Приложение № 1

к постановлению

Правительства области

от 24.12.2013 № 1205-па

**Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Оренбургской области медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов**

**I. Общие положения**

 1. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Оренбургской области медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов (далее – Программа) разработана с учетом порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, особенностей половозрастного состава населения области, уровня и структуры заболеваемости населения области, основанных на данных медицинской статистики, климатических и географических особенностей области и транспортной доступности медицинских организаций, а также сбалансированности объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения.

2. В рамках Программы за счет бюджетных ассигнований областного бюджета 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 семью или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, а также 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 организации или военные образовательные организации высшего образования, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования и необходимых для него диагностических исследований в целях определения годности граждан к военной службе.

**II. Перечень заболеваний (состояний) и перечень видов**

**медицинской помощи, оказываемой гражданам без взимания с них**

**платы за счет бюджетных ассигнований областного бюджета**

За счет средств бюджетных ассигнований областного бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

скорой специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощи;

скорой психиатрической медицинской помощи;

первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ, включая профилактические осмотры несовершеннолетних в целях раннего (своевременного) выявления немедицинского потребления наркотических и психотропных веществ;

скорой медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе обязательного медицинского страхования;

паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях, предоставляемой отдельным категориям граждан;

высокотехнологичной медицинской помощи, предоставляемой в
2014 году в медицинских областных государственных учреждениях, и в случаях невозможности оказания высокотехнологичной медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения Оренбургской области, за пределами Оренбургской области в порядке, определяемом Правительством Оренбургской области;

медицинской помощи по выявлению причин мужского и женского бесплодия и восстановлению репродуктивной функции (за исключением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включенных в территориальную программу обязательного медицинского страхования), в государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной центр планирования семьи и репродукции»;

углубленного медицинского обследования проживающих в Оренбургской области несовершеннолетних лиц, систематически занимающихся спортом в государственных и муниципальных детско-юношеских спортивных школах, и спортсменов, входящих в сборные команды Оренбургской области, в рамках государственного задания государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Оренбургский областной врачебно-физкультурный диспансер» и государственного автономного учреждения здравоохранения «Орский врачебно-физкультурный диспансер»;

проведения экспертизы связи заболевания с профессией в рамках государственного задания государственного автономного учреждения здравоохранения «Оренбургская областная клиническая больница № 2»;

медицинского обслуживания обучающихся, воспитанников в государственных казенных образовательных организациях для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении;

медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию (далее – ОМС) гражданам Российской Федерации при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, входящих в территориальную программу ОМС).

**III. Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя, стоимость объема медицинской помощи с учетом условий ее оказания, подушевой норматив финансирования в рамках реализации территориальной**

**программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Оренбургской области медицинской помощи**

1. Объем медицинской помощи, которая будет оказана в рамках Программы населению Оренбургской области в расчете на 1 жителя за счет средств бюджетных ассигнований областного бюджета и средств обязательного медицинского страхования, по прогнозу составит:

для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию:

на 2014–2016 годы – 0,318 вызова на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической целью и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала):

на 2014 год – 2,77 посещения на 1 жителя;

на 2015 год – 2,95 посещения на 1 жителя;

на 2016 год – 2,98 посещения на 1 жителя;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями:

на 2014 год – 2,12 обращения на 1 жителя;

на 2015 год – 2,15 обращения на 1 жителя;

на 2016 год – 2,18 обращения на 1 жителя;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования:

на 2014 год – 0,46 посещения на 1 застрахованное лицо;

на 2015 год – 0,60 посещения на 1 застрахованное лицо;

на 2016 год – 0,60 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров:

на 2014 год – 0,665 пациенто-дня на 1 жителя;

на 2015 год – 0,710 пациенто-дня на 1 жителя;

на 2016 год – 0,735 пациенто-дня на 1 жителя;

для медицинской помощи в стационарных условиях:

на 2014 год – 0,197 случая госпитализации на 1 жителя;

на 2015 год – 0,193 случая госпитализации на 1 жителя;

на 2016 год – 0,193 случая госпитализации на 1 жителя;

в том числе для медицинской реабилитации в специализированных больницах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования:

на 2014 год – 0,030 койко-дня на 1 застрахованное лицо;

на 2015 год – 0,033 койко-дня на 1 застрахованное лицо;

на 2016 год – 0,039 койко-дня на 1 застрахованное лицо;

для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях:

на 2014 год – 0,092 койко-дня на 1 жителя;

на 2015 год – 0,112 койко-дня на 1 жителя.

на 2016 год – 0,115 койко-дня на 1 жителя.

2. Нормативы финансовых затрат формируются за счет средств бюджетных ассигнований областного бюджета и средств территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2014 год составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования – 1 643,1 рубля;

на 1 посещение с профилактической целью при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета –
192,3 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 347,1 рубля;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 685,7 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 1 016,8 рубля;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования – 444,3 рубля;

на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров за счет средств областного бюджета – 206,2 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 1 362,2 рубля, в том числе на 1 случай применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) – 123 288,8 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств областного бюджета – 55 496,5 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 20 913,0 рубля;

 на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств областного бюджета – 1 803,2 рубля.

