской Федерации может быть получено лечение гемодиализом в плановом и экстренном порядке, а также осуществлено посещение врача отделения гемодиализа с целью диспансерного наблюдения.

При необходимости стационарного лечения госпитализация пациента, получающего диализное лечение по поводу хронической почечной недостаточности, должна осуществляться в стационаре медицинской организации по месту проведения диализа независимо от ведомственной принадлежности медицинской организации или места жительства больного. В порядке исключения допускается госпитализация пациента в другой стационар по профилю заболевания, послужившего причиной госпитализации.

Количество сеансов гемодиализа больному с ХПН или ОПН, количество перитонеальных обменов больному с ХПН, методика их проведения, параметры гемодиализа и перитонеального диализа конкретному больному определяются врачом отделения диализа по согласованию с заведующим отделением диализа с соответствующей записью в медицинской документации.

В случае необходимости проведения сеансов гемодиализа по экстренным показаниям больному с ХПН или ОПН, находящемуся на стационарном лечении и не получавшему гемодиализ ранее, решение о проведении гемодиализа принимается врачом отделения диализа и в дальнейшем утверждается отборочной комиссией.

Осмотры больного лечащим врачом (совместно с заведующим отделением) в отделениях гемодиализа медицинских организаций осуществляются не реже одного раза в месяц при амбулаторном лечении. На протяжении периода проведения диализного лечения ведется медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, отражающая все этапы терапии и позволяющая оценить качество и объем лечения.

Перитонеальный диализ может проводиться как при нахождении больного с ХПН на амбулаторном лечении, так и при стационарном лечении.

Обеспечение растворами больных, получающих амбулаторный перитонеальный диализ, осуществляется в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно за счет средств областного бюджета Ленинградской области, и Порядком предоставления гражданам лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и продуктов специализированного питания бесплатно за счет средств областного бюджета Ленинградской области.

Обеспечение перитонеальными растворами больных, получающих стационарный перитонеальный диализ, и амбулаторных больных, посещающих отделение гемодиализа ГБУЗ ЛОКБ для осмотра врачом с целью диспансерного наблюдения, осуществляется через аптеку ГБУЗ ЛОКБ.

Списание перитонеальных растворов для больных, находящихся на стационарном лечении в ГБУЗ ЛОКБ, и амбулаторных больных, посещающих

отделение гемодиализа ГБУЗ ЛОКБ для осмотра врачом с целью диспансерного наблюдения, осуществляется в соответствии с правилами списания лекарственных препаратов, не состоящих на предметно-количественном учете.

Медицинские организации, оказывающие диализную помощь, ведут учет пациентов, получающих диализную помощь, и проведенных им процедур диализа по форме № 003-1/у "Карта динамического наблюдения диализного больного", утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 августа 2002 года № 254 "О совершенствовании организации оказания диализной помощи населению Российской Федерации", и формам, утвержденным Комитетом по здравоохранению Ленинградской области.

Медицинские организации, оказывающие диализную помощь, ежемесячно не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным, и ежегодно не позднее 1 февраля представляют сведения о работе отделений диализа в уполномоченную организацию по формам, утвержденным Комитетом по здравоохранению Ленинградской области.

Лабораторные и инструментальные обследования, необходимые больным, получающим стационарный и амбулаторный перитонеальный диализ, осуществляются по схеме, определенной ГБУЗ ЛОКБ, за счет медицинской организации (средств обязательного медицинского страхования и средств областного бюджета) и включаются в стоимость посещения или койко-дня по соответствующему профилю.

14. Условия оказания первичной специализированной медицинской помощи по специальностям "психиатр", "психотерапевт" и специализированной медицинской помощи по профилю "психиатрия" в медицинских организациях Ленинградской области

Первичная специализированная медицинская помощь по специальностям "психиатр", "психотерапевт" и специализированная медицинская помощь по профилю "психиатрия" оказывается гражданам, страдающим согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (десятый пересмотр), психическими расстройствами и расстройствами поведения (F00 - F99), в соответствии с Законом Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", постановлением Правительства Российской Федерации от 25 мая 1994 года № 522 "О мерах по обеспечению психиатрической помощью и социальной защите лиц, страдающих психическими расстройствами", приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 сентября 2003 года № 438 "О психотерапевтической помощи", приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 года № 566н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения", другими нормативными правовыми актами, регламентирующими деятельность медицинских организаций и подразделений, оказывающих первичную специализированную медицинскую

помощь по специальностям "психиатр" и "психотерапевт", на основании утвержденных стандартов оказания медицинской помощи.

Первичная медико-санитарная помощь и первичная специализированная помощь по специальностям "психиатр" и "психотерапевт" оказывается гражданам на принципах преемственности, приближенности и доступности.

Оказание первичной специализированной медицинской помощи по специальностям "психиатр", "психотерапевт" и специализированной психиатрической помощи включает два этапа:

догоспитальный, осуществляемый в амбулаторных условиях врачом-психиатром, врачом-психиатром участковым, врачом-психотерапевтом (кабинет участкового врача-психиатра, кабинет активного диспансерного наблюдения и проведения амбулаторного принудительного лечения, психиатрический кабинет, психоневрологический кабинет, психотерапевтический кабинет, психоневрологическое отделение, дневной психиатрический стационар, психоневрологический диспансер (далее - подразделения, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь по специальностям "психиатр" и "психотерапевт"), обслуживающим взрослое и(или) детско-подростковое население, во взаимодействии с медицинским психологом, специалистом по социальной работе, социальным работником, логопедом (возможна организация мультидисциплинарных бригад);

стационарный, осуществляемый врачом-психиатром, врачом-психотерапевтом в круглосуточных стационарных психиатрических учреждениях и подразделениях, психотерапевтических отделениях, организованных в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 года № 566н, во взаимодействии с медицинским психологом, специалистом по социальной работе, социальным работником (возможна организация мультидисциплинарных бригад).

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 апреля 1998 года № 108 "О скорой психиатрической помощи" и от 20 июня 2013 года № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" скорая медицинская помощь больным с острыми заболеваниями и состояниями при психических расстройствах и расстройствах поведения оказывается общепрофильными выездными бригадами скорой медицинской помощи, а также психиатрическими специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация.

При самостоятельном обращении больных с острыми психическими расстройствами и расстройствами поведения в подразделения, оказывающие амбулаторно-поликлиническую специализированную психиатрическую помощь, врач-психиатр участковый, врач-психиатр или врач-психотерапевт оценивает общее состояние больного, его психический статус, устанавливает диагноз, при наличии медицинских показаний оказывает неотложную амбулаторную психиатрическую помощь (исходя из возможностей), при наличии медицинских показаний направляет

больного в круглосуточный психиатрический стационар медицинским транспортом своей медицинской организации, медицинским транспортом скорой медицинской помощи либо другим транспортом с учетом психического статуса больного, безопасности больного и безопасности окружающих его людей.

При недобровольной госпитализации врач-психиатр участковый, врач-психотерапевт использует медицинский транспорт своей медицинской организации, медицинский транспорт скорой медицинской помощи, при необходимости организует сопровождение больного сотрудниками органов внутренних дел.

Специализированная психиатрическая помощь в круглосуточных психиатрических стационарах оказывается больным психическими расстройствами и расстройствами поведения на основании и в соответствии с Законом Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 года № 566н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения" и стандартами медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке.

Оказание первичной специализированной медицинской помощи по специальностям "психиатр", "психотерапевт" организуется по участковому принципу. Порядок организации медицинского обслуживания населения по территориально-участковому принципу устанавливается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 января 1993 года № 6 "О некоторых вопросах деятельности психиатрической службы", приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 13 февраля 1995 года № 27 "О штатных нормативах учреждений, оказывающих психиатрическую помощь" и приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 года № 566н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения".

Медицинские организации Ленинградской области, участвующие в реализации Территориальной программы и оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь по специальностям "психиатр" и "психотерапевт", обязаны установить режим работы для кабинетов участкового врача-психиатра, кабинетов активного диспансерного наблюдения и проведения амбулаторного принудительного лечения, психиатрических кабинетов, психоневрологических (психотерапевтических) кабинетов, психоневрологических отделений и кабинетов медицинских психологов с учетом предоставления гражданам возможности их посещения как в дневное, так и в вечернее время, обеспечить оказание психиатрической помощи по неотложным показаниям в выходные и праздничные дни силами и средствами скорой медицинской помощи. Дневной прием граждан должен быть организован с 8.00, вечерний прием - до 20.00, суббота - рабочий день с 9.00 до 14.00 в соответствии с графиком, утвержденным администрацией медицинской организации.

При оказании первичной специализированной медицинской помощи по специальностям "психиатр" и "психотерапевт" в подразделении, оказывающем

первичную специализированную медицинскую помощь по специальностям "психиатр" и "психотерапевт", предусматривается:

регулирование потока больных посредством введения талонов на прием к врачу-психиатру, врачу-психотерапевту, медицинскому психологу (форма № 025-12/у, утвержденная приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255 "О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг");

предварительная запись при первичном обращении на прием к врачу-психиатру, врачу-психотерапевту, медицинскому психологу для проведения плановых лечебных мероприятий и диагностических исследований, выдача талонов на повторный прием к указанным специалистам;

для лиц, страдающих психическими расстройствами и расстройствами поведения, - ведение отдельной (психиатрической) медицинской карты амбулаторного больного (форма № 025/у-04, утвержденная приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255) с ее хранением и обработкой в регистратуре подразделения, оказывающего амбулаторно-поликлиническую психиатрическую и психотерапевтическую помощь. Работники подразделения, оказывающего амбулаторно-поликлиническую психиатрическую и психотерапевтическую помощь, несут ответственность за сохранность амбулаторных карт пациентов, прикрепленных к медицинской организации, согласно законодательству и обязаны обеспечивать к ним прямой доступ для должностных лиц администрации своей медицинской организации, должностных лиц проверяющих подразделений, организаций, врачей непсихиатрического профиля только в случае необходимости получения медицинских сведений о больном при оказании ему медицинской помощи по экстренным показаниям;

организация оказания медицинской помощи по неотложным показаниям в момент обращения независимо от места проживания и наличия документов вне очереди;

преемственность оказания психиатрической помощи гражданам в период отсутствия врачей-психиатров участковых (отпуск, командировка, работа в военкомате, обучение, болезнь, другие причины);

преемственность оказания психиатрической помощи гражданам в выходные и праздничные дни, в нерабочие часы врачей-психиатров участковых при возникновении необходимости оказания экстренной и неотложной психиатрической помощи гражданам - выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 апреля 1998 года № 108 "О скорой психиатрической помощи" и от 20 июня 2013 года № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи".

Гражданин, лично обратившийся в подразделение, оказывающее амбулаторно-поликлиническую психиатрическую и психотерапевтическую помощь, должен быть принят врачом-психиатром участковым при отсутствии очереди в день обращения, при наличии очереди - по предварительной записи. Срочность осмотра определяется

медицинскими показаниями. При личном обращении в психотерапевтический кабинет или кабинет медицинского психолога гражданин должен быть принят врачом-психотерапевтом, медицинским психологом при отсутствии очереди в день обращения, при наличии очереди - по предварительной записи.

Устанавливается следующий порядок записи на прием к врачу-психиатру участковому, врачу-психотерапевту, медицинскому психологу:

талоны на первичный прием к врачу-психиатру на текущий день выдаются в кабинете участкового врача-психиатра, кабинете активного диспансерного наблюдения и проведения амбулаторного принудительного лечения, психиатрическом кабинете, психоневрологическом кабинете или регистратуре психоневрологического отделения ежедневно в соответствии с расписанием работы психиатрического амбулаторно-поликлинического подразделения (кабинета, отделения);

талоны на первичный прием к врачу-психиатру по предварительной записи выдаются в кабинете участкового врача-психиатра, кабинете активного диспансерного наблюдения и проведения амбулаторного принудительного лечения, психиатрическом кабинете, психоневрологическом кабинете или регистратуре психоневрологического отделения в день назначенного приема в соответствии с расписанием работы психиатрического амбулаторно-поликлинического подразделения (кабинета, отделения), но не позднее чем за 30 минут до назначенного времени приема;

талоны на первичный прием к врачу-психотерапевту, медицинскому психологу на текущий день выдаются в регистратуре медицинской организации, психоневрологического отделения в течение рабочего дня амбулаторно-поликлинического учреждения, психоневрологического отделения - со строгим соблюдением конфиденциальности;

талоны на первичный прием к врачу-психотерапевту, медицинскому психологу по предварительной записи выдаются в регистратуре медицинской организации, психоневрологического отделения в течение рабочего дня амбулаторно-поликлинического учреждения, психоневрологического отделения, но не позднее чем за 30 минут до назначенного времени приема со строгим соблюдением конфиденциальности;

талон на повторное посещение выдается в кабинете врача-психиатра участкового, врача-психотерапевта, медицинского психолога.

Для обеспечения прав граждан на сохранение информации, являющейся содержанием врачебной тайны согласно Закону Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", в амбулаторно-поликлиническом учреждении предусматривается предварительная запись на прием к врачу-психиатру, врачу-психотерапевту, медицинскому психологу через информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" или по телефону, непосредственно находящемуся в психиатрическом отделении, кабинете участкового врача-психиатра, кабинете активного диспансерного наблюдения и проведения амбулаторного принудительного лечения, психиатрическом кабинете, психоневрологическом кабинете, регистратуре психоневрологического отделения или в кабинете врача-психотерапевта,

медицинского психолога, если эти кабинеты находятся в составе поликлиники. Указанные подразделения и кабинеты врача-психотерапевта, медицинского психолога должны быть оборудованы телефонами с прямым городским номером и компьютером с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". Все обращения должны фиксироваться в журнале предварительной записи или в специальной компьютерной программе с указанием даты и времени приема.

Порядок предварительной записи устанавливается приказом руководителя медицинской организации. Информация об этом с указанием номера телефона, интернет-адреса, расписания приема указанных специалистов размещается в регистратуре, на информационном стенде, на интернет-сайте медицинской организации.

В случае отсутствия в амбулаторно-поликлиническом учреждении врача-психиатра, врача-психотерапевта, медицинского психолога администрация медицинской организации обязана организовать прием населения в близлежащих медицинских организациях, оказывающих данный вид помощи, или в государственном казенном учреждении здравоохранения "Ленинградский областной психоневрологический диспансер" (далее - ГКУЗ ЛОПНД). Почтовый и интернет-адрес, телефоны ГКУЗ ЛОПНД должны находиться на информационных стендах и в регистратуре амбулаторно-поликлинического подразделения медицинской организации.

В соответствии с Законом Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" для обеспечения прав граждан на сохранение информации, являющейся содержанием врачебной тайны, сохранения преемственности и непрерывности в лечении и реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения предусматривается прямая передача медицинской информации о пациентах из амбулаторно-поликлинических психиатрических подразделений (кабинета, отделения) в другие медицинские организации (подразделения) психиатрического профиля или из других медицинских организаций (подразделений) психиатрического профиля в амбулаторно-поликлинические психиатрические подразделения (кабинет, отделение). При этом указанные амбулаторно-поликлинические психиатрические подразделения должны быть оснащены специальными средствами связи - факсом с выходом на междугороднюю телефонную связь, компьютером с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" с оборудованием защищенных каналов связи.

В медицинских организациях, в состав которых входят подразделения, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь по специальностям "психиатр" и "психотерапевт", в соответствии с приказом Министерства здравоохранения СССР от 21 марта 1988 года № 225 "О мерах по дальнейшему совершенствованию психиатрической помощи" и приложениями 13 - 15 к Порядку оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения

и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 года № 566н, организуются дневные психиатрические стационары.

Порядок направления, госпитализации и лечения в дневном психиатрическом стационаре, условия выписки или перевода в другую медицинскую организацию, порядок ведения медицинской, статистической и отчетной документации утверждаются руководителем медицинской организации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения СССР от 21 марта 1988 года № 225 "О мерах по дальнейшему совершенствованию психиатрической помощи", приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2003 года № 545 "Об утверждении инструкций по заполнению учетной медицинской документации" и от 13 ноября 2003 года № 548 "Об утверждении инструкций по заполнению отчетной формы по дневным стационарам", приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 года № 566н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения", а также на основании утвержденных стандартов оказания медицинской помощи.

Специализированная медицинская помощь по профилю "психотерапия" может быть оказана жителям Ленинградской области в психотерапевтическом отделении Сясьстройской районной больницы ГБУЗ ЛО "Волховская МБ".

15. Условия оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая за счет средств федерального бюджета, средств бюджетов субъектов Российской Федерации, средств обязательного медицинского страхования, предоставляется гражданам Российской Федерации на основе государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

В выполнении государственного задания на оказание в 2017 году высокотехнологичной медицинской помощи гражданам принимают участие медицинские организации: федеральные государственные учреждения здравоохранения, государственные учреждения здравоохранения Ленинградской области, а также медицинские организации частной системы здравоохранения.

Направление граждан, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, в медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь, финансовое обеспечение которой осуществляется в рамках Территориальной программы, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 года № 930н "Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы" и приказом Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 20 февраля 2015 года № 4 "Об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации, постоянно проживающим на территории Ленинградской области".

16. Условия применения вспомогательных репродуктивных

технологий (экстракорпорального оплодотворения),
включая лекарственное обеспечение

Вспомогательные репродуктивные технологии представляют собой методы лечения бесплодия, при применении которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов осуществляются вне материнского организма (в том числе с использованием донорских и(или) криоконсервированных половых клеток и эмбрионов, а также суррогатного материнства).

Базовой программой вспомогательных репродуктивных технологий является экстракорпоральное оплодотворение (далее - ВРТ (ЭКО).

Показаниями для проведения базовой программы ВРТ (ЭКО) являются:

бесплодие, не поддающееся лечению, в том числе с использованием методов эндоскопической и гормональной коррекции нарушений репродуктивной функции мужчины и женщины в течение 9 - 12 месяцев с момента установления диагноза;

заболевания, при которых наступление беременности невозможно без использования ВРТ (ЭКО).

В рамках Территориальной программы осуществляется отбор, подготовка и проведение ВРТ (ЭКО).

На этапе обследования для определения показаний к применению ВРТ (ЭКО) и установления причин бесплодия осуществляются:

а) оценка эндокринного и овуляторного статуса (определение уровня пролактина, хорионического гонадотропина и стероидных гормонов в крови, ультразвуковое трансвагинальное исследование матки и придатков);

б) оценка состояния эндометрия (ультразвуковое трансвагинальное исследование матки (эндометрия);

в) исследование эякулята мужа (партнера). В случае выявления агглютинации сперматозоидов проводится смешанная антиглобулиновая реакция сперматозоидов;

г) оценка проходимости маточных труб и состояния органов малого таза путем лапароскопии или применения альтернативных методов обследования - гистеросальпингографии, контрастной эхогистеросальпингоскопии;

д) обследование мужчины и женщины на наличие урогенитальных инфекций и другие исследования в соответствии с утвержденным порядком.

Рекомендуемая длительность обследования для установления причин бесплодия составляет 3 - 6 месяцев.

Отбор пациентов для оказания специализированной медицинской помощи с применением ВРТ (ЭКО) осуществляется в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в медицинских организациях по месту прикрепления пациентов.

На этапе обследования в женской консультации и(или) поликлинике, и(или) стационаре для определения показаний к применению ВРТ (ЭКО) и установления причин бесплодия осуществляются необходимые исследования согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012 года № 107н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению".

В случае выявления на этапе обследования инфекций, передающихся половым

путем, женская консультация и(или) поликлиника направляет пациента в государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ленинградский областной центр специализированных видов медицинской помощи" (далее - ГБУЗ "ЛенобЛЦентр") в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 924н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю дерматовенерология".

Женская консультация и(или) поликлиника по показаниям направляет пациентов в ГБУЗ ЛОКБ для проведения амбулаторных консультаций (в том числе консультаций врача-генетика и исследования хромосомного аппарата) и отдельных исследований (в том числе вышеуказанных).

В ГБУЗ ЛОКБ в рамках определения показаний для ВРТ (ЭКО) на амбулаторном этапе осуществляются оценка проходимости маточных труб и состояния органов малого таза; гистероскопия, биопсия тканей матки (эндометрия).

При выявлении на амбулаторном этапе в ГБУЗ ЛОКБ патологии органов малого таза, требующих хирургического лечения, пациент направляется на стационарное лечение для выполнения лапароскопии и гистероскопии. В случае наличия гидросальпинкса выполняется тубэктомия; при обнаружении во время гистероскопии субмукозных миоматозных узлов, полипов эндометрия выполняется гистерорезектоскопия.

После проведенного обследования и лечения пациентка направляется в женскую консультацию и(или) поликлинику, осуществлявшую отбор, где наблюдается 9-12 месяцев. При отсутствии наступления беременности делается заключение о нуждаемости пациентки в оказании специализированной медицинской помощи с применением ВРТ (проведение процедуры ЭКО).

На этапе подготовки к программе ВРТ женская консультация и(или) поликлиника направляет пациентов (при необходимости) для обследования в ГБУЗ "ЛенобЛЦентр", при этом пациентам выдается направление по форме № 057/у-04, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255. Запись пациентов на прием в ГБУЗ "ЛенобЛЦентр" осуществляется медицинской организацией, направившей пациентов, по телефону 251-15-26, при этом медицинская организация сообщает пациенту дату и время приема.

При подготовке к программе ВРТ на этапе обследования в ГБУЗ "ЛенобЛЦентр" осуществляются исследования по определению относительных и абсолютных противопоказаний к применению ВРТ (ЭКО) мужчине и женщине в объеме согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012 года № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению». Все обследования проводятся в рамках Территориальной программы.

После завершения окончательного этапа обследования женская консультация и(или) поликлиника направляет пациента на прием к акушеру-гинекологу в консультативную поликлинику консультативно-диагностического отделения с медико-генетической консультацией ГБУЗ ЛОКБ с заключением о нуждаемости в проведении процедуры ВРТ (ЭКО), прилагаемыми результатами обследования и выпиской из амбулаторной карты.

Пациент имеет право на выбор медицинской организации, осуществляющей специализированную медицинскую помощь с применением ВРТ (ЭКО), в соответствии с перечнем медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

Медицинская документация, необходимая для оказания пациенту специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением ВРТ (ЭКО), включает:

заключение о нуждаемости в оказании специализированной медицинской помощи (с прилагаемыми результатами обследования и выпиской из медицинской карты) - выдается женской консультацией и(или) поликлиникой;

протокол решения врачебной комиссии о направлении документов пациента на лечение бесплодия с применением ВРТ (ЭКО) установленной формы - оформляется комиссией;

направление пациентов на этап проведения ЭКО установленной формы в медицинские организации, осуществляющие специализированную медицинскую помощь при лечении бесплодия с применением ВРТ (ЭКО), - выдается комиссией.

В случае отсутствия беременности после проведения процедуры ЭКО пациенты могут быть повторно включены комиссией в лист ожидания при условии соблюдения очередности и медицинских показаний.

Направление на лечение с прикрепленными медицинскими документами, содержащими диагноз заболевания, код диагноза по МКБ-Х, результаты обследования, подтверждающие диагноз и показания для применения ЭКО и исключающие наличие противопоказаний и ограничений, а также данные лабораторных и клинических обследований, представляются в Комиссию по отбору пациентов для проведения процедуры ЭКО (далее - Комиссия), созданную Комитетом по здравоохранению Ленинградской области.

Основными задачами Комиссии является формирование и упорядочивание потока пациентов путем составления листов ожидания и осуществление контроля за соблюдением очередности при оказании медицинской помощи при лечении бесплодия с помощью ЭКО.

Электронная версия листа ожидания с указанием очередности и шифра пациента без персональных данных размещается на официальном сайте Комитета по здравоохранению Ленинградской области с целью возможности беспрепятственного контроля за движением очереди со стороны пациентов.

В случае отказа или приостановления лечения с использованием ЭКО по причине выявления или возникновения противопоказаний или ограничений, решение Комиссии субъекта Российской Федерации оформляется протоколом.

При направлении пациента для проведения процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС, Комиссией пациенту предоставляется перечень медицинских организаций, выполняющих процедуру ЭКО из числа участвующих в реализации Территориальной программы ОМС, и выдается направление на проведение процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС по форме согласно приложению № 1 к письму Минздрава России от 29.03.2016 № 15-4/10/2-1895 «О направлении информационно-методического письма «О направлении граждан Российской Федерации для проведения процедуры ЭКО». Выбор медицинской организации для

проведения процедуры ЭКО осуществляется пациентами в соответствии с перечнем

17. Условия оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях

Больным с онкологическими заболеваниями медицинская помощь оказывается:

в рамках плановой первичной медико-санитарной помощи - терапевтическая, хирургическая и онкологическая помощь;

в рамках плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Оказание плановой помощи больным с онкологическими заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи осуществляется в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Оказание плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями осуществляется в федеральных медицинских организациях, а также в государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Ленинградский областной онкологический диспансер" (далее - ГБУЗ ЛООД) и ГБУЗ ЛОКБ.

Плановая онкологическая помощь в рамках первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических подразделениях медицинских организаций оказывается на основе взаимодействия врачей первичного звена здравоохранения: участковых врачей-терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-хирургов, врачей-гинекологов, врачей-онкологов и врачей-специалистов первичного онкологического кабинета (отделения).

Медицинские работники фельдшерско-акушерских пунктов оказывают медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с рекомендациями врачей-онкологов и врачей-специалистов.

В амбулаторно-поликлинических подразделениях медицинских организаций участковые врачи-терапевты, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-хирурги во взаимодействии с врачами-специалистами выявляют риск развития онкологических заболеваний.

При подозрении или выявлении опухолевого заболевания пациента направляют в первичный онкологический кабинет (отделение), после чего врач-специалист первичного онкологического кабинета (отделения) проводит пациенту обследование в соответствии с рекомендуемым перечнем клинико-диагностических исследований и направляет его для уточняющей диагностики и определения последующей тактики ведения:

в ГБУЗ ЛОКБ:

при подозрении на гемобластозы,

при подозрении на опухолевые заболевания центральной или периферической нервной системы,

при подозрении на опухолевые заболевания органа зрения,

при подозрении на опухолевые заболевания органов грудной клетки,

при подозрении на опухолевые заболевания органов брюшной полости;

в ГБУЗ ЛООД:

при опухолях кожи,
при опухолях мягких тканей,
при опухолях головы и шеи,
при опухолях желудочно-кишечного тракта,
при опухолях пищевода,
при опухолях пищеварительной системы,
при опухолях нейроэндокринной системы,
при опухолях женской половой сферы,
при опухолях мочеполовой сферы,
при подозрении на злокачественные новообразования других локализаций;

к врачу - детскому онкологу в ГБУЗ ЛООД - при подозрении на злокачественные новообразования у детей.

В случае выявления у пациента злокачественного новообразования врач-специалист первичного онкологического кабинета (отделения) заполняет форму № 030-6-ГРР (Регистрационная карта больного злокачественным новообразованием) для постановки больного на учет в первичном онкологическом кабинете (с его добровольного информированного согласия), а второй экземпляр карты в 3-дневный срок направляет в организационно-методический отдел ГБУЗ ЛООД для постановки больного на учет в территориальном канцер-регистре Ленинградской области.

В случае выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования заполняется в двух экземплярах форма № 027-2/у (Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования), один экземпляр которой после разбора запущенного случая в выявившей онкозаболевание медицинской организации направляется в организационно-методический отдел ГБУЗ ЛООД. Контролю и изучению подлежат все случаи поздней диагностики злокачественных новообразований III и IV стадии - для визуальных локализаций и IV стадии - для остальных локализаций.

Оформление протокола о запущенной форме злокачественного новообразования и разбор причин запущенности следует проводить в случае, если больной, не получивший никакого специального лечения, умер от злокачественной опухоли в течение трех месяцев с момента установления диагноза злокачественного новообразования, а также в случае, если диагноз злокачественного новообразования установлен посмертно (в этом случае протокол оформляется в патолого-анатомическом бюро или бюро судебно-медицинской экспертизы).

В случае подтверждения у пациента факта наличия онкологического заболевания информация о диагнозе пациента (с его добровольного информированного согласия) направляется из организационно-методического отдела ГБУЗ ЛООД в первичный онкологический кабинет, из которого пациент был направлен для последующего диспансерного наблюдения.

В случае подтверждения и(или) выявления у пациента факта наличия онкологического заболевания в ГБУЗ ЛОКБ информация о диагнозе пациента (с его добровольного информированного согласия) направляется из организационно-методического отдела ГБУЗ ЛОКБ в организационно-методический отдел ГБУЗ ЛООД с заполнением:

формы № 090/у (Извещение о больном с впервые в жизни установленным

диагнозом злокачественного новообразования) - в случае выявления онкологического заболевания в непрофильных отделениях ГБУЗ ЛОКБ;

формы № 030-6-ГРР (Регистрационная карта больного злокачественным новообразованием) - в случае выявления онкологического заболевания в ГБУЗ ЛООД и в специализированных онкологических отделениях ГБУЗ ЛОКБ;

формы № 027-2/у (Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования);

формы № 027-1/у (Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием).

В амбулаторно-поликлинических подразделениях медицинских организаций онкологическая помощь больным с онкологическими заболеваниями оказывается врачами-онкологами в первичном онкологическом кабинете (отделении, дневном стационаре).

Плановое стационарное обследование и лечение больных с онкологическими заболеваниями осуществляется в федеральных организациях, оказывающих медицинскую помощь, а также в медицинских организациях, находящихся в ведении Ленинградской области, имеющих лицензию по профилю медицинской помощи "онкология", при наличии сертифицированных и подготовленных специалистов в соответствующих областях онкологии.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь больным с онкологическими заболеваниями осуществляется в федеральных организациях, оказывающих медицинскую помощь, а также в ГБУЗ ЛООД и ГБУЗ ЛОКБ.

Оснащение ГБУЗ ЛООД и ГБУЗ ЛОКБ осуществляется в зависимости от профиля структурного подразделения в соответствии со стандартами оснащения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 915н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "онкология".

При выявлении у больного медицинских показаний для применения высокотехнологичных методов лечения помощь больному оказывается в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Больные злокачественными новообразованиями подлежат пожизненному диспансерному наблюдению в онкологическом диспансере. В случае если течение заболевания не требует изменения тактики ведения пациента, диспансерные осмотры после проведенного лечения осуществляются: в течение первого года - один раз в три месяца, в течение второго года - один раз в шесть месяцев, в дальнейшем - один раз в год.

Скорая медицинская помощь больным злокачественными новообразованиями оказывается станциями (подстанциями) скорой медицинской помощи и отделениями скорой медицинской помощи при районных и центральных районных больницах.

Оказание скорой медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями осуществляют специализированные бригады анестезиологии и реанимации, врачебные и фельдшерские выездные бригады, штатный состав

которых определен приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи".

Экстренная медицинская помощь больным с верифицированным диагнозом злокачественного новообразования в полном объеме должна осуществляться во всех медицинских организациях, оказывающих соответствующую экстренную медицинскую помощь.

В случае если в ходе оказания экстренной медицинской помощи имеется подозрение на злокачественное новообразование и(или) выявляется злокачественное новообразование, к пациенту после оказания надлежащей медицинской помощи приглашается врач-онколог в плановом порядке для определения последующей тактики ведения пациента. При выписке из стационара больным, которым в ходе оказания экстренной медицинской помощи выполнено оперативное вмешательство и у которых выявлено злокачественное новообразование, на руки выдается выписка из медицинской карты стационарного больного, копия протокола операции с описанием макропрепарата, копия гистологического заключения и блоки гистологических препаратов.

После оказания экстренной медицинской помощи организационно-методический отдел ГБУЗ ЛООД уведомляется о случае онкологического заболевания (с добровольного информированного согласия больного) путем оформления формы № 027-1/у (Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием), формы № 090/у (Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования) и формы № 027-2/у (Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования).

Проведение лекарственной терапии онкологическим и гематологическим больным (далее - химиотерапия) может осуществляться в виде первичной медико-санитарной помощи в условиях дневных стационаров поликлиник медицинских организаций, расположенных в муниципальных районах, по профилю "терапия" (далее - ДСП).

Отбор и обследование пациентов для определения показаний для проведения химиотерапии в ДСП осуществляется врачами-специалистами онкологами и гематологами ГБУЗ ЛООД и ГБУЗ ЛОКБ (далее - врачи-специалисты).

Первый (начальный) курс (первое введение) химиотерапии осуществляется в условиях круглосуточного или дневного стационара ГБУЗ ЛООД или ГБУЗ ЛОКБ.

Врачи-специалисты после проведения начального курса химиотерапии дают пациенту, которому необходимо и возможно проведение химиотерапии в условиях ДСП, консультативное заключение с подробными рекомендациями по проведению схемы химиотерапии, по количеству и срокам проведения сеансов химиотерапии, плану обследования, повторным визитам к врачу-специалисту.

Проведение химиотерапии в условиях ДСП, расположенных в муниципальных районах, подразумевает курсовое лечение (повторная госпитализация, в том числе в течение одного месяца или ежемесячно, в дневной стационар, связанная с очередным курсом лечения).

Направление пациентов в ДСП для проведения химиотерапии осуществляется

врачом-терапевтом, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики или фельдшером, выполняющим функции врачебной должности согласно приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 года № 252, в соответствии с рекомендациями врача-специалиста после проведенного в амбулаторных условиях рекомендованного врачами-специалистами обследования с выдачей направления на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию (форма № 057/у-04, утвержденная приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255) на каждую госпитализацию.

Порядок направления и госпитализации в дневной стационар поликлиники для проведения химиотерапии, условия выписки или перевода утверждаются главными врачами соответствующих медицинских организаций, расположенных в муниципальных районах.

На пациента при каждой госпитализации заводится медицинская карта стационарного больного по форме № 003/у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения СССР от 4 октября 1980 года № 1030, а также статистическая карта выбывшего из стационара по форме № 066/у-02, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2002 года № 413.

Симптоматическая и паллиативная медицинская помощь больным злокачественными новообразованиями осуществляется в амбулаторных условиях, а также в условиях дневного и круглосуточного стационара в медицинских организациях муниципального уровня после консультации врача-онколога.

17.1. Условия оказания медицинской помощи больным с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями в ГБУЗ ЛООД

ГБУЗ ЛООД осуществляет следующие функции:

оказание первичной специализированной медицинской помощи больным с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями;

обследование, отбор и направление на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным онкологическими и предопухолевыми заболеваниями;

оказание плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями.

Врачи-онкологи поликлинического отделения ГБУЗ ЛООД ведут консультативный прием на базе следующих специализированных кабинетов:

хирургический,
маммологический,
гинекологический,
урологический,
опухолей головы и шеи,
химиотерапевтический.