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2015 и 2016 годы составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования – 1 747,2 рубля на 2015 год; 1 804,2 рубля – на 2016 год;

на 1 посещение с профилактической целью при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета –
224,8 рубля на 2015 год, 227,8 рубля – на 2016 год, за счет средств обязательного медицинского страхования – 387,5 рубля на 2015 год,
392,2 рубля – на 2016 год;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 962,3 рубля на 2015 год, 975,4 рубля – на 2016 год, за счет средств обязательного медицинского страхования – 1 129,5 рубля на 2015 год, 1 176,4 рубля – на 2016 год;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования – 496,0 рубля на 2015 год, 499,0 рубля – на 2016 год;

на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров за счет средств областного бюджета – 241,5 рубля на 2015 год, 231,9 рубля – на
2016 год, за счет средств обязательного медицинского страхования –
1 445,1 рубля на 2015 год, в том числе на 1 случай применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) – 130 760,9 рубля, 1 459,8 рубля – на 2016 год, в том числе на 1 случай применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) – 137 298,6 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств областного бюджета – 77 978,2 рубля на 2015 год, 77 765,6 рубля – на 2016 год, за счет средств обязательного медицинского страхования – 24 784,8 рубля на 2015 год, 25 971,1 рубля – на 2016 год.

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств областного бюджета – 2 329,3 рубля на
2015 год, 2 429,5 рубля – на 2016 год.

3. Подушевые нормативы финансового обеспечения по Программе установлены в расчете на 1 жителя, по территориальной программе обязательного медицинского страхования на 1 застрахованное лицо составят
в 2014 году 11 309,8 рубля, в 2015 году – 13 185,4 рубля, в 2016 году – 13 779,9 рубля,

в том числе за счет средств обязательного медицинского страхования:
в 2014 году – 8 047,3 рубля, в 2015 году – 9 244,8 рубля, в 2016 году – 9 660,9 рубля.

**IV. Территориальная программа обязательного медицинского страхования Оренбургской области**

1. В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, которая является составной частью Программы, оказывается первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь, включая медицинскую эвакуацию (за исключением специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи), специализированная медицинская помощь (включая высокотехнологичную медицинскую помощь, оказываемую за счет средств обязательного медицинского страхования, в соответствии с перечнем видов, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, кроме высокотехнологичной медицинской помощи в 2014 году, оказываемой за счет средств областного бюджета) в следующих страховых случаях:

инфекционные и паразитарные болезни, за исключением болезней, передающихся половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита;

новообразования;

болезни эндокринной системы;

расстройства питания и нарушения обмена веществ;

болезни нервной системы;

болезни крови, кроветворных органов;

отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;

болезни глаза и его придаточного аппарата;

болезни уха и сосцевидного отростка;

болезни системы кровообращения;

болезни органов дыхания;

болезни органов пищеварения, в том числе заболевания зубов и полости рта, включая детскую ортодонтию по медицинским показаниям, перечень которых утверждается решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования;

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;

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

В рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение мероприятий по диспансеризации отдельных категорий граждан, медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях, применению не входящих в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая лекарственное обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При проведении массовых мероприятий (спортивных, культурных и других) оплата дежурств бригад скорой медицинской помощи осуществляется за счет средств, предусмотренных на организацию указанных мероприятий.

2. При реализации территориальной программы ОМС применяются следующие основные методы оплаты медицинской помощи:

скорой медицинской помощи – по подушевому принципу;

амбулаторной помощи (включая помощь, оказываемую средним медицинским персоналом на фельдшерско-акушерских пунктах) – преимущественно по подушевому принципу в сочетании с оплатой за законченный случай оказания помощи или за стоматологическую условную единицу труда;

помощи, оказываемой в дневных стационарах всех типов, – за законченный случай лечения по профильному тарифу;

помощи, оказываемой в стационарных условиях, – за законченный случай по тарифам, установленным для клинико-статистических групп болезней.

При оплате помощи в условиях дневных стационаров и стационаров могут применяться специальные тарифы, не учитывающие профильность или клинико-статистические группы, а также дополнительные тарифы, предназначенные для возмещения медицинским организациям расходов на дорогостоящие лекарственные препараты и изделия медицинского назначения. Виды и условия применения вышеуказанных тарифов утверждаются генеральным тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования.

Оплата медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, работающими в системе, осуществляется в соответствии с порядком оплаты медицинской помощи по ОМС, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации
от 28 февраля 2011 года № 158 «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования», Регламентом оплаты медицинской помощи при реализации программы ОМС на 2014 год и Регламентом информационного взаимодействия в системе ОМС на 2014 год, утвержденными комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования 15 ноября 2013 года, генеральным тарифным соглашением в системе ОМС граждан в Оренбургской области на 2014 год.