На базе поликлинического отделения организована и работает постоянно действующая врачебная комиссия, функциями которой являются:

выработка тактики ведения пациентов с онкологическими заболеваниями;

отбор больных для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

назначение и выписка льготных лекарственных препаратов.

В состав ГБУЗ ЛООД входит химиотерапевтическое отделение дневного стационара.

Отбор и обследование пациентов для определения показаний по оказанию медицинской помощи в дневном стационаре ГБУЗ ЛООД по профилю "онкология" с проведением химиотерапии осуществляется поликлиническим или стационарным отделениями ГБУЗ ЛООД.

Проведение химиотерапии в условиях дневного стационара осуществляется на базе больничного комплекса ГБУЗ ЛООД, расположенного в поселке Кузьмоловский Всеволожского муниципального района, и подразумевает курсовое лечение (повторные госпитализации в дневной стационар, связанные с очередным курсом лечения).

Направление пациентов в дневной стационар для проведения химиотерапии осуществляется ГБУЗ ЛООД с выдачей направления на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию по форме № 057/у-04, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255, на каждую госпитализацию. В направлении указывается количество и сроки проведения сеансов химиотерапии, курс химиотерапии.

Порядок направления и госпитализации в дневной стационар, условия выписки или перевода утверждаются главным врачом ГБУЗ ЛООД.

На пациента при каждой госпитализации (на каждый курс химиотерапии) заводится медицинская карта стационарного больного по форме № 003/у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения СССР от 4 октября 1980 года № 1030, а также статистическая карта выбывшего из стационара по форме № 066/у-02, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 декабря 2002 года № 413.

На базе ГБУЗ ЛООД работают следующие диагностические подразделения:

рентгенодиагностические кабинеты;

кабинет компьютерной томографии;

кабинеты ультразвуковой диагностики;

отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики;

клинико-диагностическая лаборатория.

Цитологические и гистологические исследования проводятся специалистами ГБУЗ "Ленинградское областное патолого-анатомическое бюро".

Диагностические подразделения осуществляют исследования амбулаторным и стационарным пациентам ГБУЗ ЛООД.

Лучевое лечение осуществляется на базе рентгенотерапевтического кабинета в амбулаторном и стационарном режимах.

В состав стационара ГБУЗ ЛООД входят:

отделения анестезиологии-реанимации;

операционные блоки;

кабинет рентгенохирургических методов диагностики и лечения;

отделение противоопухолевой лекарственной терапии;

отделение хирургического профиля, специализирующееся на лечении опухолей желудочно-кишечного тракта, пищевода, кожи и мягких тканей; опухолей молочной железы; опухолей головы и шеи; опухолей мочевыделительной системы; опухолей женских гениталий.

17.2. Условия оказания медицинской помощи больным с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями в ГБУЗ ЛОКБ

ГБУЗ ЛОКБ осуществляет следующие функции:

оказание первичной специализированной медицинской помощи больным с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями;

обследование, отбор и направление на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями;

оказание плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями;

оказание экстренной медицинской помощи больным с подозрением на наличие злокачественного новообразования или при наличии верифицированного диагноза онкологического заболевания;

организация постоянно действующего консилиума врачей-специалистов из числа заведующих отделениями стационара различного профиля, оказывающими специализированную помощь онкологическим больным (далее - онкологическая комиссия), для выработки тактики ведения пациентов с онкологическими заболеваниями.

В структуре ГБУЗ ЛОКБ функционируют кабинеты и отделения, оказывающие медицинскую помощь онкологическим больным:

1) кабинеты врачей в составе консультативной поликлиники:

врача-уролога,

врача-нейрохирурга,

врача челюстно-лицевого хирурга,

врача-колопроктолога,

врача торакального хирурга,

врача-радиолога,

врача-оториноларинголога,

врача-офтальмолога,

врача акушера-гинеколога;

2) диагностические отделения (лучевой, внутрипросветной эндоскопической диагностики), клинико-диагностическая лаборатория.

Цитологические и гистологические исследования проводятся на базе Государственного казенного учреждения здравоохранения Ленинградское областное

"Патолого-анатомическое бюро Комитета по здравоохранению Ленинградской области" ГБУЗ "Ленинградское областное патолого-анатомическое бюро";

3) специализированные отделения терапевтического профиля:

радиологическое отделение (для лечения онкологических больных, в том числе с применением химиотерапии),

онкогематологическое отделение № 1 с применением химиотерапии,

онкогематологическое отделение № 2 с применением высокодозной химиотерапии;

4) специализированные онкологические отделения хирургических методов лечения:

онкологическое отделение № 1 для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи больным с новообразованиями органов грудной полости и верхних дыхательных путей,

онкологическое отделение № 2 для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи больным с новообразованиями брюшной полости и забрюшинного пространства,

онкологическое отделение № 3 для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи больным с новообразованиями органов брюшной полости, забрюшинного пространства, головы и шеи;

5) отделения хирургического профиля:

нейрохирургическое отделение, осуществляющее обследование, хирургическую помощь, проведение симптоматической терапии больным с новообразованиями центральной и периферической нервной системы,

офтальмологическое отделение, осуществляющее обследование, хирургическую помощь, проведение симптоматической терапии больным с новообразованиями глаза и его придаточного аппарата,

урологическое отделение, осуществляющее обследование, хирургическую помощь, проведение симптоматической терапии больным урологического профиля с новообразованиями;

6) другие лечебные отделения:

операционный блок,

отделение анестезиологии и реанимации,

отделение реанимации и интенсивной терапии.

Приложение 2
к Территориальной программе...

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УСТАНОВЛЕННОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРАВА НА ВЫБОР ВРАЧА, В ТОМ ЧИСЛЕ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОГО ВРАЧА) И ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА (С УЧЕТОМ СОГЛАСИЯ ВРАЧА)

При оказании гражданину медицинской помощи в рамках Территориальной программы бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов гражданин имеет право на выбор врача с учетом согласия врача в соответствии со статьей 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

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

Выбор (замена) врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача), осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 407н "Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача" с учетом согласия врача.

При выборе врача, а также в случае требования пациента о замене лечащего врача (за исключением случаев оказания специализированной медицинской помощи) пациент обращается к руководителю медицинской организации (ее подразделения) с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

Руководитель медицинской организации (ее подразделения) в течение трех рабочих дней со дня получения заявления информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о врачах соответствующей специальности и сроках оказания медицинской помощи указанными врачами.

На основании информации, представленной руководителем медицинской организации (ее подразделения), пациент осуществляет выбор врача.

В случае требования пациента о замене лечащего врача при оказании специализированной медицинской помощи пациент обращается к руководителю

соответствующего подразделения медицинской организации с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

Руководитель подразделения медицинской организации в течение трех рабочих дней со дня получения заявления информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о врачах соответствующей специальности, работающих в подразделении медицинской организации.

На основании информации, представленной руководителем подразделения медицинской организации, пациент осуществляет выбор врача.

Возложение функций лечащего врача на врача соответствующей специальности осуществляется с учетом его согласия.

Выбор врача военнослужащими и лицами, приравненными по медицинскому обеспечению к военнослужащим, гражданами, проходящими альтернативную гражданскую службу, гражданами, подлежащими призыву на военную службу или направляемыми на альтернативную гражданскую службу, и гражданами, поступающими на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, а также задержанными, заключенными под стражу, отбывающими наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, осуществляется с учетом положений статей 25 и 26 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Медицинская организация, работающая в системе обязательного медицинского страхования, обязана размещать на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информацию о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации.

Приложение 3
к Территориальной программе...

ПОРЯДОК РЕАЛИЗАЦИИ УСТАНОВЛЕННОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРАВА ВНЕОЧЕРЕДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ТЕРРИТОРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Право на внеочередное получение медицинской помощи по Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов (далее - Территориальная программа) в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы, в соответствии со статьями 14 - 19 и 21 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ "О ветеранах" имеют:

1) инвалиды войны;

2) участники Великой Отечественной войны из числа лиц, указанных в подпунктах "а" - "ж", "и" подпункта 1 пункта 1 статьи 2 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ "О ветеранах":

военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), проходившие военную службу (включая воспитанников воинских частей и юнг) либо временно находившиеся в воинских частях, штабах и учреждениях, входивших в состав действующей армии в период гражданской войны, период Великой Отечественной войны или период других боевых операций по защите Отечества, а также партизаны и члены подпольных организаций, действовавших в период гражданской войны или период Великой Отечественной войны на временно оккупированных территориях СССР;

военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов государственной безопасности, проходившие в период Великой Отечественной войны службу в городах, участие в обороне которых засчитывается в выслугу лет для назначения пенсий на льготных условиях, установленных для военнослужащих воинских частей действующей армии;

лица вольнонаемного состава армии и флота, войск и органов внутренних дел, органов государственной безопасности, занимавшие в период Великой Отечественной войны штатные должности в воинских частях, штабах и учреждениях, входивших в состав действующей армии, либо находившиеся в указанный период в городах, участие в обороне которых засчитывается в выслугу лет для назначения пенсий на льготных условиях, установленных для военнослужащих воинских частей действующей армии;

сотрудники разведки, контрразведки, выполнявшие в период Великой Отечественной войны специальные задания в воинских частях, входивших в состав действующей армии, в тылу противника или на территориях других государств;

работники предприятий и военных объектов, наркоматов, ведомств, переведенные в период Великой Отечественной войны на положение лиц, состоящих в рядах Красной Армии, и выполнявшие задачи в интересах армии и флота в пределах тыловых границ действующих фронтов или операционных зон действующих флотов, а также работники учреждений и организаций (в том числе учреждений и организаций культуры и искусства), корреспонденты центральных газет, журналов, ТАСС, Совинформбюро и радио, кинооператоры Центральной студии документальных фильмов (кинохроники), командированные в период Великой Отечественной войны в действующую армию;

военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов государственной безопасности, бойцы и командный состав истребительных батальонов, взводов и отрядов защиты народа, принимавшие участие в боевых операциях по борьбе с десантами противника и боевых действиях совместно с воинскими частями, входившими в состав действующей армии, в период Великой Отечественной войны, а также принимавшие участие в боевых операциях по ликвидации националистического подполья на территориях Украины, Белоруссии, Литвы, Латвии и Эстонии в период с 1 января 1944 года по 31 декабря 1951 года. Лица, принимавшие участие в операциях по боевому тралению в подразделениях, не входивших в состав действующего флота, в период Великой Отечественной войны, а также привлекавшиеся организациями Осоавиахима СССР и органами местной власти к разминированию территорий и объектов, сбору боеприпасов и военной техники в период с 1 февраля 1944 года по 9 мая 1945 года;

лица, принимавшие участие в боевых действиях против фашистской Германии и ее союзников в составе партизанских отрядов, подпольных групп, других антифашистских формирований в период Великой Отечественной войны на территориях других государств;

лица, награжденные медалью «За оборону Ленинграда», инвалиды с детства вследствие ранения, контузии или увечья, связанных с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны 1941-1945 годов;

3) ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ "О ветеранах":

военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), военнообязанные, призванные на военные сборы, лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов государственной безопасности, работники указанных органов, работники Министерства обороны СССР и работники Министерства обороны Российской Федерации, сотрудники учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, направленные в другие государства органами государственной власти СССР, органами государственной власти Российской Федерации и принимавшие участие в боевых действиях при исполнении служебных обязанностей в этих государствах, а также принимавшие участие в соответствии с решениями органов государственной власти Российской Федерации в боевых действиях на территории Российской Федерации;

военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов государственной

безопасности, лица, участвовавшие в операциях при выполнении правительственных боевых заданий по разминированию территорий и объектов на территории СССР и территориях других государств в период с 10 мая 1945 года по 31 декабря 1951 года, в том числе в операциях по боевому тралению в период с 10 мая 1945 года по 31 декабря 1957 года;

военнослужащие автомобильных батальонов, направлявшиеся в Афганистан в период ведения там боевых действий для доставки грузов;

военнослужащие летного состава, совершавшие с территории СССР вылеты на боевые задания в Афганистан в период ведения там боевых действий;

4) 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;

5) лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда";

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

7) нетрудоспособные члены семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий, состоявшие на его иждивении и получающие пенсию по случаю потери кормильца (имеющие право на ее получение) в соответствии с пенсионным законодательством Российской Федерации;

8) граждане, указанные в пунктах 1 - 6 статьи 13 Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 года № 1244-1 "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС";

9) граждане, награжденные нагрудным знаком "Почетный донор России" в соответствии со статьей 23 Федерального закона от 20 июня 2012 года № 123-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов";

10) дети, страдающие инсулинзависимым сахарным диабетом.

Первичная медико-санитарная, в том числе первичная специализированная, медицинская помощь в амбулаторных условиях в плановой форме гражданам, указанным в пункте 1 настоящего Порядка, оказывается в медицинских организациях в день обращения вне очереди при наличии медицинских показаний.

В случае отсутствия возможности оказания первичной медико-санитарной, в том числе первичной специализированной, медицинской помощи в амбулаторных условиях в плановой форме по требуемой специальности врача в медицинских организациях по месту жительства гражданина, а также при необходимости оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи врачебная комиссия медицинской организации, созданная в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 502н "Об утверждении Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации", выдает гражданину

направление в другую медицинскую организацию Ленинградской области с указанием даты и времени консультации (госпитализации) либо в Комитет по здравоохранению Ленинградской области (в случае необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования).

В медицинских организациях всех форм собственности, оказывающих специализированную медицинскую помощь и участвующих в реализации Территориальной программы, ведется отдельный учет граждан, указанных в пункте 1 настоящего Порядка, в журнале регистрации пациентов на плановую госпитализацию. Пациенту в день обращения сообщаются номер очереди на госпитализацию, срок ожидания и дата предполагаемой госпитализации.

Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, организуют учет отдельных категорий граждан, указанных в пункте 1 настоящего Порядка, и динамическое наблюдение за состоянием их здоровья.

В медицинских организациях всех форм собственности должны быть размещены информационные стенды, содержащие полную информацию о порядке реализации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан, установленного законодательством Российской Федерации, в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы на 2017 год. Стенды должны быть размещены на видных местах как в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, так и в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь стационарно или в условиях дневного стационара.

Приложение 4
к Территориальной программе...

ПЕРЕЧЕНЬ
ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ И КАТЕГОРИЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ КОТОРЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ПРОДУКТЫ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ОТПУСКАЮТСЯ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧЕЙ БЕСПЛАТНО ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

№ п/п	Перечень групп населения и категорий заболеваний <*>	Наименование лекарственных средств и медицинских изделий <**>
1	2	3
1	Дети первых трех лет жизни, а также дети из многодетных семей в возрасте до шести лет	все лекарственные средства
2	Детские церебральные параличи	лекарственные средства для лечения указанной категории заболеваний
3	Гепатоцеребральная дистрофия и фенилкетонурия	низкобелковые продукты питания, белковые гидролизаты, ферменты, психостимуляторы, витамины, биостимуляторы
4	Муковисцидоз	ферменты, антибиотики
5	Острая перемежающаяся порфирия	лекарственные средства, необходимые для лечения указанного заболевания
6	СПИД, ВИЧ-инфицированные	все лекарственные средства
7	Онкологические заболевания	все лекарственные средства, перевязочные средства инкурабельным онкологическим больным
8	Гематологические заболевания, гемобластозы, цитопения, наследственные гемопатии	цитостатики, иммунодепрессанты, иммунокорректоры, стероидные и нестероидные гормоны, антибиотики и другие препараты для лечения указанных заболеваний и коррекции осложнений их лечения
9	Лучевая болезнь	лекарственные средства, необходимые для лечения указанного заболевания

10	Лепра	все лекарственные средства
11	Туберкулез	противотуберкулезные препараты, гепатопротекторы
12	Тяжелая форма бруцеллеза	антибиотики, анальгетики, нестероидные и стероидные противовоспалительные препараты
13	Системные хронические тяжелые заболевания кожи	лекарственные средства для лечения указанных заболеваний
14	Бронхиальная астма	лекарственные средства для лечения указанного заболевания
15	Ревматизм и ревматоидный артрит, системная (острая) красная волчанка, болезнь Бехтерева	стероидные гормоны, селективные иммунодепрессанты, ингибиторы фактора некроза опухоли альфа (ФНО альфа), ингибиторы интерлейкина, цитостатики, препараты коллоидного золота, противовоспалительные нестероидные препараты, антибиотики, антигистаминные препараты, сердечные гликозиды, коронаролитики, мочегонные, антагонисты кальция, препараты калия, хондропротекторы
16	Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона	аминосалициловая кислота и аналогичные препараты
17	Инфаркт миокарда (первые шесть месяцев)	лекарственные средства, необходимые для лечения указанного заболевания
18	Состояние после коронарного стентирования (первые шесть месяцев)	клопидогрел
19	Состояние после операции по протезированию клапанов сердца	антикоагулянты
20	Пересадка органов и тканей	иммунодепрессанты, цитостатики, стероидные гормоны, противогрибковые, противогерпетические и противоиммуновирусные препараты, антибиотики, уросептики, антикоагулянты, дезагреганты, коронаролитики, антагонисты кальция,

		препараты калия, гипотензивные препараты, спазмолитики, диуретики, гепатопротекторы, ферменты поджелудочной железы
21	Диабет	все лекарственные средства, этиловый спирт (100 г в месяц), инсулиновые шприцы, шприцы типа "Новопен", иглы к ним, средства диагностики
22	Гипофизарный нанизм, Синдром Шерешевского-Тернера	анаболические стероиды, соматотропный гормон, половые гормоны, инсулин, тиреоидные препараты, поливитамины
23	Акромегалия	октреотид
24	Рассеянный склероз	лекарственные средства, необходимые для лечения указанного заболевания
25	Миастения	антихолинэстеразные лекарственные средства, стероидные гормоны
26	Миопатия	лекарственные средства, необходимые для лечения указанного заболевания
27	Мозжечковая атаксия Мари	лекарственные средства, необходимые для лечения указанного заболевания
28	Болезнь Паркинсона	противопаркинсонические лекарственные средства
29	Хронические урологические заболевания	катетеры Пеццера
30	Сифилис	антибиотики, препараты висмута
31	Глаукома, катаракта	антихолинэстеразные, холиномиметические дегидратационные, мочегонные средства
32	Психические заболевания (больным, работающим на лечебно-производственных государственных предприятиях, для проведения трудовой терапии, обучения новым	лекарственные средства, необходимые для лечения указанного заболевания

	профессиям и трудоустройства на этих предприятиях)	
33	Аддисонова болезнь	гормоны коры надпочечников (минерало- и глюкокортикоиды)
34	Шизофрения и эпилепсия	все лекарственные средства
35	Хроническая почечная недостаточность	препараты для проведения перитонеального диализа
36	Жертвы политических репрессий, реабилитированные лица и лица, признанные пострадавшими от политических репрессий, в соответствии с Законом Российской Федерации от 18 октября 1991 года № 1761-1 "О реабилитации жертв политических репрессий"	все лекарственные средства
37	Лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденные орденами и медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны	все лекарственные средства

<*> За исключением граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, предусмотренной пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи".