3. Структура тарифов на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, включает 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; 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 ста тысяч рублей за единицу.

4. Объемы предоставления медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования определяются в соответствии с нормативами, установленными настоящей Программой.

Объемы предоставления медицинской помощи распределяются решением комиссии между страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями.

Объемы медицинской помощи устанавливаются страховым медицинским организациям решением комиссии на год с поквартальным распределением и последующей корректировкой (при необходимости и обоснованности).

5. Объемы медицинской помощи, которая будет оказана в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на 1 застрахованное лицо за счет средств обязательного медицинского страхования, по прогнозу составят:

для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию:

на 2014–2016 годы – 0,318 вызова на 1 застрахованное лицо;

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):

на 2014 год – 2,27 посещения на 1 застрахованное лицо;

на 2015 год – 2,35 посещения на 1 застрахованное лицо;

на 2016 год – 2,38 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями:

на 2014 год – 1,92 обращения на 1 застрахованное лицо;

на 2015 год – 1,95 обращения на 1 застрахованное лицо;

на 2016 год – 1,98 обращения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования:

на 2014 год – 0,46 посещения на 1 застрахованное лицо;

на 2015 год – 0,6 посещения на 1 застрахованное лицо;

на 2016 год – 0,6 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров:

на 2014 год – 0,55 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо;

на 2015 год – 0,59 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо;

на 2016 год – 0,61 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в стационарных условиях:

на 2014 год – 0,176 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо;

на 2015 год – 0,172 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо;

на 2016 год – 0,172 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо,

в том числе для медицинской реабилитации в специализированных больницах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций:

на 2014 год – 0,030 койко-дня на 1 застрахованное лицо;

на 2015 год – 0,033 койко-дня на 1 застрахованное лицо;

на 2016 год – 0,039 койко-дня на 1 застрахованное лицо.

**V. Порядок и условия предоставления медицинской помощи,**

**в том числе сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Оренбургской области медицинской помощи**

1. Реализация права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача), осуществляется при следующих условиях:

а) 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 порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

С учетом согласия врача в выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще одного раза 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;

б) оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется:

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

при самостоятельном обращении гражданина к врачу-специалисту в выбранной им медицинской организации или при отсутствии специалиста в иной медицинской организации, участвующей в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования с учетом порядков оказания медицинской помощи.

Допускается выбор врача акушера-гинеколога вне медицинской организации, выбранной для получения первичной медико-санитарной помощи, независимо от наличия в ней данного специалиста. Выбор врача осуществляется не чаще одного раза в год.

При оказании стоматологической медицинской помощи выбор врача-стоматолога (зубного врача) может осуществляться вне медицинской организации, в которой гражданин обслуживается по первичной медико-санитарной помощи, при каждом обращении за помощью при стоматологических заболеваниях;

в) прикрепление граждан Российской Федерации к медицинским учреждениям, участвующим в Программе, для получения первичной медико-санитарной помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации
от 26 апреля 2012 года № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» и регламентом информационного взаимодействия в системе ОМС на 2014 год, утвержденным комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования;

г) лицам, не застрахованным в системе ОМС, экстренная медицинская помощь оказывается в лечебно-профилактических учреждениях по факту обращения с учетом профиля учреждений;

д) для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется в пределах территории (субъекта Российской Федерации), в которой гражданин выбрал медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи по направлению лечащего врача. В случае если в реализации Программы принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных Программой. Направление гражданина для получения специализированной медицинской помощи за пределами Оренбургской области осуществляется образованной при министерстве здравоохранения Оренбургской области комиссией.

2. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями.

2.1. Порядок обеспечения граждан Российской Федерации, проживающих на территории Оренбургской области, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, а также скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (далее – порядок):

а) граждане Российской Федерации, проживающие на территории Оренбургской области, обеспечиваются при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, а также скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи лекарственными препаратами, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи,
медицинской помощи в дневных стационарах всех типов, а также скорой
и неотложной медицинской помощи (далее – перечень) согласно приложению № 1 к настоящей Программе, которые предусмотрены стандартами медицинской помощи, бесплатно за счет средств, предусмотренных в областном бюджете, и средств обязательного медицинского страхования;

б) изделия медицинского назначения и лекарственные препараты назначаются врачами с учетом диагноза, тяжести и характера заболевания согласно утвержденным стандартам медицинской помощи;

в) медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях в соответствии с порядком, перечнем и законодательством Российской Федерации, осуществляют закупку лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.

В пределах своей компетенции медицинские организации осуществляют контроль за обоснованностью назначения лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, а также проверку качества оказываемой медицинской помощи в соответствии установленным стандартами;

г) при амбулаторном лечении граждане Российской Федерации, проживающие на территории Оренбургской области, обеспечиваются лекарственными препаратами при лечении социально значимых и редких (орфанных) заболеваний, а также в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно или на льготных условиях за счет средств областного бюджета в соответствии с законодательством Оренбургской области.