<**> В соответствии с перечнем лекарственных средств, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно за счет средств областного бюджета Ленинградской области.

Приложение 5
к Территориальной программе...

ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПРОДУКТОВ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ОТПУСКАЕМЫХ НАСЕЛЕНИЮ В СООТВЕТСТВИИ С ПЕРЕЧНЕМ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ И КАТЕГОРИЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ КОТОРЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ПРОДУКТЫ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ОТПУСКАЮТСЯ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧЕЙ БЕСПЛАТНО ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

I. Лекарственные препараты

Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1	2	3	4
A	Пищеварительный тракт и обмен веществ		
A02	Препараты для лечения заболеваний, связанных с нарушением кислотности		
A02B	Препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагальной рефлюксной болезни		

A02BA	Блокаторы H2-гистаминовых рецепторов	фамотидин	таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A02BC	Ингибиторы протонового насоса	омепразол	капсулы
			капсулы кишечнорастворимые
			порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A02BX	Другие препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагальной рефлюксной болезни	висмута трикалия дицитрат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A03	Препараты для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта		
A03A	Препараты для лечения функциональных нарушений кишечника		
A03AA	Синтетические антихолинергические средства	мебеверин	капсулы пролонгированного действия
	Эфиры с третичной аминогруппой		таблетки, покрытые оболочкой
A03AD	Папаверин и его производные	дротаверин	таблетки
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой

A03F	Стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта		
A03FA	Стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта	метоклопрамид	раствор для приема внутрь
			таблетки
A04	Противорвотные препараты		
A04A	Противорвотные препараты		
A04AA	Блокаторы серотониновых 5НТ3-рецепторов	ондансетрон	таблетки
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A05	Препараты для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей		
A05A	Препараты для лечения заболеваний желчевыводящих путей		
A05AA	Препараты желчных кислот	урсодезоксихолевая кислота	капсулы
			суспензия для приема внутрь
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A05B	Препараты для лечения заболеваний печени, липотропные средства		
A05BA	Препараты для лечения заболеваний печени	фосфолипиды + глицирризиновая кислота	капсулы
A06	Слабительные средства		

A06A	Слабительные средства		
A06AD	Осмотические слабительные средства	лактулоза	сироп
		макрогол	порошок для приготовления раствора для приема внутрь
			порошок для приготовления раствора для приема внутрь (для детей)
A07	Противодиарейные, кишечные противовоспалительные и противомикробные препараты		
A07B	Адсорбирующие кишечные препараты		
A07BC	Адсорбирующие кишечные препараты другие	смектит диоктаэдрический	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
A07D	Препараты, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта		
A07E	Кишечные противовоспалительные препараты		
A07EC	Аминосалициловая кислота и аналогичные препараты	сульфасалазин	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		месалазин	таблетки покрытые кишечнорастворимой оболочкой
A07F	Противодиарейные микроорганизмы		
A07FA	Противодиарейные	бифидобактерии	капсулы

	микроорганизмы	бифидум	лиофилизат для приготовления раствора для приема внутрь и местного применения
			лиофилизат для приготовления суспензии для приема внутрь и местного применения
			порошок для приема внутрь
			таблетки
A09	Препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
A09A	Препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
A09AA	Ферментные препараты	панкреатин	капсулы
			капсулы кишечнорастворимые
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
			таблетки, покрытые оболочкой
A10	Препараты для лечения сахарного диабета		
A10A	Инсулины и их аналоги	инсулин деглудек <*>	раствор для подкожного введения
A10AB	Инсулины короткого действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин аспарт	раствор для подкожного и внутривенного введения
		инсулин глулизин	раствор для подкожного введения
		инсулин лизпро	раствор для внутривенного

			и подкожного введения
		инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)	раствор для инъекций
A10BX	Другие гипокликемические препараты, кроме инсулинов	Дапаглифлозин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A10AC	Инсулины средней продолжительности действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный)	суспензия для подкожного введения
A10AD	Инсулины средней продолжительности действия и их аналоги в комбинации с инсулинами короткого действия для инъекционного введения	инсулин аспарт двухфазный	суспензия для подкожного введения
		инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный)	суспензия для подкожного введения
		инсулин лизпро двухфазный	суспензия для подкожного введения
A10AE	Инсулины длительного действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин гларгин	раствор для подкожного введения
		инсулин детемир	раствор для подкожного введения
A10B	Гипогликемические препараты, кроме инсулинов		
A10BA	Бигуаниды	метформин	таблетки
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые

			пленочной оболочкой
			таблетки пролонгированного действия
			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
A10BB	Производные сульфонилмочевины	глибенкламид	таблетки
		гликлазид	таблетки
			таблетки пролонгированного действия
			таблетки с модифицированным высвобождением
		глимепирид	таблетки
A10BD	Комбинация бигуанидов и производных сульфонилмочевины	глибенкламид + метформин	таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A10BH	Ингибиторы дипептидилпептидазы-4 (ДПП-4)	вилдаглиптин	таблетки
		саксаглиптин <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ситаглиптин <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A10BX	Прочие гипогликемические препараты	репаглинид	таблетки
		эксенатид <*>	раствор для подкожного введения
A11	Витамины		

A11C	Витамины A и D, включая их комбинации		
A11CC	Витамин D и его аналоги	альфакальцидол	капли для приема внутрь
			капсулы
			раствор для приема внутрь (в масле)
			таблетки
		колекальциферол	капли для приема внутрь
			раствор для приема внутрь (масляный)
A11G	Аскорбиновая кислота (витамин C), включая комбинации с другими средствами		
A11GA	Аскорбиновая кислота (витамин C)	аскорбиновая кислота	драже
			порошок для приготовления раствора для приема внутрь
			порошок для приема внутрь
			таблетки
A12	Минеральные добавки		
A12A	Препараты кальция		
A12AA	Препараты кальция	кальция глюконат	таблетки
A12C	Другие минеральные добавки		
A12CX	Другие минеральные вещества	калия и магния аспарагинат	таблетки
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A16	Другие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного		

	тракта и нарушений обмена веществ		
A16A	Другие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
A16AA	Аминокислоты и их производные	адеметионин <*>	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой
A16AX	Прочие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ	тиоктовая кислота <*>	капсулы
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
B	Кровь и система кроветворения		
B01	Антитромботические средства		
B01A	Антитромботические средства		
B01AA	Антагонисты витамина K	варфарин	таблетки
B01AB	Группа гепарина	эноксапарин натрия <*>	раствор для инъекций
			раствор для подкожного введения
B01AC	Антиагреганты	клопидогрел <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
B02BX	Другие системные гемостатики	ромиплостим	порошок для приготовления раствора для подкожного введения

B03	Антианемические препараты		
B03A	Препараты железа		
B03AB	Пероральные препараты трехвалентного железа	железа (III) гидроксид полимальтозат	капли для приема внутрь
			раствор для приема внутрь
			сироп
			таблетки жевательные
B03AC	Парентеральные препараты трехвалентного железа	железа (III) гидроксида сахарозный комплекс <*>	раствор для внутривенного введения
B03B	Витамин B12 и фолиевая кислота		
B03BA	Витамин B12 (цианокобаламин и его аналоги)	цианокобаламин	раствор для инъекций
B03BB	Фолиевая кислота и ее производные	фолиевая кислота	таблетки
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
B03X	Другие антианемические препараты		
B03XA	Другие антианемические препараты	дарбэпоэтин альфа <*>	раствор для инъекций
		метоксиполиэтилен-гликоль-эпоэтин бета <*>	раствор для внутривенного и подкожного введения
		эпоэтин альфа	раствор для внутривенного и подкожного введения
		эпоэтин бета	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и подкожного введения
			лиофилизат для

			приготовления раствора для подкожного введения
			раствор для внутривенного и подкожного введения
C	Сердечно-сосудистая система		
C01	Препараты для лечения заболеваний сердца		
C01A	Сердечные гликозиды		
C01AA	Гликозиды наперстянки	дигоксин	таблетки
			таблетки (для детей)
C01B	Антиаритмические препараты, классы I и III		
C01BD	Антиаритмические препараты, класс III	амиодарон	таблетки
C01BG	Другие антиаритмические препараты класса I	лаппаконитина гидробромид	таблетки
C01D	Вазодилататоры для лечения заболеваний сердца		
C01DA	Органические нитраты	изосорбида динитрат	спрей дозированный
			спрей подъязычный дозированный
			таблетки
			таблетки пролонгированного действия
		изосорбида мононитрат	капсулы
			капсулы пролонгированного действия

			капсулы ретард
			капсулы с пролонгированным высвобождением
			таблетки
			таблетки пролонгированного действия
		нитроглицерин	аэрозоль подъязычный дозированный
			капсулы подъязычные
			капсулы пролонгированного действия
			спрей подъязычный
			дозированный
			таблетки подъязычные
			таблетки сублингвальные
C01E	Другие препараты для лечения заболеваний сердца		
C01EB	Другие препараты для лечения заболеваний сердца	мельдоний <*>	капсулы
C02	Антигипертензивные средства		
C02A	Антиадренергические средства центрального действия		
C02AB	Метилдопа	метилдопа	таблетки
C02AC	Агонисты имидазолиновых рецепторов	клонидин	таблетки
		моксонидин	таблетки, покрытые оболочкой

			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C02KX	Прочие антигипертензивные препараты	Силденафил	таблетки, покрытые оболочкой
(введено Постановлением Правительства Ленинградской области от 25.07.2016 № 264)			
C03	Диуретики		
C03A	Тиазидные диуретики		
C03AA	Тиазиды	гидрохлоротиазид	таблетки
C03B	Тиазидоподобные диуретики		
C03BA	Сульфонамиды	индапамид	капсулы
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
			таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
			таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые оболочкой
C03C	"Петлевые" диуретики		
C03CA	Сульфонамиды	фуросемид	таблетки

C03D	Калийсберегающие диуретики		
C03DA	Антагонисты альдостерона	спиронолактон	капсулы
			таблетки
C07	Бета-адреноблокаторы		
C07A	Бета-адреноблокаторы		
C07AA	Неселективные бета-адреноблокаторы	пропранолол	таблетки
		соталол	таблетки
C07AB	Селективные бета-адреноблокаторы	атенолол	таблетки
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые
			пленочной оболочкой
		бисопролол	таблетки
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		метопролол	таблетки
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
			таблетки с замедленным высвобождением, покрытые оболочкой
C07AG	Альфа- и бета-адреноблокаторы	карведилол	таблетки
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C08	Блокаторы кальциевых каналов		

C08C	Селективные блокаторы кальциевых каналов преимущественно с сосудистым эффектом		
C08CA	Производные дигидропиридина	амлодипин	таблетки
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		нифедипин	таблетки
			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
C08D	Селективные блокаторы кальциевых каналов с прямым действием на сердце		
C08DA	Производные	верапамил	таблетки, покрытые

	фенилалкиламина		оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
C09	Средства, действующие на ренинангиотензиновую систему		
C09A	Ингибиторы АПФ		
C09AA	Ингибиторы АПФ	каптоприл	таблетки
			таблетки, покрытые оболочкой
		лизиноприл	таблетки
		периндоприл	таблетки
			таблетки, диспергируемые в полости рта
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		эналаприл	таблетки
C09C	Антагонисты ангиотензина II		
C09CA	Антагонисты ангиотензина II	лозартан	таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C10	Гиполипидемические средства		

C10A	Гиполипидемические средства		
C10AA	Ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы	аторвастатин <*>	капсулы
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		симвастатин <*>	таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C10AB	Фибраты	фенофибрат	капсулы
			капсулы пролонгированного действия
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
D	Дерматологические препараты		
D06	Антибиотики и противомикробные средства, применяемые в дерматологии		
D06C	Антибиотики в комбинации с противомикробными средствами	диоксометилтетра-гидропиримидин + сульфадиметоксин + тримекаин + хлорамфеникол	мазь для наружного применения
D07	Глюкокортикоиды, применяемые в дерматологии		
D07A	Глюкокортикоиды		
D07AC	Глюкокортикоиды с высокой активностью	мометазон	порошок для ингаляций дозированный

	(группа III)		спрей назальный дозированный
D08	Антисептики и дезинфицирующие средства		
D08A	Антисептики и дезинфицирующие средства		
D08AC	Бигуниды и амидины	хлоргексидин	раствор для местного применения
			раствор для местного и наружного применения
			раствор для наружного применения
			раствор для наружного применения (спиртовой)
			спрей для наружного применения (спиртовой)
D08AX	Другие антисептики и дезинфицирующие средства	этанол	раствор для наружного применения
			раствор для наружного применения и приготовления лекарственных форм
D11	Другие дерматологические препараты		
D11A	Другие дерматологические препараты		
D11AH	Прочие дерматологические препараты	пимекролимус <*>	крем для наружного применения
G	Мочеполовая система и половые гормоны		

G02CB	Ингибиторы пролактина	бромокриптин	таблетки
G03	Половые гормоны и модуляторы функции половых органов		
G03H	Антиандрогены		
G03HA	Антиандрогены	ципротерон	раствор для внутримышечного введения масляный
			таблетки
G04	Препараты, применяемые в урологии		
G04B	Препараты, применяемые в урологии		
G04BD	Средства для лечения учащенного мочеиспускания и недержания мочи	солифенацин <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
G04C	Препараты для лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы		
G04CA	Альфа-адреноблокаторы	алфузозин	таблетки пролонгированного действия
			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
			таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой
		доксазозин	таблетки

			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
		тамсулозин	капсулы кишечнорастворимые пролонгированного действия
			капсулы пролонгированного действия
			капсулы с модифицированным высвобождением
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
			таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой
			таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
G04CB	Ингибиторы тестостерон-5-альфа-редуктазы	финастерид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
H	Гормональные препараты системного действия, кроме половых гормонов и инсулинов		
H01	Гормоны гипофиза и гипоталамуса и их аналоги		
H01A	Гормоны передней доли гипофиза и их		

	аналоги		
H01AC	Соматропин и его агонисты	соматропин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
			лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
			раствор для подкожного введения
H01B	Гормоны задней доли гипофиза		
H01BA	Вазопрессин и его аналоги	десмопрессин	капли назальные
			спрей назальный дозированный
			таблетки
			таблетки подъязычные
H01C	Гормоны гипоталамуса		
H01CB	Гормоны, замедляющие рост	октреотид <*>	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия
			микросферы для приготовления суспензии для внутримышечного введения
			микросферы для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия
			раствор для внутривенного и подкожного введения

			раствор для инфузий и подкожного введения
H02	Кортикостероиды системного действия		
H02A	Кортикостероиды системного действия		
H02AA	Минералокортикоиды	флудрокортизон	таблетки
H02AB	Глюкокортикоиды	бетаметазон	крем для наружного применения
			мазь для наружного применения
			суспензия для инъекций
		гидрокортизон	крем для наружного применения
			мазь глазная
			мазь для наружного применения
			раствор для наружного применения
			суспензия для внутримышечного и внутрисуставного введения
			таблетки
			эмульсия для наружного применения
		дексаметазон	таблетки
		метилпреднизолон	суспензия для инъекций
			таблетки
		преднизолон	мазь для наружного применения
			таблетки
H03	Препараты для лечения		

	заболеваний щитовидной железы		
H03A	Препараты щитовидной железы		
H03AA	Гормоны щитовидной железы	левотироксин натрия	таблетки
H03B	Антитиреоидные препараты		
H03BB	Серосодержащие производные имидазола	тиамазол	таблетки
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
H03C	Препараты йода		
H03CA	Препараты йода	калия йодид	таблетки
			таблетки жевательные
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
H05	Препараты, регулирующие обмен кальция		
H05B	Антипаратиреоидные средства		
H05BA	Препараты кальцитонина	кальцитонин <*>	раствор для инъекций
			спрей назальный дозированный
H05BX	Прочие антипаратиреоидные препараты	цинакалцет <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J	Противомикробные препараты системного действия		
J01	Антибактериальные препараты системного действия		

J01A	Тетрациклины		
J01AA	Тетрациклины	доксициклин	капсулы
			таблетки
			таблетки диспергируемые
J01C	Бета-лактамные антибактериальные препараты: пенициллины		
J01CA	Пенициллины широкого спектра действия	амоксициллин	гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь
			капсулы
			порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
			таблетки
			таблетки диспергируемые
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами бета-лактамаз	амоксициллин + клавулановая кислота	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
			таблетки диспергируемые
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
			таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
J01D	Другие бета-лактамные антибактериальные препараты		

J01DB	Цефалоспорины 1-го поколения	цефалексин	гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь
			капсулы
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения	цефуроксим	гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J01E	Сульфаниламиды и триметоприм		
J01EE	Комбинированные препараты сульфаниламидов и триметоприма, включая производные	ко-тримоксазол	суспензия для приема внутрь
			таблетки
			таблетки, покрытые оболочкой
J01F	Макролиды, линкозамиды и стрептограмины		
J01FA	Макролиды	азитромицин	капсулы
			порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
			порошок для приготовления суспензии для приема внутрь (для детей)
			порошок для приготовления суспензии пролонгированного действия для приема внутрь
			таблетки диспергируемые

			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		джозамицин	таблетки диспергируемые
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		кларитромицин	гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь
			капсулы
			порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
J01FF	Линкозамиды	клиндамицин	капсулы
J01G	Аминогликозиды		
J01GB	Другие аминогликозиды	тобрамицин	капсулы с порошком для ингаляций
			раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для ингаляций

J01M	Антибактериальные препараты, производные хинолона		
J01MA	Фторхинолоны	левофлоксацин <*>	капли глазные
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ломефлоксацин <*>	капли глазные
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		моксифлоксацин <*>	капли глазные
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		офлоксацин	капли глазные
			капли глазные и ушные
			мазь глазная
		ципрофлоксацин	капли глазные
			капли глазные и ушные
			капли ушные
			мазь глазная
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
J02	Противогрибковые препараты системного действия		

J02A	Противогрибковые препараты системного действия		
J02AA	Антибиотики	нистатин	таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J02AC	Производные триазола	вориконазол <*>	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		флуконазол	капсулы
			порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
			таблетки
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J04	Препараты, активные в отношении микобактерий		
J04A	Противотуберкулезные препараты		
J04AA	Аминосалициловая кислота и ее производные	аминосалициловая кислота	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
J04AB	Антибиотики	рифампицин	капсулы
J04AC	Производные гидразида изоникотиновой кислоты	изониазид	таблетки
J04AK	Прочие противотуберкулезные	пиразинамид	таблетки
		этамбутол	таблетки

	препараты	теризидон	капсулы
J04AM	Комбинации противотуберкулезных препаратов	рифампицин + изониазид + пиразинамид + этамбутол	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		изониазид + пиразинамид + рифампицин	таблетки диспергируемые
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J05	Противовирусные препараты системного действия		
J05A	Противовирусные препараты прямого действия		
J05AB	Нуклеозиды и нуклеотиды, кроме ингибиторов обратной транскриптазы	ацикловир	крем для местного и наружного применения
			крем для наружного применения
			мазь глазная
			мазь для местного и наружного применения
			мазь для наружного применения
			таблетки
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		валганцикловир <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ганцикловир <*>	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
J05AX	Прочие противовирусные препараты	имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты	капсулы

		кагоцел	таблетки
		умифеновир	капсулы
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J06B	Иммуноглобулины		
J06BA	Иммуноглобулины нормальные человеческие	иммуноглобулин человека нормальный <*>	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
			лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
			раствор для внутривенного введения
			раствор для инфузий
L	Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы		
L01	Противоопухолевые препараты		
L01A	Алкилирующие средства		
L01AA	Аналоги азотистого иприта	мелфалан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		хлорамбуцил	таблетки, покрытые оболочкой
		циклофосфамид	таблетки, покрытые сахарной оболочкой
		бендамустин	порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
L01AD	Производные	ломустин	капсулы

	нитрозомочевины		
L01AX	Другие алкилирующие средства	дакарбазин <*>	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		темозоломид <*>	капсулы
L01B	Антиметаболиты		
L01BA	Аналоги фолиевой кислоты	Метотрексат	таблетки
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
			раствор для инъекций
		Ралтитрексид <*>	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
L01BB	Аналоги пурина	меркаптопурин	таблетки
L01BC	Аналоги пиримидина	капецитабин <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		тегафур <*>	капсулы
L01C	Алкалоиды растительного происхождения и другие природные вещества		
L01CA	Алкалоиды барвинка и их аналоги	винорелбин <*>	капсулы
			концентрат для приготовления раствора для инфузий
		винкристин <*>	раствор для внутривенного введения
			лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения

L01CB	Производные подофиллотоксина	этопозид	капсулы
L01CD	Таксаны	доцетаксел <*>	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		паклитаксел <*>	концентрат для приготовления раствора для инфузий
			лиофилизат для приготовления суспензии для инфузий
L01X	Другие противоопухолевые препараты		
L01XB	Метилгидразины	гидразина сульфат <*>	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
L01XC	Моноклональные антитела	бевацизумаб <*>	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		ритуксимаб <*>	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		трастузумаб <*>	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
			лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
L01XE	Ингибиторы протеинкиназы	гефитиниб <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		иматиниб <*>	капсулы
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		эрлотиниб <*>	таблетки, покрытые

			пленочной оболочкой
		сунитиниб <*>	капсулы
		эверолимус <*>	таблетки
			таблетки диспергируемые
		дазатиниб <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		нилотиниб <*>	капсулы
		Сорафениб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L01XX	Прочие противоопухолевые препараты	аспарагиназа <*>	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
		гидроксикарбамид <*>	капсулы
		третиноин <*>	капсулы
L02	Противоопухолевые гормональные препараты		
L02A	Гормоны и родственные соединения		
L02AB	Гестагены	медроксипрогестерон	суспензия для внутримышечного введения
			таблетки
		мегестрол	таблетки
L02AE	Аналоги гонадотропинрилизинг гормона	гозерелин <*>	капсула для подкожного введения пролонгированного действия
		трипторелин <*>	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения

			лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия
			лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения пролонгированного действия
			раствор для подкожного введения
		бусерелин <*>	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия
		лейпрорелин <*>	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения пролонгированного действия
L02BA	Антиэстрогены	тамоксифен	таблетки
			таблетки, покрытые оболочкой
		фулвестрант <*>	раствор для внутримышечного введения
L02BB	Антиандрогены	бикалутамид <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		флутамид	таблетки
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L02BG	Ингибиторы	анастрозол	таблетки, покрытые

	ферментов		пленочной оболочкой
		летрозол	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		эксеместан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L02BX	Другие антагонисты гормонов и их прочие аналоги	абиратерон	таблетки
L03	Иммуностимуляторы		
L03A	Цитоксины и иммуностимуляторы		
L03AA	Колониестимулирующие факторы	филграстим <*>	раствор для внутривенного и подкожного введения
			раствор для подкожного введения
L03AB	Интерфероны	интерферон альфа <*>	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения
			лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного, субконъюнктивального введения и закапывания в глаз
			лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
			лиофилизат для приготовления раствора для инъекций и местного применения
			раствор для внутримышечного, субконъюнктивального введения и закапывания в

			глаз
			раствор для инъекций
			раствор для внутривенного и подкожного введения
			раствор для подкожного введения
			суппозитории ректальные
L03AX	Иммуностимуляторы другие	глутамил-цистеинил-глицин динатрия	раствор для инъекций
L04	Иммунодепрессанты		
L04A	Иммунодепрессанты		
L04AA	Селективные иммунодепрессанты	лефлуномид <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		циклоспорин <*>	капсулы
			капсулы мягкие
			раствор для приема внутрь
		абатацепт	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
			раствор для подкожного введения
L04AA06	Иммунодепрессант, ингибитор инозинмонофосфатдегидрогеназы	микофенолата мофетил	капсулы
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L04AA06	Иммунодепрессант, ингибитор инозинмонофосфатдегидрогеназы	микофеноловая кислота	капсулы
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L04AB	Ингибиторы фактора некроза опухоли альфа (ФНО-альфа)	адалимумаб <*>	раствор для подкожного введения
		инфликсимаб <*>	лиофилизат для

			приготовления раствора для инфузий
		этанерцепт <*>	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
			раствор для подкожного введения
		голимумаб	раствор для подкожного введения
		цертолизумаба пэгол	раствор для подкожного введения
L04AC	Ингибиторы интерлейкина	тоцилизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		устекинумаб	раствор для подкожного введения
L04AX	Другие иммунодепрессанты	азатиоприн	таблетки
M	Костно-мышечная система		
M01	Противовоспалительные и противоревматические препараты		
M01A	Нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты		
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения	диклофенак	капли глазные
			капсулы
			капсулы кишечнорастворимые
			капсулы с модифицированным

			высвобождением
			раствор для внутримышечного введения
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки пролонгированного действия
			таблетки пролонгированного действия, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
			таблетки с модифицированным высвобождением
		кеторолак	таблетки
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые

			пленочной оболочкой
M01AC	Оксикамы	лорноксикам	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
M01AE	Производные пропионовой кислоты	ибупрофен	гель для наружного применения
			гранулы для приготовления раствора для приема внутрь
			капсулы
			крем для наружного применения
			мазь для наружного применения
			раствор для внутривенного введения
			суппозитории ректальные
			суппозитории ректальные (для детей)
			суспензия для приема внутрь
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
		кетопрофен	капсулы
			капсулы пролонгированного действия
			капсулы с модифицированным высвобождением

			суппозитории ректальные
			суппозитории ректальные (для детей)
			таблетки
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
			таблетки пролонгированного действия
			таблетки с модифицированным высвобождением
M01C	Базисные противоревматические препараты		
M01CC	Пеницилламин и подобные препараты	пеницилламин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
M03	Миорелаксанты		
M03A	Миорелаксанты периферического действия		
M03AX	Другие миорелаксанты периферического действия	ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс <*>	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
			лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
M03B	Миорелаксанты центрального действия		
M03BX	Другие миорелаксанты центрального действия	Баклофен	раствор для интратекального введения
			таблетки
		Тизанидин	капсулы с модифицированным

			высвобождением
M04	Противоподагрические препараты		
M04A	Противоподагрические препараты		
M04AA	Ингибиторы образования мочевой кислоты	аллопуринол	таблетки
M03	Препараты для лечения заболеваний костей		
M05B	Препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей		
M05BA	Бифосфонаты	золедроновая кислота <*>	концентрат для приготовления раствора для инфузий
			лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
			лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
			раствор для инфузий
№	Нервная система		
№01	Анестетики		
№01A	Препараты для общей анестезии		
№01AH	Опиоидные анальгетики	тримеперидин	раствор для инъекций
			таблетки
№02	Анальгетики		
№02A	Опиоиды		
№02AA	Алкалоиды опия	морфин	капсулы пролонгированного

			действия
			раствор для инъекций
			раствор для подкожного введения
			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
№02AB	Производные фенилпиперидина	фентанил	таблетки подъязычные трансдермальная терапевтическая система
№02AX	Анальгетики со смешанным механизмом действия	пропионилфенилэтоксиэтилпиперидин	таблетки защечные
		трамадол	капли для приема внутрь
			капсулы
			раствор для инъекций
			суппозитории ректальные
			таблетки
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
№02B	Другие анальгетики и антипиретики		
№02BA	Салициловая кислота и ее производные	ацетилсалициловая кислота	таблетки
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой
№02BE	Анилиды	парацетамол	гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь

			сироп
			сироп (для детей)
			суппозитории ректальные
			суппозитории ректальные (для детей)
			суспензия для приема внутрь
			суспензия для приема внутрь (для детей)
			таблетки
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
№03	Противоэпилептические препараты		
№03A	Противоэпилептические препараты		
№03AA	Барбитураты и их производные	бензобарбитал	таблетки
		фенобарбитал	таблетки
			таблетки (для детей)
№03AB	Производные гидантоина	фенитоин	таблетки
№03AD	Производные сукцинимида	этосуксимид	капсулы
№03AE	Производные бензодиазепина	клоназепам	таблетки
№03AF	Производные карбоксамида	карбамазепин	сироп
			таблетки
			таблетки пролонгированного действия
			таблетки пролонгированного

			действия, покрытые оболочкой
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
		окскарбазепин	суспензия для приема внутрь
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
№03AG	Производные жирных кислот	вальпроевая кислота	гранулы пролонгированного действия
			капли для приема внутрь
			капсулы кишечнорастворимые
			раствор для приема внутрь
			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

№03АХ	Другие противоэпилептические препараты	топирамат	капсулы
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ламотриджин	таблетки
			таблетки жевательные/растворимые
		леветирацетам	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
			раствор для приема внутрь
№04	Противопаркинсонические препараты		
№04А	Антихолинергические средства		
№04АА	Третичные амины	бипериден	таблетки
		тригексифенидил	таблетки
№04В	Дофаминергические средства		
№04ВА	Допа и ее производные	леводопа + бенсеразид	капсулы
			капсулы с модифицированным высвобождением
			таблетки
			таблетки диспергируемые
		леводопа + карбидопа	таблетки
№04ВВ	Производные адамантана	амантадин	капсулы
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой

№04BC	Агонисты дофаминовых рецепторов	пирибедил	таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой
		прамипексол <*>	таблетки
			таблетки пролонгированного действия
№05	Психотропные средства		
№05A	Антипсихотические средства		
№05AA	Алифатические производные фенотиазина	левомепромазин	таблетки, покрытые оболочкой
		хлорпромазин	драже
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
№05AB	Пиперазиновые производные фенотиазина	перфеназин	таблетки, покрытые оболочкой
		трифлуоперазин	таблетки, покрытые оболочкой
		флуфеназин <*>	раствор для внутримышечного введения (масляный)
№05AC	Пиперидиновые производные фенотиазина	перициазин	капсулы
			раствор для приема внутрь
		тиоридазин	таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
№05AD	Производные бутирофенона	галоперидол	капли для приема внутрь
			раствор для внутримышечного введения (масляный)

			таблетки
№05AF	Производные тиоксантена	зуклопентиксол <*>	раствор для внутримышечного введения (масляный)
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		флупентиксол	раствор для внутримышечного введения (масляный)
			таблетки, покрытые оболочкой
		хлорпротиксен	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
№05AH	Диазепины, оксазепины и тиазепины	кветиапин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
		оланзапин	таблетки
			таблетки диспергируемые
			таблетки для рассасывания
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		клозапин	таблетки
№05AL	Бензамиды	сульпирид	капсулы
			раствор для приема внутрь
			таблетки
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
№05AX	Другие антипсихотические средства	палиперидон <*>	суспензия для внутримышечного введения пролонгированного

			действия
			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
		рисперидон <*>	порошок для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия
			раствор для приема внутрь
			таблетки
			таблетки, диспергируемые в полости рта
			таблетки для рассасывания
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
№05B	Анксиолитики		
№05BA	Производные бензодиазепина	бромдигидрохлорфенил-бензодиазепин	таблетки
		диазепам	таблетки
			таблетки, покрытые оболочкой
		лоразепам	таблетки, покрытые оболочкой
		оксазепам	таблетки
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
№05BB	Производные дифенилметана	гидроксизин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

№05BX	Анксиолитики другие	аминофенилмасляная кислота	таблетки
№05C	Снотворные и седативные средства		
№05CD	Производные бензодиазепина	нитразепам	таблетки
№05CF	Бензодиазепиноподобные средства	зопиклон	таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
№06	Психоаналептики		
№06A	Антидепрессанты		
№06AA	Неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов	амитриптилин	капсулы пролонгированного действия
			таблетки
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		имипрамин	драже
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		кломипрамин	таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
№06AB	Селективные ингибиторы обратного	пароксетин	капли для приема внутрь
			таблетки, покрытые

	захвата серотонина		оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		сертралин	таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		флуоксетин	капсулы таблетки
№06АХ	Другие антидепрессанты	агомелатин <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		пипофезин	таблетки
			таблетки с модифицированным высвобождением
№06В	Психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные препараты		
№06ВХ	Другие психостимуляторы и ноотропные препараты	винпоцетин	таблетки
			таблетки, покрытые оболочкой
		пирацетам	капсулы
			раствор для приема внутрь
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		№-карбамоилметил-4-фенил-2-пирролидон	таблетки
		церебролизин <*>	раствор для инъекций

		гопантеновая кислота	таблетки
			сироп
№06D	Препараты для лечения деменции		
№06DA	Антихолинэстеразные средства	галантамин	капсулы пролонгированного действия
			таблетки
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
№07	Другие препараты для лечения заболеваний нервной системы		
№07A	Препараты, влияющие на парасимпатическую нервную систему		
№07AA	Антихолинэстеразные средства	неостигмина метилсульфат	таблетки
		пиридостигмина бромид	таблетки
№07C	Препараты для устранения головокружения		
№07CA	Препараты для устранения головокружения	бетагистин	капли для приема внутрь
			капсулы
			таблетки
P	Противопаразитарные препараты, инсектициды и репелленты	этилметилгидрокси пиридина сукцинат	капсулы
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
P01	Противопротозойные препараты		