2.2. При оказании стоматологической помощи пациенты обеспечиваются бесплатными изделиями медицинского назначения, стоматологическими материалами, лекарственными препаратами в соответствии с перечнемизделий медицинского назначения, стоматологических материалов, лекарственных препаратов, необходимых для оказания стоматологической помощи, согласно приложению № 2 к настоящей Программе за счет средств обязательного медицинского страхования.

2.3. Порядок обеспечения граждан донорской кровью и ее компонентами.

Обеспечение донорской кровью и ее компонентами граждан осуществляется за счет средств областного бюджета посредством оказания медицинской помощи в стационарных условиях по медицинским показаниям медицинскими организациями.

Заявка на получение компонентов крови подается медицинской
организацией Оренбургской области в соответствии с потребностью в
ГБУЗ «Оренбургская областная станция переливания крови». Медицинские организации Оренбургской области обязаны сформировать запас донорской крови и (или) ее компонентов, соответствующий требованиям технического регламента о безопасности крови, в том числе необходимый запас на случай возникновения чрезвычайных ситуаций.

Получение, транспортировка, хранение и переливание компонентов крови осуществляются медицинской организацией в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности.

2.4. При оказании медицинской помощи в стационарных условиях граждане обеспечиваются лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по нормам, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи. Лечебное питание назначается лечащим врачом под контролем врача-диетолога с учетом механизмов развития заболевания, особенностей течения основного и сопутствующего заболеваний.

3. В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи установлены предельные условия и сроки ожидания:

а) оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме – не более 2 часов с момента обращения;

б) приема врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме – не более 10 рабочих дней с момента обращения;

в) проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме – не более 10 рабочих дней;

г) проведения компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме – не более 30 рабочих дней;

д) оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме – не более 30 дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки);

е) ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, в плановом порядке и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет, о сроках ожидания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

ж) оказания медицинской помощи в соответствии с режимом работы медицинских учреждений (организаций) и правилами их внутреннего распорядка;

з) наличия очередности плановых больных на прием к врачу – не более одного часа;

4. Время, отведенное на прием больного в поликлинике, определяется расчетными нормативами.

5. Направление для получения специализированной помощи в плановом порядке осуществляется в лечебно-профилактическом учреждении с учетом уровней оказания медицинской помощи;

6. Перевод в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь клинического уровня, осуществляется по направлению врачебной комиссии медицинской организации.

7. Обеспечение осмотра на дому врачами «узких» специальностей по назначению участкового врача (семейного врача) при наличии медицинских показаний и невозможности по состоянию здоровья (решается лечащим врачом) самостоятельно посетить медицинское учреждение (организацию).

8. Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом с учетом порядков оказания медицинской помощи.

9. Направление пациента на плановую госпитализацию осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, интенсивной терапии и круглосуточного наблюдения врача после максимально возможного обследования в амбулаторных условиях.

10. 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 послеродовый период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

11. При пребывании в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях граждане имеют право на:

а) размещение в палатах по медицинским показаниям;

б) обеспечение лечебным питанием;

в) предоставление оборудованного спального места;

г) установление поста индивидуального наблюдения (ухода) по медицинским показаниям;

д) совместное нахождение в медицинской организации с ребенком до достижения им возраста четырех лет одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя, а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний. Плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с вышеуказанных лиц не взимается. Оплата указанных расходов по видам медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы ОМС, производится в пределах профильного тарифа по педиатрии за счет средств ОМС, а по видам медицинской помощи, не входящим в территориальную программу ОМС, – за счет средств областного бюджета.

Лицу, находящемуся вместе с ребенком в больничном учреждении системы здравоохранения, выдается листок нетрудоспособности в соответствии с утвержденными нормативными документами.

12. Размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации, осуществляется по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации, и при условии наличия вспомогательных помещений, дающих возможность соблюдать правила личной гигиены.

13. Оказание медицинской помощи в дневных стационарах всех типов осуществляется в следующем порядке:

а) лечащий врач выбирает тип дневного стационара (всех типов) в зависимости от конкретного заболевания, его тяжести, возможности посещения больным медицинского учреждения (организации), а также обеспечения родственниками ухода за больным;

б) стационар на дому выбирается в случае невозможности больного по какой-либо объективной причине посещать медицинское учреждение (организацию);

в) дневной стационар организуется на базе амбулаторно-поликлинического медицинского учреждения (организации), на базе стационарного медицинского учреждения (организации) организуются койки дневного пребывания;

г) в дневных стационарах всех типов питание больных не предусматривается (за исключением случаев, когда лечебное питание необходимо по медицинским показаниям).

14. Пациенту, находящемуся на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи предоставляется транспорт медицинского учреждения для проведения ему диагностических исследований, в случае отсутствия возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь, без взимания платы.

15. С целью повышения реабилитационного потенциала лица, перенесшие острое заболевание или обострение хронического заболевания, направляются на реабилитацию в отделения восстановительного лечения медицинских организаций и санатории различных форм собственности, участвующие в Программе, непосредственно из стационаров, а также с амбулаторного этапа лечения.

Оплата указанных расходов по видам медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы ОМС, производится за счет средств ОМС, а по видам медицинской помощи, не входящим в территориальную программу ОМС, – за счет средств областного бюджета.

16. Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения, включая подростков и студентов, обучающихся по очной форме на бюджетной основе, определяются в соответствии с федеральным законодательством.

Диспансеризация взрослого населения проводится медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по медицинским профилактическим осмотрам и отдельным видам работ (услуг).

В случае отсутствия у медицинской организации, осуществляющей диспансеризацию, лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимым для проведения диспансеризации в полном объеме, медицинская организация заключает договор с иной медицинской организацией, имеющей лицензию на требуемые виды работ, о привлечении соответствующих медицинских работников к проведению диспансеризации.

Диспансеризация, предусмотренная настоящим пунктом, осуществляется за счет средств ОМС.

Диспансеризации подлежат следующие категории граждан в возрасте 18 лет и старше:

работающие граждане;

неработающие граждане;

граждане, обучающиеся в образовательных организациях;

ветераны войн и лица, приравненные к ним по льготам.

Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, выбранной им для получения первичной медико-санитарной помощи в
соответствии с порядком выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи, установленном настоящей
Программой. Диспансеризация проводится по добровольному согласию гражданина.

Диспансеризация граждан старше 18 лет проводится 1 раз в 3 года, начиная с достижения ими 21 года. Объем диагностических исследований и осмотров специалистами определяется Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Диспансеризация инвалидов и ветеранов Великой Отечественной
войны, супругов погибших (умерших) инвалидов и участников Великой
Отечественной войны, лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного
Ленинграда», а также граждан, обучающихся в образовательных организациях в очной форме, проводится в соответствии с федеральным законодательством.

Медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся в соответствии с распорядительными документами министерства здравоохранения Оренбургской области. Объем проводимых профилактических осмотров и обследований определяется Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, пребывающие в учреждениях здравоохранения, образования и социальной защиты с круглосуточным пребыванием в них детей, подлежат ежегодной диспансеризации в соответствии с распорядительными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации и министерства здравоохранения Оренбургской области.

17. При проведении заместительной почечной терапии методом гемодиализа в амбулаторных условиях больные обеспечиваются питанием по медицинским показаниям в рамках тарифа, установленного за сеанс гемодиализа Генеральным тарифным соглашением в системе ОМС.

18. Порядок организации работы по направлению граждан Оренбургской области, нуждающихся в проведении процедуры экстракорпорального оплодотворения (далее – пациент, ЭКО), осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012 года №107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», информационно-методическим письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2013 года № 15-4/10/2-1326 «О направлении граждан Российской Федерации для проведения процедуры ЭКО», распоряжением министерства здравоохранения Оренбургской области
от 21 марта 2013 года № 599 «О проведении процедуры ЭКО».

Обследование женщин проводится в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по акушерству и гинекологии. Обследование партнера (мужа или мужчины, не состоявшего в браке с женщиной), давшего совместно с женщиной информированное добровольное согласие на применение вспомогательных репродуктивных технологий, осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по урологии.

Финансовое обеспечение проведения процедуры ЭКО осуществляется за счет средств ОМС или за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи
(далее – ВМП).

Не подлежат направлению на ЭКО в рамках оказания ВМП за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета пациенты с изолированным трубно-перитонеальным фактором, лечение которых финансируется из средств ОМС.

За счет средств ОМС осуществляется финансовое обеспечение базовой программы ЭКО. Законченным случаем базовой программы считается процедура ЭКО, завершенная днем установления факта беременности или ее отсутствия.

**VI. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан**

1. Оказание медицинской помощи при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний гражданам Российской Федерации на территории Оренбургской области осуществляется независимо от места прикрепления.

2. Прием первичных больных с острыми заболеваниями и обострениями хронических заболеваний осуществляется в первую очередь.

3. Вне очереди врач принимает лихорадящих больных, больных с
симптомами, угрожающими их жизни, а также отдельные категории граждан, которым федеральным и областным законодательством гарантировано такое право.

**VII. Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и**

**формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Оренбургской области медицинской помощи, в том числе территориальной программы обязательного**

**медицинского страхования**

Медицинская профилактика организуется в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Она направлена на профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения.