P01A	Препараты для лечения амебиаза и других протозойных инфекций		
P01AB	Производные нитроимидазола	метронидазол	таблетки
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
P02	Противогельминтные препараты		
P02B	Препараты для лечения трематодоза		
P02C	Препараты для лечения нематодоза		
P02CA	Производные бензимидазола	мебендазол	таблетки
R	Дыхательная система		
R01	Назальные препараты		
R01A	Деконгестанты и другие препараты для местного применения		
R01AA	Адреномиметики	ксилометазолин	гель назальный
			капли назальные
			капли назальные (для детей)
			спрей назальный
			спрей назальный дозированный
			спрей назальный дозированный (для детей)
R03	Препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		

R03A	Адренергические средства для ингаляционного введения		
R03AC	Селективные бета 2-адреномиметики	сальбутамол	аэрозоль для ингаляций дозированный
			аэрозоль для ингаляций дозированный, активируемый вдохом
			капсулы для ингаляций
			порошок для ингаляций дозированный
			раствор для ингаляций
			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
		формотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный
			капсулы с порошком для ингаляций
			порошок для ингаляций дозированный
R03AK	Симпатомиметики в комбинации с другими препаратами	будесонид + формотерол	капсул с порошком для ингаляций набор
			порошок для ингаляций дозированный
		ипратропия бромид + фенотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный
			раствор для ингаляций
		салметерол + флутиказон	аэрозоль для ингаляций дозированный
			порошок для ингаляций дозированный

		Беклометазон + формотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный
R03B	Другие средства для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей для ингаляционного введения		
R03BA	Глюкокортикоиды	беклометазон	аэрозоль для ингаляций дозированный
			аэрозоль для ингаляций дозированный, активируемый вдохом
			аэрозоль назальный дозированный
			спрей назальный дозированный
			суспензия для ингаляций
		будесонид	аэрозоль для ингаляций дозированный
			капли назальные
			капсулы
			порошок для ингаляций дозированный
			раствор для ингаляций
			спрей назальный дозированный
			суспензия для ингаляций дозированная
R03BB	Антихолинергические средства	ипратропия бромид	аэрозоль для ингаляций дозированный
			раствор для ингаляций
		тиотропия бромид	капсулы с порошком для

			ингаляций
			раствор для ингаляций
R03BC	Противоаллергические средства, кроме глюкокортикоидов	кромоглициевая кислота <*>	спрей назальный дозированный
R03D	Другие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
R03DA	Ксантины	аминофиллин	таблетки
R03DC	Блокаторы лейкотриеновых рецепторов	зафирлукаст <*>	таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
R03DX	Прочие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	фенспирид	сироп
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
R05	Противокашлевые препараты и средства для лечения простудных заболеваний		
R05C	Отхаркивающие препараты, кроме комбинаций противокашлевыми средствами		
R05CB	Муколитические препараты	амброксол	капсулы пролонгированного действия

			пастилки
			раствор для приема внутрь
			раствор для приема внутрь и ингаляций
			сироп
			таблетки
			таблетки диспергируемые
			таблетки для рассасывания
			таблетки шипучие
		ацетилцистеин	гранулы для приготовления сиропа
			гранулы для приготовления раствора для приема внутрь
			порошок для приготовления раствора для приема внутрь
			раствор для инъекций и ингаляций
			раствор для приема внутрь
			сироп
			таблетки
			таблетки шипучие
R06	Антигистаминные средства системного действия		
R06A	Антигистаминные средства системного действия		
R06AC	Замещенные этилендиамины	хлоропирамин	таблетки
R06AE	Производные	цетиризин	капли для приема внутрь

	пиперазина		раствор для приема внутрь
			сироп
			таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
R06AX	Другие антигистаминные средства системного действия	лоратадин	сироп
			суспензия для приема внутрь
			таблетки
S	Органы чувств		
S01	Офтальмологические препараты		
S01A	Противомикробные препараты		
S01AA	Антибиотики	тетрациклин	мазь глазная
S01E	Противоглаукомные препараты и миотические средства		
S01EB	Парасимпатомиметики	пилокарпин	капли глазные
S01EC	Ингибиторы карбоангидразы	ацетазоламид	таблетки
		дорзоламид	капли глазные
S01ED	Бета-адреноблокаторы	тимолол	капли глазные
			гель глазной
S01EE	Аналоги простагландина	латанопрост	капли глазные
S01EX	Другие противоглаукомные препараты	бутиламиногидроксипропоксифеноксиметил метилоксадиазол	капли глазные
S01F	Мидриатические и циклоплегические		

	средства		
S01FA	Антихолинэргические средства	тропикамид	капли глазные
S01K	Препараты, используемые при хирургических вмешательствах		
S01KA	Вискозоэластичные соединения	гипромеллоза	капли глазные
S02	Препараты для лечения заболеваний уха		
S02A	Противомикробные препараты		
S02AA	Противомикробные препараты	рифамицин	капли ушные
V	Прочие препараты		
V03	Другие лечебные средства		
V03A	Другие лечебные средства		
V03AC	Железосвязывающие препараты	деферазирокс	таблетки диспергируемые
V03AF	Дезинтоксикационные препараты для противоопухолевой терапии	кальция фолинат	капсулы
V06	Лечебное питание		
V06D	Другие продукты лечебного питания		
V06DD	Аминокислоты, включая комбинации с полипептидами	кетоаналоги аминокислот	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

<*> Лекарственные препараты, назначаемые по решению врачебной комиссии медицинской организации.

II. Специализированные продукты лечебного питания

Специализированные продукты лечебного питания без фенилаланина для детей, страдающих фенилкетонурией, согласно возрастным нормам.

Специализированные продукты лечебного питания без лактозы и галактозы для детей, страдающих галактоземией, согласно возрастным нормам.

Специализированные продукты лечебного питания без глютена для детей, страдающих целиакией, согласно возрастным нормам.

III. Изделия медицинского назначения

Иглы инсулиновые.

Тест-полоски для определения содержания глюкозы в крови.

Шприц-ручка.

IV. Лекарственные средства и изделия, применяемые при проведении процедуры перитонеального диализа

Отсоединяемый колпачок с раствором повидон-йода.

Растворы для перитонеального диализа.

Приложение 6
к Территориальной программе...

ПОРЯДОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ, ВКЛЮЧЕННЫМИ В УТВЕРЖДАЕМЫЙ ПРАВИТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ИМПЛАНТИРУЕМЫХ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА, ЛЕЧЕБНЫМ ПИТАНИЕМ, В ТОМ ЧИСЛЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМИ ПРОДУКТАМИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА, А ТАКЖЕ ДОНОРСКОЙ КРОВЬЮ И ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ В СООТВЕТСТВИИ СО СТАНДАРТАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С УЧЕТОМ ВИДОВ, УСЛОВИЙ И ФОРМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПРОДУКТОВ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ПО ЖЕЛАНИЮ ПАЦИЕНТА

Лекарственное обеспечение при оказании первичной медико-санитарной помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в плановой форме

Для определения показаний для назначения необходимых лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания граждане, зарегистрированные на территории Ленинградской области по месту жительства, обращаются в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется обеспечение:

необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи";

необходимыми лекарственными препаратами граждан, включенных в установленном порядке в Федеральный регистр больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и(или) тканей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 года № 69н "О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 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".

За счет бюджетных ассигнований областного бюджета Ленинградской области осуществляется обеспечение необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания:

граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 403 "О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента";

граждан, зарегистрированных в Ленинградской области по месту жительства, в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания отпускаются по рецептам врачей бесплатно за счет средств областного бюджета Ленинградской области (приложение 4 к Территориальной программе).

Рецепты на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания выписываются врачами (фельдшерами) медицинских организаций, в отношении которых Комитетом по здравоохранению Ленинградской области установлено право на оформление рецептурных бланков льготным категориям граждан.

При обращении в соответствующую медицинскую организацию гражданин предъявляет:

документ, удостоверяющий личность;

свидетельство о рождении (для детей);

документ, подтверждающий право на бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, или документ, подтверждающий право на получение набора социальных услуг, справку, выданную Пенсионным фондом Российской Федерации.

В медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или истории развития ребенка отмечается срок, в течение которого гражданин имеет право на обеспечение необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания.

При обращении гражданина в соответствующую медицинскую организацию врач (фельдшер) по результатам осмотра выписывает рецепт по установленной форме на лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания, входящие в утвержденные перечни в соответствии с перечнем групп населения, категорий заболеваний и категорий льготы.

Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для

детей-инвалидов, граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи", осуществляется в соответствии с перечнем, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2015 года № 2724-р.

Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами граждан, включенных в установленном порядке в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и(или) тканей, осуществляется в соответствии с перечнем, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2015 года № 2724-р.

Обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания за счет средств областного бюджета Ленинградской области осуществляется в соответствии с перечнем (приложение 5 к Территориальной программе).

Оформление рецептурных бланков для обеспечения льготных категорий граждан, отпуск лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, специализированных продуктов лечебного питания из аптечных организаций осуществляются в порядке, утвержденном приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14 декабря 2005 года № 785, от 12 февраля 2007 года № 110, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 года № 1175н, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01 августа 2012 года № 54н.

Медицинская организация предоставляет гражданам информацию об аптечных организациях, осуществляющих льготный отпуск лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания по рецептам врачей.

В случае временного отсутствия лекарственных препаратов аптечная организация организует отсроченное обслуживание.

Комитет по здравоохранению Ленинградской области:

осуществляет организацию обеспечения граждан льготными лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания;

координирует деятельность медицинских и аптечных организаций, иных хозяйствующих субъектов в области охраны здоровья граждан по вопросам льготного лекарственного обеспечения;

информирует население по вопросам льготного лекарственного обеспечения;

осуществляет контроль за назначением лекарственных средств и медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания, выпиской рецептов льготным категориям граждан, установленным законодательством Российской Федерации и законодательством Ленинградской области, а также за расходованием финансовых средств, направляемых на льготное лекарственное обеспечение;

утверждает порядок формирования и сроки представления медицинскими

организациями заявок на организацию закупок лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;

утверждает перечень медицинских организаций, участвующих в льготном лекарственном обеспечении граждан;

утверждает перечень врачей (фельдшеров), которым предоставлено право выписки рецептов для льготного лекарственного обеспечения;

организует в установленном порядке размещение заказов на закупки лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания для льготного лекарственного обеспечения;

рассматривает обращения и жалобы граждан по вопросам льготного лекарственного обеспечения.

Медицинские организации, участвующие в льготном лекарственном обеспечении граждан:

осуществляют назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания и выписку рецептов гражданам, имеющим право на их получение за счет средств федерального бюджета или областного бюджета Ленинградской области;

определяют потребность прикрепленного населения в лекарственных препаратах, медицинских изделиях и специализированных продуктах лечебного питания для обеспечения льготных категорий граждан;

формируют сводную заявку на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания на прикрепленное население в порядке, установленном Комитетом по здравоохранению Ленинградской области;

назначают ответственного за работу по льготному лекарственному обеспечению прикрепленного населения;

направляют в Комитет по здравоохранению Ленинградской области предложения по территориальному размещению пунктов отпуска лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания;

несут ответственность за обоснованность назначения лекарственных препаратов и ведение в установленном порядке медицинской документации;

осуществляют внутриведомственный медико-экономический контроль обоснованности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания в подведомственных медицинских организациях.

Лекарственное обеспечение при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях

Граждане обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, донорской кровью и(или) ее компонентами, а также

специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями, средствами для дезинфекции, дезинсекции и дератизации.

Обеспечение лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи.

При оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов 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.

Назначение лекарственных препаратов осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 года № 1175н.

Назначение и применение лекарственных препаратов, не включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения и в соответствующий стандарт медицинской помощи при наличии медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации, которое фиксируется в журнале врачебной комиссии, а также в медицинской документации пациента.

При оказании медицинской помощи для лабораторных исследований применяются следующие аллергены, диагностикумы, сыворотки диагностические, тест-системы:

аллерген туберкулезный очищенный,

аллерген туберкулезный рекомбинантный,

диагностикум геморрагической лихорадки с почечным синдромом культуральный,

диагностикум клещевого энцефалита,

диагностикум туляремийный,

диагностикум чумной,

диагностикумы гриппозные,

диагностикумы трепонемные эритроцитарные антигенные,

диагностикумы шигеллезные,

иммунодиагностикумы, иммуноглобулины и сыворотки диагностические,

иммуноглобулины бруцеллезные диагностические,

иммуноглобулины для выявления риккетсий сыпного тифа диагностические,

иммуноглобулин туляремийный диагностический,

комплект для определения иммуноглобулинов класса М к вирусу гепатита А,

сыворотка к HBS-антигену,

сыворотка коклюшная диагностическая,

сыворотка паракоклюшная диагностическая,

сыворотка туляремийная диагностическая,

сыворотка чумная антифаговая диагностическая,

сыворотки ботулинические типов A, B, C, E, F нативные лошадиные или крупного рогатого скота диагностические для реакции биологической нейтрализации сухие,

сыворотки менингококковые диагностические,

сыворотки холерные диагностические,

тест-система для выявления антител к ВИЧ,

тест-система для количественного определения РНК вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-1) методом обратной транскрипции и полимеразной цепной реакции,

тест-система для выявления противовирусной ДНК вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-1) методом полимеразной цепной реакции,

тест-система для выявления РНК вируса гепатита С методом обратной транскрипции и полимеразной цепной реакции,

тест-система для выявления ДНК вируса гепатита В методом полимеразной цепной реакции,

тест-система иммуноферментная для выявления HBS-антигена,

тест-система иммуноферментная для выявления антигена вируса гепатита А.

Перечень лекарственных препаратов, медицинских изделий и расходных материалов, необходимых для оказания стоматологической помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2017 год, утверждается приказом Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

Приложение 7
к Территориальной программе...

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ В РАМКАХ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2017 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2018 И 2019 ГОДОВ

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

Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни предусматривает проведение следующих основных мероприятий, осуществляемых медицинскими организациями:

1) разработка и реализация программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

2) осуществление санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

3) осуществление мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний, и борьбе с ними;

4) проведение профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

5) осуществление мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В целях реализации указанных мероприятий осуществляются:

ранняя диагностика в доврачебных кабинетах;

ранняя диагностика в центрах здоровья;

иммунизация граждан в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 года № 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям";

раннее выявление и диагностика онкопатологии, туберкулеза, ВИЧ и гепатита;

медицинские осмотры женщин с проведением цитологического (на атипичные

клетки) исследования;

диспансерное наблюдение в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Ленинградской области инвалидов; инвалидов и участников Великой Отечественной войны и боевых действий и лиц, приравненных к ним; детей декретированных возрастов; граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и лиц, приравненных к ним; доноров;

медицинские осмотры несовершеннолетних в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 года № 1346н "О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них";

диспансерное наблюдение несовершеннолетних, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 года № 1346н "Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях";

проведение диспансеризации в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Ленинградской области.

Приложение 8
к Территориальной программе...

ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, УЧАСТВУЮЩИХ В РЕАЛИЗАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2017 ГОД, В ТОМ ЧИСЛЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

№ п/п	Наименование медицинской организации		Деятельность в сфере обязательного медицинского страхования <*>
	полное	краткое (в системе обязательного медицинского страхования)	
1	2	3	4
Государственные учреждения здравоохранения			
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградская областная клиническая больница	ГБУЗ ЛОКБ	+
2	Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"	ЛОГБУЗ "ДКБ"	+
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ленинградский областной Центр специализированных видов медицинской помощи"	ГБУЗ "ЛенОблЦентр"	+
4	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Ленинградский областной кардиологический диспансер"	ГАУЗ "ЛОКД"	+
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ленинградский областной	ГБУЗ ЛООД	+

	онкологический диспансер"		
6	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградское областное "Патолого-анатомическое бюро Комитета по здравоохранению Ленинградской области"	ГКУЗ ЛОПАБ КЗЛО	
7	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области Бюро судебно-медицинской экспертизы	Бюро судебно-медицинской экспертизы Ленинградской области	
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области Детский областной противотуберкулезный санаторий "Сосновый мыс"	ГБУЗ Санаторий "Сосновый мыс"	
9	Государственное казенное учреждение здравоохранения Областной Дом ребенка в г. Тихвине комитета по здравоохранению Ленинградской области	ГКУЗ Областной Дом ребенка в г. Тихвине	
10	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Лужский специализированный Дом ребенка"	ГКУЗ ЛО ЛСДР	
11	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Всеволожский специализированный Дом ребенка"	ГКУЗ ЛО ВСДР	
12	Ленинградское Областное государственное казенное учреждение здравоохранения "Ульяновская Областная психиатрическая больница"	ЛОГКУЗ "УОПБ"	
13	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области	ГКУЗ ЛО "ДПБ"	

	"Дружносельская психиатрическая больница"		
14	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Областная туберкулезная больница в г. Тихвине"	ГКУЗ ЛО "Областная туберкулезная больница в г. Тихвине"	
15	Ленинградское областное государственное казенное учреждение здравоохранения "Свирская психиатрическая больница"	ЛОГКУЗ "Свирская психиатрическая больница"	
16	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Зеленохолмская туберкулезная больница"	ЛОГКУЗ "Зеленохолмская туберкулезная больница"	
17	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Туберкулезная больница "Дружноселье"	ГКУЗ ЛО "ТБ "Дружноселье"	
18	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Областная туберкулезная больница в городе Выборге"	ГКУЗ ЛО "Областная туберкулезная больница в городе Выборге"	
19	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области Детский специализированный санаторий "Зорька"	Детский санаторий "Зорька"	
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ленинградский областной наркологический диспансер"	ГБУЗ ЛОНД	
21	Государственное казенное учреждение здравоохранения "Ленинградский областной	ГКУЗ ЛОПНД	

	психоневрологический диспансер"		
22	Государственное казенное учреждение здравоохранения "Ленинградский областной противотуберкулезный диспансер"	ГКУЗ ЛОПТД	
23	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Тихвинская психиатрическая больница"	ГКУЗ ЛО "Тихвинская психиатрическая больница"	
24	Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Выборгский межрайонный наркологический диспансер"	ЛОГБУЗ ВМНД	
25	Государственное казенное учреждение здравоохранения "Центр крови Ленинградской области"	ГКУЗ "ЦКЛО"	
26	Ленинградское областное государственное казенное учреждение здравоохранения "Контрольно-аналитическая лаборатория"	ЛОГКУЗ "Лаборатория"	
27	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Медицинский информационно-аналитический центр"	ГКУЗ ЛО "МИАЦ"	
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Центр профессиональной патологии"	ГБУЗ ЛО "Центр профпатологии"	
29	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями"	ГКУЗ ЛО Центр СПИД	

30	Государственное казенное учреждение здравоохранения Медицинский центр мобилизационных резервов "Резерв" Комитета по здравоохранению Ленинградской области	ГКУЗ МЦ "Резерв"	
31	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Территориальный центр медицины катастроф"	ГКУЗ ЛО "ТЦМК"	
32	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области «Центр медицинской профилактики»	ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики»	
33	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Бокситогорская межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Бокситогорская МБ"	+
34	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Бокситогорская стоматологическая поликлиника"	ГБУЗ ЛО "Бокситогорская СП"	+
35	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Волховская межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	+
36	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Волховская стоматологическая поликлиника"	ГБУЗ ЛО "Волховская СП"	+
37	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области	ГБУЗ ЛО "Волосовская МБ"	+

	"Волосовская межрайонная больница"		
38	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Всеволожская клиническая межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	+
39	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Токсовская районная больница"	ГБУЗ ЛО "Токсовская РБ"	+
40	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Сертоловская городская больница"	ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ"	+
41	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Выборгская межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ"	+
42	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Рощинская районная больница"	ГБУЗ ЛО "Рощинская РБ"	+
43	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Приморская районная больница"	ГБУЗ ЛО "Приморская РБ"	+
44	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Выборгская детская городская больница"	ГБУЗ ЛО "Выборгская ДГБ"	+
45	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Выборгский родильный дом"	ГБУЗ ЛО "Выборгский роддом"	+
46	Государственное автономное	ГАУЗ ЛО "Выборгская	+

	учреждение здравоохранения Ленинградской области "Выборгская стоматологическая поликлиника"	СП"	
47	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Светогорская районная больница"	ГБУЗ ЛО "Светогорская РБ"	+
48	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Гатчинская клиническая межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	+
49	Государственное автономное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Вырицкая районная больница"	ГАУЗ ЛО "Вырицкая РБ"	+
50	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Кингисеппская межрайонная больница им. П.Н.Прохорова"	ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ"	+
51	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Киришская клиническая межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"	+
52	Ленинградское областное государственное предприятие "Киришская стоматологическая поликлиника"	ЛОГП "Киришская СП"	+
53	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Кировская межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Кировская МБ"	+
54	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Кировская стоматологическая поликлиника"	ГБУЗ ЛО "Кировская СП"	+

55	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Лодейнопольская межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ"	+
56	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Ломоносовская межрайонная больница имени И.Н.Юдченко"	ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ"	+
57	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Лужская межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"	+
58	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Подпорожская межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Подпорожская МБ"	+
59	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Приозерская центральная районная больница"	ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ"	+
60	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Сланцевская межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"	+
61	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Тихвинская межрайонная больница им. А.Ф.Калмыкова"	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	+
62	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Тосненская клиническая межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	+

Ведомственные и частные медицинские организации, работающие в системе обязательного медицинского страхования			
63	Негосударственное учреждение здравоохранения "Отделенческая больница на станции Волховстрой открытого акционерного общества "Российские железные дороги"	НУЗ "Отделенческая больница на ст. Волховстрой ОАО "РЖД"	+
64	Негосударственное учреждение здравоохранения "Узловая больница на станции Выборг открытого акционерного общества "Российские железные дороги"	НУЗ "Узловая больница на ст. Выборг ОАО "РЖД"	+
65	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Центральная медико-санитарная часть № 38 Федерального медико-биологического агентства"	ФГБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России	+
66	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет им.И.И.Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации	ФГБОУ ВО "СЗГМУ" имени И.И.Мечникова Минздрава России	+
67	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации	ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России	+
68	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Клиническая больница № 122 имени Л.Г.Соколова Федерального	ФГБУЗ КБ № 122 им. Л.Г.Соколова ФМБА России	+

	медико-биологического агентства"		
69	Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова" Министерства обороны Российской Федерации	Военно-медицинская Академия имени С.М.Кирова или ВМедА	+
70	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Российский научно-исследовательский институт гематологии и трансфузиологии Федерального медико-биологического агентства"	ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России	+
71	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Консультативно-диагностический центр с поликлиникой" Управления делами Президента Российской Федерации	ФГБУ "КДЦ с поликлиникой"	+
72	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации	ФГБУ "СПб НИИФ" Минздрава России	+
73	Федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Институт мозга человека им.Н.П.Бехтеровой» Российской академии наук	ИМЧ РАН	+
74	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница № 40 Курортного района"	СПб ГБУЗ "Городская больница № 40"	+

75	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 37"	СПб ГБУЗ "Поликлиника № 37"	+
76	Общество с ограниченной ответственностью Многопрофильный медицинский центр восстановительного лечения "Здоровье"	ООО "Многопрофильный медицинский центр восстановительного лечения "Здоровье"	+
77	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Магнит»	ООО «Медицинский центр «Магнит»	+
78	Закрытое акционерное общество "Северо-Западный Центр доказательной медицины"	ЗАО "Северо-Западный Центр доказательной медицины"	+
79	Общество с ограниченной ответственностью "ЭМСИПИ-Медикейр"	ООО "ЭМСИПИ-Медикейр"	+
80	Общество с ограниченной ответственностью "Дентал-Сервис"	ООО "Дентал-Сервис"	+
81	Общество с ограниченной ответственностью "Ава-Петер"	ООО "Ава-Петер"	+
82	Общество с ограниченной ответственностью "Б.Браун АвитумРуссланд-Клиникс"	ООО "Б.Браун АвитумРуссланд-Клиникс"	+
83	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Женская консультация № 44" Пушкинского района	СПб ГБУЗ "Женская консультация № 44" Пушкинского района	+
84	Акционерное общество "Международный центр репродуктивной медицины"	АО "МЦРМ"	+
85	Общество с ограниченной ответственностью "Медикал Групп"	ООО "Медикал Групп"	+
86	Частное учреждение	ЧУ ЦД "Парацельс"	+

	здравоохранения и развития медицинских технологий "Центры диализа "Парацельс"		
87	Общество с ограниченной ответственностью "Центр инновационной эмбриологии репродуктологии"	ООО "ЦИЭР"	+
88	Общество с ограниченной ответственностью "МАРТ"	ООО "МАРТ"	+
89	Общество с ограниченной ответственностью "ИнАлМед"	ООО "ИнАлМед"	+
90	Общество с ограниченной ответственностью "Евромед Клиник"	ООО "Евромед Клиник"	+
91	Общество с ограниченной ответственностью "Северо-Западный медицинский центр +"	ООО "СЗМЦ+"	+
92	Общество с ограниченной ответственностью "Семейный доктор"	ООО "Семейный доктор"	+
93	Медицинское частное учреждение дополнительного профессионального образования "Нефросовет"	НЕФРОСОВЕТ	+
94	Общество с ограниченной ответственностью "КЛИНИКА"	ООО "КЛИНИКА"	+
95	Оздоровительный фонд "МЕДИНЕФ"	ОФ "МЕДИНЕФ"	+
96	Общество с ограниченной ответственностью "АЛЕКСА"	ООО "АЛЕКСА"	+
97	Общество с ограниченной ответственностью "Сясьстройская стоматология"	ООО "СясьСтом"	+
98	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр ЭКО-БЕЗОПАСНОСТЬ"	ООО "МЦ Эко-безопасность"	+

99	Общество с ограниченной ответственностью "Научно-исследовательский центр ЭКО-БЕЗОПАСНОСТЬ"	ООО "НИЦ Эко-безопасность"	+
100	Общество с ограниченной ответственностью "Центр Диализа Санкт-Петербург"	ООО "Центр Диализа Санкт-Петербург"	+
101	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "Здоровье"	ООО "МЦ "Здоровье"	+
102	Общество с ограниченной ответственностью "Мой Доктор"	ООО "Мой Доктор"	+
103	Общество с ограниченной ответственностью "РАЙДЕНТ"	ООО "РАЙДЕНТ"	+
104	Общество с ограниченной ответственностью "Д-МЕД"	ООО "Д-МЕД"	+
105	Общество с ограниченной ответственностью "Василеостровский центр МРТ"	ООО "МРТ"	+
106	Общество с ограниченной ответственностью "Диагностический центр "Энерго"	ООО "Диагностический центр "Энерго"	+
107	Общество с ограниченной ответственностью "Медиус и К"	ООО "Медиус и К"	+
108	Общество с ограниченной ответственностью "Генезис"	ООО "Генезис"	+
109	Акционерное общество "Современные медицинские технологии"	АО "Современные медицинские технологии"	+
110	Общество с ограниченной ответственностью "Балтийский институт репродуктологии человека"	ООО "БИРЧ"	+
111	Общество с ограниченной ответственностью "Лечебно-диагностический центр	ООО "ЛДЦ МИБС"	+

	международного института биологических систем имени Сергея Березина"		
112	Общество с ограниченной ответственностью "ЭКО ЦЕНТР"	ООО "ЭКО ЦЕНТР"	+
113	Общество с ограниченной ответственностью "Ай-Клиник Северо-Запад"	ООО "Ай-Клиник СЗ"	+
114	Закрытое акционерное общество «Кардиоклиника»	ЗАО «Кардиоклиника»	+
115	Общество с ограниченной ответственностью «Забота»	ООО «Забота»	+
116	Общество с ограниченной ответственностью «Центр семейной медицины»	ООО «Центр семейной медицины»	+
117	Общество с ограниченной ответственностью «Медэксперт»	ООО «Медэксперт»	+
118	Общество с ограниченной ответственностью «Хэппи Дент»	ООО «Хэппи Дент»	+
119	Общество с ограниченной ответственностью «Британская Медицинская Компания»	ООО «Британская Медицинская Компания»	+

<*> Осуществление деятельности в сфере ОМС (+).

Примечание. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ленинградской области в соответствии с настоящим перечнем ведет развернутый перечень медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования Ленинградской области, по муниципальным районам, обособленным структурным подразделениям (с указанием адреса места оказания медицинской помощи). В случае изменения наименования медицинской организации, ее реорганизации в развернутый перечень вносятся соответствующие изменения.

Приложение 9
к Территориальной программе...

УСЛОВИЯ ПРЕБЫВАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, ВКЛЮЧАЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СПАЛЬНОГО МЕСТА И ПИТАНИЯ, ПРИ СОВМЕСТНОМ НАХОЖДЕНИИ ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ, ИНОГО ЧЛЕНА СЕМЬИ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ С РЕБЕНКОМ, НЕ ДОСТИГШИМ ВОЗРАСТА ЧЕТЫРЕХ ЛЕТ, А С РЕБЕНКОМ СТАРШЕ УКАЗАННОГО ВОЗРАСТА - ПРИ НАЛИЧИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ

Дети до четырех лет, нуждающиеся в стационарном лечении, госпитализируются незамедлительно. Установление очередности для указанной категории не допускается.

При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком, не достигшим возраста четырех лет, а также с ребенком старше указанного возраста при наличии медицинских показаний госпитализируется бесплатно один из родителей (опекун) либо иной член семьи, фактически осуществляющий уход за ребенком.

Решение о наличии медицинских показаний к нахождению вместе с ребенком одного из родителей (опекуна) принимается лечащим врачом совместно с заведующим отделением, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте стационарного больного и выдается листок временной нетрудоспособности. В остальных случаях один из родителей (опекун) либо иной член семьи может госпитализироваться по его желанию на платной основе.

Приложение 10
к Территориальной программе...

УСЛОВИЯ РАЗМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В МАЛОМЕСТНЫХ ПАЛАТАХ (БОКСАХ) ПО МЕДИЦИНСКИМ И(ИЛИ) ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ, УСТАНОВЛЕННЫМ МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

При оказании специализированной медицинской помощи в медицинских организациях Ленинградской области пациенты размещаются в маломестных палатах на три и более мест.

Для размещения в маломестных палатах (боксах) пациентов по медицинским и(или) эпидемиологическим показаниям, установленным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 535н "Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)", на каждом отделении медицинской организации организуется соответствующая палата или бокс (палаты, боксы). Палата или бокс (палаты, боксы) резервируется в составе или сверх коечного фонда отделения. Режим работы, санитарное состояние палаты или бокса (палат, боксов) обеспечивается в соответствии с эпидемиологическими показаниями и нормами, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Приложение 11
к Территориальной программе...

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

В случае выявления заболеваний, в том числе при проведении диспансеризации, у пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также пребывающих в семьях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, медицинская помощь им оказывается в соответствии с разделом II Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов и приложением 1 к Территориальной программе

Приложение 12
к Территориальной программе...

ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ТРАНСПОРТНЫХ УСЛУГ ПРИ СОПРОВОЖДЕНИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ПАЦИЕНТА, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, В ЦЕЛЯХ ВЫПОЛНЕНИЯ ПОРЯДКОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ТАКОМУ ПАЦИЕНТУ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ - ПРИ ОТСУТСТВИИ ВОЗМОЖНОСТИ ИХ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ

В случае необходимости проведения пациенту, находящемуся на лечении в стационарных условиях, диагностических исследований в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в иной медицинской организации при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту, обеспечение транспортом осуществляется медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту, в сопровождении медицинского работника.

В случае необходимости транспортировки пациента бригадой специализированной скорой медицинской помощи предоставление автотранспорта осуществляется медицинской организацией, имеющей соответствующий транспорт и медицинский персонал.

Предоставление указанных транспортных услуг организуется и согласовывается заместителями главных врачей по медицинской части медицинских организаций.

Приложение 13
к Территориальной программе...

УСЛОВИЯ И СРОКИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ НАСЕЛЕНИЯ

Основной целью диспансеризации является осуществление комплекса мероприятий, направленных на формирование, сохранение и укрепление здоровья населения, предупреждение развития заболеваний, снижение заболеваемости, увеличение активного творческого долголетия.

Диспансеризация предусматривает:

регулярный медицинский осмотр отдельных возрастных групп населения с проведением установленного объема лабораторных и инструментальных исследований;

дообследование нуждающихся с использованием всех современных методов диагностики;

выявление лиц, имеющих факторы риска, способствующие возникновению и развитию заболеваний;

выявление заболеваний на ранних стадиях;

определение и индивидуальную оценку состояния здоровья;

разработку и проведение комплекса необходимых медицинских и социальных мероприятий и динамического наблюдения за состоянием здоровья населения.

Диспансеризации подлежат:

пребывающие в стационарных учреждениях дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, - в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 года № 72н "О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации";

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, - в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2013 года № 216н "Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью";

отдельные группы взрослого населения - в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 февраля 2015 года № 36ан "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения";

инвалиды и участники Великой Отечественной войны, супруги погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, не вступившие в повторный брак, и лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда", бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания,

трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий).

Ответственность за организацию и проведение диспансеризации населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации, возлагается на ее руководителя и на отделение (кабинет) медицинской профилактики (в том числе кабинет, входящий в состав центра здоровья).

Ответственность за организацию и проведение диспансеризации населения возлагается на врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача-терапевта цехового врачебного участка, врача общей практики (семейного врача).

Приложение 14
к Территориальной программе...

1. ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В РАМКАХ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

№ п/п	Показатель	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4	5
1	Удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе городского, сельского населения (процентов от числа опрошенных)	75,0 (в том числе городского населения - 75,0, сельского населения - 75,0)	75,0 (в том числе городского населения - 75,0, сельского населения - 75,0)	75,0 (в том числе городского населения - 75,0, сельского населения - 75,0)
2	Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения)	592,0	586,0	580,0
3	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте (процентов, не более)	25,0	24,8	24,6
4	Материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми)	13,0	12,9	12,85
5	Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми, в том числе в городской и сельской местности)	5,7 (в том числе в городской местности - 5,0, в сельской местности - 7,3)	5,6 (в том числе в городской местности - 5,0, в сельской местности - 7,1)	5,6(в том числе в городской местности - 5,0, в сельской местности - 7,1)
6	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года (процентов)	7,0	6,9	6,8
7	Смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 100 тыс.	140,0	139,0	139,0

	человек населения соответствующего возраста)			
8	Доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 лет (процентов)	15,5	15,0	14,5
9	Смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста)	7,0	6,9	6,85
10	Доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет (процентов)	25,0	24,0	23,0
11	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете (процентов)	52,1	52,2	52,3
12	Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года (процентов)	3,8	3,6	3,4
13	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) от общего количества выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года (процентов)	53,5	53,5	53,5
14	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда (процентов)	50,0	50,0	50,0
15	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	12,5	13,0	13,5
16	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных	35,0	37,0	39,0

	артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда (процентов)			
17	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	6,7	6,9	7,0
18	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (процентов)	35,0	35,0	35,0
19	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом (процентов)	2,9	3,2	3,5
20	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы	60	60	60

2. ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ КРИТЕРИЕВ ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В РАМКАХ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Показатель	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4	5
1	Обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек	29,4 (на 10 тыс. городского	30,0 (на 10 тыс. городского	30,0 (на 10 тыс. городского

	населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях	населения – 41.8, на 10 тыс. сельского населения - 6,9, в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях - 14,9, в стационарных условиях - 10,9)	населения – 42,7, на 10 тыс. сельского населения – 7,0, в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях – 15,3, в стационарных условиях - 10,9)	населения – 42,7, на 10 тыс. сельского населения – 7,0, в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях – 15,3, в стационарных условиях - 10,9)
2	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях	70,6 (на 10 тыс. городского населения - 93,9 на 10 тыс. сельского населения – 28,5, в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях - 47,9, в стационарных условиях - 78,1)	71,5 (на 10 тыс. городского населения – 94,0 на 10 тыс. сельского населения – 28,6, в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях - 48,2, в стационарных условиях - 78,1)	71,5 (на 10 тыс. городского населения – 94,0 на 10 тыс. сельского населения – 28,6, в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях - 48,2, в стационарных условиях - 78,1)
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу (процентов)	5,9	6,0	6,0
4	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу (процентов)	2,5	2,5	2,5
5	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе проживающих в городской и сельской местности (процентов)	95,0 (в том числе городского населения - 95,0, сельского населения - 90,0)	95,0 (в том числе городского населения - 95,0, сельского населения - 95,0)	95,0 (в том числе городского населения - 95,0, сельского населения - 95,0)
6	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования (процентов)	3,0	3,0	3,0

7	Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения	260	250	250
8	Доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов (процентов)	2,0	2,0	2,0

Приложение 15
к Территориальной программе...

ПОРЯДОК И РАЗМЕРЫ ВОЗМЕЩЕНИЯ РАСХОДОВ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ

Возмещение расходов, связанных с оказанием медицинскими организациями государственной и негосударственной форм собственности медицинской помощи в экстренной форме до устранения угрозы жизни застрахованным лицам при заболеваниях и состояниях, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования по тарифам на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, установленным тарифным соглашением, и в пределах объемов предоставления медицинской помощи, установленных решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Ленинградской области, при условии включения указанных медицинских организаций в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на соответствующий год.

Возмещение расходов, связанных с оказанием медицинской помощи, оказываемой в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам осуществляется за счет средств областного бюджета Ленинградской области в виде субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания в соответствии с нормативными затратами на оказание единицы государственной услуги (работы) и нормативными затратами на содержание имущества государственных учреждений, подведомственных Комитету по здравоохранению Ленинградской области, утвержденными правовым актом Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

Приложение 16
к Территориальной программе...

СРОКИ ОЖИДАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В ПЛАНОВОЙ ФОРМЕ, В ТОМ ЧИСЛЕ СРОКИ ОЖИДАНИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, ПРОВЕДЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ И КОНСУЛЬТАЦИЙ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ

В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи предельные сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов, составляют:

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

сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми при первичном обращении не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

сроки проведения консультаций врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме - не более 14 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию, за исключением оказания первичной специализированной медицинской помощи в ГБУЗ ЛОКБ и ЛОГБУЗ "ДКБ", где срок ожидания не должен превышать 20 рабочих дней;

сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенологические исследования, включая маммографию, функциональную диагностику, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме - не более 14 календарных дней со дня назначения, за исключением суточного мониторирования, предельный срок ожидания которого составляет 15 рабочих дней;

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

сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

Исключение составляют медицинские организации, оказывающие специализированную хирургическую медицинскую помощь по профилю "офтальмология", выполняющие оперативное лечение катаракты методом

бесшовной факоэмульсификации, где срок ожидания плановой госпитализации не должен превышать шести месяцев.

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента вызова.

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 требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

Прием пациентов на госпитализацию в туберкулезные, психиатрические больницы при наличии медицинских показаний осуществляется безотлагательно в день обращения.

Приложение 17

Таблица 1. Утвержденная стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области по источникам финансового обеспечения на 2017 и на плановый период 2018 и 2019 годы (без учета средств федерального бюджета)

Численность населения Ленинградской области – 1778,857 тысяч человек (по состоянию на 1 января 2017 года)
Численность населения, застрахованного в системе ОМС Ленинградской области: на 1 апреля 2016 года – 1552,620 тысяч человек
на 1 апреля 2017 года – 1577,307 тысяч человек
на 1 апреля 2018 года – 1602,386 тысяч человек

Источники финансового обеспечения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Номер строки	Утвержденная стоимость Территориальной программы на 2017 год		Утвержденная стоимость Территориальной программы на 2018 год		Утвержденная стоимость Территориальной программы на 2019 год	
		всего (тыс.руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)	всего (тыс.руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)	всего (тыс.руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8
Стоимость Территориальной программы государственных гарантий - всего (сумма строк 02+03) в том числе:	01	22 218 153,1	13 827,1	24 989 442,3	15 404,5	26 552 010,5	16 162,0
I. Средства областного бюджета субъекта Ленинградской области*	02	5 896 856,5	3 315,0	6 106 150.7	3432,6	6 595 401,2	3 707,7
II Стоимость Территориальной программы ОМС - всего (сумма строк 04+08)	03	16 321 296,6	10 512,1	18 883 291,6	11 971,9	19 956 609,3	12 454,3
1. Стоимость Территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы (сумма строк 05+06+07)** в том числе:	04	16 321 296,6	10 512,1	18 883 291,6	11 971,9	19 956 609,3	12 454,3
1.1. субвенции из бюджета ФОМС**	05	13 678 960,6	8 810,2	16 238 195.6	10 294,9	17 360 261.3	10 834,0
1.2. межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение Территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС	06	2 642 336,0	1 701,9	2 645 096,0	1 677,0	2 596 348,0	1 620.3
1.3. прочие поступления	07						

2. Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, в том числе:	08						
2.1. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	09						
2.2. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифа на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	10						

* без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами, целевые программы, а также межбюджетных трансфертов (строки 06 и 10)

** без учета расходов на обеспечение выполнения территориальным фондом обязательного медицинского страхования своих функций, предусмотренных законом о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования по разделу 01 «Общегосударственные вопросы»

Справочно	всего (тыс.руб.)	На 1 застрахованное лицо (руб.)	всего (тыс.руб.)	На 1 застрахованное лицо (руб.)	всего (тыс.руб.)	На 1 застрахованное лицо (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций	133 146,9	85,8	133 146,9	84,4	133 146,9	83,1

Таблица 2. Утвержденная стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области по условиям ее оказания на 2017 год

Численность населения Ленинградской области на 1 января 2017 года – 1778,857 тысяч человек
Численность населения, застрахованного в системе ОМС Ленинградской области на 1 апреля 2016 года – 1552,620 тысяч человек

	№ строки	Единица измерения	Объемы медицинской помощи на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения			
					руб.		тыс.руб.			в % к итогу
					за счет средств областного бюджета Ленинградской области	за счет средств ОМС	средства областного бюджета Ленинградской области	средства ОМС	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств областного бюджета Ленинградской области и местных бюджетов, в том числе*:	01		x	x	3 315,0	x	5 896 856,5	x	5 896 856,5	26,5
1. скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе	02	вызов	0,021	4480,0	95,1	x	169 094,3	x	169 094,3	x
не идентифицированные и не застрахованные в системе ОМС лица	03	вызов	0,020	1984,6	39,4	x	70 005,5	x	70 005,5	x
2. медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	04	посещение с профилактическими иными целями	0,378	533,5	201,7	x	358 863,6	x	358 863,6	x
	05	обращение	0,103	1547,7	159,4	x	283 537,1	x	283 537,1	x
не идентифицированные и не застрахованные в системе ОМС лица	06	посещение с профилактическими	0,005	391,0	2,1	x	3 730,6	x	3 730,6	x

		иными целями								
	07	обращение				x		x		x
3. специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	08	случай госпитализации	0,013	81729,1	1079,7	x	1 920 634,3	x	1 920 634,3	x
не идентифицированные и не застрахованные в системе ОМС лица	09	случай госпитализации	0,004	17290.3	69,9	x	124 283,0	x	124 283,0	x
4. медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	10	случай лечения	0.0028	8937.4	25,2	x	44 776,3	x	44 776,3	x
не идентифицированные и не застрахованные в системе ОМС лица	11	случай лечения	0,0	0,00	0,0	x	0,0	x	0,0	x
5. паллиативная медицинская помощь	12	койко-день	0.092	1743.8	160,3	x	285 177,5	x	285 177,5	x
6. иные государственные и муниципальные услуги (работы)	13	-	x	x	1222,0	x	2 173 694,1	x	2 173 694,1	x
7. специализированная высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Ленинградской области	14	случай госпитализации	0,0018	209999,8	371,6	x	661 079,3	x	661 079,3	x
II. Средства областного бюджета Ленинградской области на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС**, в том числе на приобретение	15		x	x		x		x		
- санитарного транспорта	16	-	x	x		x		x		x
- КТ	17	-	x	x		x		x		x
- МРТ	18	-	x	x		x		x		x
- иного медицинского оборудования	19	-	x	x		x		x		x
III. Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС***:	20		x	x	x	10 512.1	x	16 321 296.6	16 321 296.6	73,5
- скорая медицинская помощь (сумма строк 27+32)	21	вызов	0,285	2542.6	x	724,6	x	1 125 073,1	1 125 073,1	x
- медицинская помощь в амбулаторных условиях (сумма строк 28.1+33.1)	22.1	посещение с профилактическими иными	2,426	449,6	x	1090,7	x	1 693 433,5	1 693 433,5	x

			целями								
	сумма строк 28.2+33.2	22.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,560	567,0	x	317,5	x	492 960,9	492 960,9	x
	сумма строк 28.3+33.3	22.3	обращение	1,980	1 244,2	x	2463,4	x	3 824 740,7	3 824 740,7	x
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 29+34), в том числе:		23	случай госпитализации	0,17511	29 168,7	x	5 107,8	x	7 930 469,0	7 930 469,0	x
медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 29.1+34.1) (справочно из строки 23)		23.1	койко-день	0,039	1896,0	x	73,9	x	114 808,0	114 808,0	x
высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 29.2 + 34.2) (справочно из строки 23)		23.2	случай госпитализации	0,0037	159 106.0	x	588,7	x	914 064,0	914 064,0	x
- медицинская помощь в условиях дневного стационара (сумма строк 30+35)		24	случай лечения	0,060	11 919,1	x	715,2	x	1 110 347.6	1 110 347,6	x
-затраты на ведение дела СМО		25	-	x	x	x	92,9	x	144 271,8	144 271,8	x
из строки 20: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам, получившим полис обязательного медицинского страхования в Ленинградской области:		26		x	x	x	10 419,2	x	16 177 024,8	16 177 024,8	72,8
- скорая медицинская помощь		27	вызов	0,285	2542,6	x	724,6	x	1 125 073,1	1 125 073,1	x
- медицинская помощь в амбулаторных условиях		28.1	посещение с профилактическими и иными целями	2,426	449,6	x	1090.7	x	1 693 433,5	1 693 433,5	x
		28.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0.560	567.0	x	317.5	x	492 960,9	492 960,9	x
		28.3	обращение	1,980	1 244,2	x	2463,4	x	3 824 740,7	3 824 740,7	x

- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	29	случай госпитализации	0,17511	29 168,7	x	5 107,8	x	7 930 469,0	7 930 469,0	x
медицинская реабилитация в стационарных условиях (справочно из строки 29)	29.1	койко-день	0,039	1896,0	x	73.9	x	114 808,0	114 808,0	x
высокотехнологичная медицинская помощь (справочно из строки 29)	29.2	случай госпитализации	0,0037	159 106,0	x	588,7	x	914 064,0	914 064,0	x
- медицинская помощь в условиях дневного стационара	30	случай лечения	0,060	11 919,1	x	715,2	x	1 110 347,6	1 110 347,6	x
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы ОМС:	31		x	x	x		x			
- скорая медицинская помощь	32				x		x			x
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	33.1	посещение с профилактическими и иными целями			x		x			x
	33.2	посещение по неотложной медицинской помощи			x		x			x
	33.3	обращение			x		x			x
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	34	случай госпитализации			x		x			x
медицинская реабилитация в стационарных условиях (справочно из строки 34)	34.1	койко-день			x		x			x
высокотехнологичная медицинская помощь (справочно из строки 34)	34.2	случай госпитализации			x		x			x
- медицинская помощь в условиях дневного стационара	35	случай лечения			x		x			x
Итого (сумма строк 01+15+20)	36		x	x	3 315.0	10 512,1	5 896 856,5	16 321 296,6	22 218 153,1	100,00

* Без учета финансовых средств областного бюджета Ленинградской области на содержание медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф)
**Указываются расходы областного бюджета Ленинградской области на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх ТПОМС
***В том числе расходы на финансирование медицинской помощи, оказанной в других субъектах Российской Федерации, лицам, застрахованным и получившим полис обязательного

медицинского страхования в Ленинградской области в сумме 1 749 847,7 тысяч рублей

Приложение 18
к Территориальной программе...

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЕ НОРМАТИВЫ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2017 ГОД и плановый период 2018-2019 годов С УЧЕТОМ УРОВНЕЙ ОКАЗАНИЯ

Численность населения Ленинградской области – 1778,857 тысяч человек (по состоянию на 1 января 2017 года)
Численность населения, застрахованного в системе ОМС Ленинградской области: на 1 апреля 2016 года – 1552,620 тысяч человек
на 1 апреля 2017 года – 1577,307 тысяч человек
на 1 апреля 2018 года – 1602,386 тысяч человек

Медицинская помощь по условиям оказания	Единица измерения	Нормативы объема медицинской помощи на 2017 год		Нормативы объема медицинской помощи на 2018 год		Нормативы объема медицинской помощи на 2019 год	
		на 1 жителя	на 1 застрахованное лицо	на 1 жителя	на 1 застрахованное лицо	на 1 жителя	на 1 застрахованное лицо
1	2	3	4	5	6	7	8
Скорая медицинская помощь - всего, в том числе:	вызовов	0,021	0,285	0,021	0,281	0,021	0,277
1 уровень	вызовов	0,0027	0,073	0,0027	0,071	0,0027	0,069
2 уровень	вызовов	0,0173	0,212	0,0173	0,210	0,0173	0,208

3 уровень	вызовов	0,001		0,001		0,001	
Медицинская помощь в амбулаторных условиях:							
с профилактической целью - всего, в том числе:	посещений	0,378	2,426	0,378	2,426	0,378	2,426
1 уровень	посещений	0,043	0,222	0,043	0,222	0,043	0,222
2 уровень	посещений	0,335	2,037	0,335	2,037	0,335	2,037
3 уровень	посещений		0,167		0,167		0,167
в связи с заболеваниями - всего, в том числе:	обращений	0,103	1,98	0,103	1,98	0,103	1,98
1 уровень	обращений	0,0006	0,277	0,0006	0, 277	0,0006	0, 277
2 уровень	обращений	0,097	1,648	0,097	1, 648	0,097	1, 648
3 уровень	обращений		0,054		0,054		0,054
в неотложной форме - всего, в том числе:	посещений		0,56		0,56		0,56
1 уровень	посещений		0,227		0,227		0,227
2 уровень	посещений		0,332		0,332		0,332
3 уровень	посещений		0,001		0,001		0,001
Медицинская помощь в условиях дневных стационаров - всего, в том числе:	случаев лечения	0,0028	0,06	0,0028	0,06	0,0028	0,06
1 уровень	случаев лечения		0,005		0,005		0,005
2 уровень	случаев	0,0028	0,051	0,0028	0,051	0,0028	0,051

	лечения						
3 уровень	случаев лечения		0,004		0,004		0,004
Медицинская помощь в стационарных условиях - всего, в том числе:	случаев госпитализации	0,015	0,17511	0,018	0,17507	0,018	0,17503
1 уровень	случаев госпитализации	0,0002	0,00993	0,0002	0,00993	0,0002	0,00993
2 уровень	случаев госпитализации	0,013	0,1314	0,013	00,1314	0,013	0,1314
3 уровень	случаев госпитализации	0,0018	0,03378	0,0018	0,03378	0,0018	0,03378
из них медицинская реабилитация -	койко-дней		0,039		0,039		0,039
всего, в том числе:							
1 уровень	койко-дней						
2 уровень	койко-дней		0,028		0,028		0,028
3 уровень	случаев госпитализации		0,011		0,011		0,011
высокотехнологичная медицинская помощь - всего, в том числе:		0,0018	0,0037	0,0018	0,0037	0,0018	0,0037
1 уровень	случаев						

	госпитализации						
2 уровень	случаев госпитализации						
3 уровень	койко-дней	0,0018	0,0037	0,0018	0,0037	0,0018	0,0037
Паллиативная медицинская помощь - всего, в том числе:	койко-дней	0,092		0,092		0,092	
1 уровень	койко-дней						
2 уровень		0,092		0,092		0,092	
3 уровень							