В рамках Программы осуществляются следующие мероприятия:

1) участие в информировании населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации, о проведении диспансеризации, ее целях и задачах, проведение разъяснительной работы и мотивирование граждан к прохождению диспансеризации;

2) выполнение доврачебных медицинских исследований первого этапа диспансеризации (опрос, анкетирование) с целью выявления хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, туберкулеза, потребления наркотических средств и психотропных веществ;

3) определение факторов риска хронических неинфекционных заболеваний;

4) индивидуальное углубленное профилактическое консультирование и/или групповое профилактическое консультирование (школа пациента) по направлению врача-терапевта для граждан, отнесенных ко II и III группе состояния здоровья, в рамках второго этапа диспансеризации;

5) разъяснение гражданину с высоким риском развития угрожающего жизни заболевания (состояния) или его осложнения, а также лицам, совместно с ним проживающим, правил действий при их развитии, включая своевременный вызов бригады скорой медицинской помощи;

6) коррекция факторов риска у пациентов I группы состояния здоровья, коррекция факторов риска хронических неинфекционных заболеваний у пациентов II группы состояния здоровья; при необходимости – назначение лекарственных препаратов для медицинского применения в целях фармакологической коррекции факторов риска;

7) диспансерное наблюдение лиц, относящихся ко II и III группе состояния здоровья;

8) групповое обучение в школах здоровья, проведение лекций, бесед и индивидуального консультирования по вопросам ведения здорового образа жизни;

9) обучение медицинских работников лечебно-профилактических учреждений по эффективным технологиям проведения профилактики неинфекционных заболеваний среди населения и формирования здорового образа жизни.

Медицинская профилактика, предусмотренная настоящим разделом, осуществляется по видам медицинской помощи, входящим в территориальную программу ОМС, за счет средств ОМС, по остальным видам медицинской помощи – за счет средств областного бюджета.

**VIII. Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с** **перечнем** **групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и**

**изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей**

**бесплатно, а также в соответствии с** **перечнем** **групп населения, при**

**амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой**

**1. Антихолинэстеразные средства и миорелаксанты**

Ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс

Галантамин

Ипидакрин

Неостигмина метилсульфат

Пиридостигмина бромид

Ривастигмин

Местные анестетики

Прокаин

Лидокаин

**2. Опиоидные анальгетики и анальгетики смешанного действия**

Морфин

Морфин + наркотин + папаверина гидрохлорид + кодеин + тебаин

Пропионилфенилэтоксиэтилпиперидин

Трамадол

Тримеперидин

Фентанил

**3. Ненаркотические анальгетики и нестероидные**

**противовоспалительные средства**

Ацетилсалициловая кислота

Диклофенак

Ибупрофен

Индометацин

Кетопрофен

Кеторолак

Лорноксикам

Мелоксикам

Метамизол натрий и содержащие метамизол натрий

Нимесулид

Парацетамол

Целекоксиб

**4. Средства для лечения подагры**

Аллопуринол

**5. Прочие противовоспалительные средства**

Лефлуномид

Месалазин

Пеницилламин

Сульфасалазин

Гидроксихлорохин

**6. Средства для лечения аллергических реакций**

Диметинден (\*)

Дифенгидрамин

Кетотифен

Лоратадин

Мебгидролин

Хифенадин

Хлоропирамин

Цетиризин

**7. Противосудорожные средства**

Бензобарбитал

Вальпроевая кислота

Карбамазепин

Клоназепам

Ламотриджин

Леветирацетам

Окскарбазепин

Прегабалин

Топирамат

Фенитоин

Фенобарбитал

Этосуксимид

**8. Средства для лечения паркинсонизма**

Амантадин

Бипериден

Бромокриптин

Леводопа + карбидопа

Леводопа + бенсеразид

Левадопа + карбидопа + энтакапон

Пирибедил

Прамипексол

Разагилин

Толперизон

Тригексифенидил

**9. Анксиолитики**

Алпрозалам

Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин

Гидроксизин

Диазепам

Медазепам

Нитразепам

Оксазепам

Тофизопам

**10. Антипсихотические средства**

Азенапин

Алимемазин

Амисульприд

Арипипразол

Галоперидол

Зуклопентиксол

Кветиапин

Клозапин

Левомепромазин

Оланзапин

Перициазин

Перфеназин

Рисперидон

Сертиндол

Сульпирид

Тиоридазин

Трифлуоперазин

Флупентиксол

Флуфеназин

Хлорпромазин

Хлорпротиксен

**11. Антидепрессанты и средства нормотимического действия**

Агомелатин

Амитриптилин

Венлафаксин

Дулоксетин

Имипрамин

Кломипрамин

Лития карбонат

Мапротилин

Пароксетин

Пипофезин

Сертралин

Флувоксамин

Флуоксетин

Эсциталопрам

**12. Средства для лечения нарушений сна**

Золпидем

Зопиклон

**13. Прочие средства, влияющие на центральную нервную систему**

N-карбамоилметил-4-фенил-2-пирролидон

Аминофенилмасляная кислота

Атомоксетин

Баклофен

Бетагистин

Винпоцетин

Инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота

Глицин

Гопантеновая кислота

Мемантин

Метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролин

Никотиноил гамма-аминомасляная кислота

Пирацетам

Тизанидин

Холина альфосцерат

Церебролизин

Циннаризин

Цитиколин

**14. Средства для профилактики и лечения инфекций**

Антибиотики и синтетические антибактериальные средства

Азитромицин

Амикацин

Амоксициллин

Амоксициллин + клавулановая кислота

Ампициллин

Ампициллин + оксациллин

Бензатин бензилпенициллин

Бензилпенициллин

Гатифлоксацин

Гентамицин

Грамицидин C

Грамицидин С + дексаметазон + фрамицетин (\*)

Джозамицин

Доксициклин

Имипенем + циластатин

Кларитромицин

Клиндамицин

Ко-тримоксазол

Левофлоксацин

Линезолид

Линкомицин

Ломефлоксацин

Меропенем

Мидекамицин

Моксифлоксацин

Неомицин + лидокаин + полимиксин В (\*)

Нитроксолин

Нитрофурантоин

Нифуроксазид (\*)

Норфлоксацин

Оксациллин

Офлоксацин

Пипемидовая кислота

Рифамицин

Спарфлоксацин

Сульфацетамид

Тетрациклин

Тобрамицин

Феноксиметилпенициллин

Фузафунгин (\*)

Фуразидин

Хлорамфеникол

Цефазолин

Цефалексин

Цефепим

Цефиксим (\*)

Цефоперазон + сульбактам

Цефотаксим

Цефтазидим

Цефтриаксон

Цефуроксим

Ципрофлоксацин

Эритромицин

Противотуберкулезные средства

Аминосалициловая кислота

Изониазид

Канамицин

Пиразинамид

Протионамид

Рифабутин

Рифампицин

Стрептомицин

Теризидон

Фтивазид

Этамбутол

Этионамид

Комбинированные противотуберкулезные препараты

Изониазид + ломефлоксацин + пиразинамид + этамбутол + пиридоксин

Изониазид + пиразинамид

Изониазид + этамбутол

Изониазид + пиразинамид + пиридоксин

Изониазид + этамбутол + пиридоксин

**15. Противовирусные средства**

Абакавир

Абакавир + ламивудин

Абакавир + ламивудин + зидовудин

Анаферон (\*)

Атазанавир

Ацикловир

Валганцикловир

Гистидил-глицил-валил-серил-глицил-гистидил-глицил-глутаминил-гистидил-глицил-валил-гистидил-глицин

Дарунавир

Диданозин

Зидовудин

Зидовудин + ламивудин

Имидазолилэтанамидпентандионовой кислоты

Индинавир

Кагоцел

Ламивудин

Лопинавир + ритонавир

Метилфенилтиометил-диметиламинометил-гидроксиброминдол карбоновой кислоты этиловый эфир

Невирапин

Нелфинавир

Осельтамивир

Ралтегравир

Рибавирин

Римантадин

Ритонавир

Саквинавир

Ставудин

Телбивудин

Фосампренавир

Фосфазид

Энтекавир

Энфувиртид

Этравирин

Эфавиренз

**16. Противогрибковые средства**

Вориконазол

Гризеофульвин

Клотримазол

Натамицин

Нистатин

Салициловая кислота

Тербинафин

Флуконазол

**17. Противопротозойные и противопаразитарные средства**

Бензилбензоат

Гидроксихлорохин

Левамизол

Мебендазол

Метронидазол

Мефлохин

Пирантел

Празиквантел

Тинидазол

Фуразолидон

**18. Противоопухолевые, иммуномодулирующие**

**и сопутствующие средства**

Цитостатические и иммунодепрессивные средства

Абатацент

Адалимумаб

Азатиоприн

Аспарагиназа

Блеомицин

Бортезомиб

Бусульфан

Винбластин

Винкристин

Винорелбин

Гемцитабин

Гефитиниб

Гидроксикарбамид

Дазатиниб

Дакарбазин

Даунорубицин

Деносумаб

Доксорубицин

Доцетаксел

Идарубицин

Изотретиноин

Иматиниб

Инфликсимаб

Иринотекан

Ифосфамид

Капецитабин

Карбоплатин

Кармустин

Лапатиниб

Леналидомид

Ломустин

Мелфалан

Меркаптопурин

Метотрексат

Микофеноловая кислота

Микофенолата мофетил

Митоксантрон

Митомицин

Нилотиниб

Оксалиплатин

Пазопаниб

Паклитаксел

Панитумумаб

Пеметрексед

Прокарбазин

Ралтитрексид

Ритуксимаб

Сорафениб

Сунитиниб

Такролимус

Трастузумаб

Темозоломид

Тоцилизумаб

Третиноин

Флударабин

Фотемустин

Фторурацил

Фулвестрант

Хлорамбуцил

Цетуксимаб

Циклоспорин

Циклофосфамид

Цисплатин

Цитарабин

Эверолимус

Эпирубицин

Эрлотиниб

Этанерцент

Этопозид

Гормоны и антигормоны для лечения опухолей

Анастразол

Бикалутамид

Бусерелин

Гозерелин

Лейпрорелин

Летрозол

Медроксипрогестерон

Тамоксифен

Трипторелин

Флутамид

Эксеместан

Сопутствующие средства для лечения опухолей

Гранисетрон

Золедроновая кислота

Кальция фолинат

Ленограстим

Месна

Молграмостим

Натрия нуклеоспермат

Ондансетрон

Трописетрон

Филграстим

Иммуностимулирующие средства

Азоксимера бромид

Глатирамера ацетат

Глутамил-цистеинил-глицин-динатрия

Интерферон альфа

Интерферон бета

Интерферон гамма

Меглюмина акридонацетат

Пэгинтерферон альфа

Тилорон

**19. Средства для лечения остеопороза**

Алендроновая кислота

Альфакальцидол

Ибандроновая кислота

Кальцитонин

Кальцитриол

Колекальциферол

Колекальциферол + кальция карбонат

Клодроновая кислота

Памидроновая кислота

Стронция ранелат

**20. Средства, влияющие на кроветворение, систему свертывания крови**

Алпростадил

Аминокапроновая кислота

Антиингибиторный коагулянтный комплекс

Варфарин

Гепарин натрий

Дабигатрана этексилат

Дарбэпоэтин альфа

Дипиридамол

Железа (III) гидроксида полимальтозат

Железа (III) гидроксид сахарозный комплекс

Железа сульфат + аскорбиновая кислота

Клопидогрел

Надропарин кальций

Октоког альфа

Пентоксифиллин

Ривароксабан

Ромиплостим

Транексамовая кислота

Фактор свертывания крови VII

Фактор свертывания крови VIII

Фактор свертывания крови IX

Факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации

Фениндион

Фолиевая кислота

Цианокобаламин

Эноксапарин натрий

Эпоэтин альфа

Эпоэтин бета

Эптаког альфа (активированный)

Этамзилат

Растворы и плазмозаменители

Декстроза

**21. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему**

Корвалол

Гиполипидемические средства

Аторвастатин

Омега-3 триглицериды (ЭПК/ДКГ-1.2/1-90 процент)

Розувастатин

Симвастатин

Фенофибрат

Антиангинальные средства

Дилтиазем

Ивабрадин

Изосорбид мононитрат

Изосорбид динитрат

Мельдоний

Молсидомин

Нитроглицерин

Триметазидин

Противоаритмические средства

Амиодарон

Верапамил

Лаппаконитина гидробромид

Метопролол

Прокаинамид

Пропафенон

Пропранолол

Соталол

Этацизин

Гипотензивные средства

Амлодипин

Атенолол

Валсартан

Бендазол

Кандесартан

Каптоприл

Каптоприл + гидрохлортиазид

Клонидин

Лизиноприл

Лозартан

Лозартан + гидрохлортиазид

Метилдопа

Моксонидин

Небиволол

Нимодипин

Нифедипин

Периндоприл

Периндоприла аргинит

Периндоприл + индапамид

Рамиприл

Спираприл

Фелодипин

Фозиноприл

Хинаприл

Эналаприл

Эналаприл + гидрохлортиазид

Эпросартан

Средства для лечения сердечной недостаточности

Бисопролол

Дигоксин

Карведилол

Диуретики

Ацетазоламид

Гидрохлоротиазид

Индапамид

Спиронолактон

Фуросемид

Средства для лечения легочной артериальной гипертензии

Бозентан

Илопрост

Метаболические средства

Актовегин

Тиоктовая кислота

**22. Средства, влияющие на функции органов**

**желудочно-кишечного тракта**

Средства для лечения заболеваний, сопровождающихся

эрозивно-язвенными процессами в пищеводе,

желудке, двенадцатиперстной кишке

Алгелдрат + магния гидроксид

Висмута трикалия дицитрат

Метоклопрамид

Мизопростол

Омепразол

Ранитидин

Фамотидин

Эзомепразол

Спазмолитические средства

Домперидон

Дротаверин

Магния сульфат

Мебеверин

Папаверина гидрохлорид

Платифиллин

Слабительные средства

Бисакодил

Лактулоза

Макрогол

Сеннозиды A + B

Антидиарейные средства

Активированный уголь

Лоперамид

Симетикон (\*)

Смектит диоктаэдрический

Панкреатические энзимы

Панкреатин

Гепатопротекторы

Адеметионин

Глицирризиновая кислота + фосфолипиды

Фосфолипиды (\*)

Расторопши пятнистой плодов экстракт

Урсодезоксихолевая кислота

Желчегонные средства

Аллохол

Средства для восстановления микрофлоры кишечника

Бифидобактерии бифидум

Бифиформ (\*)

Лактобактерин (\*)

Линекс (\*)

Хилак Форте (\*)

Энтерол (\*)

**23. Гормоны и средства, влияющие на эндокринную систему**

Неполовые гормоны, синтетические субстанции и антигормоны

Бетаметазон

Гидрокортизон

Дексаметазон

Десмопрессин

Каберголин

Кломифен

Ланреотид

Левотироксин натрий

Метилпреднизолон

Метилпреднизолона ацепонат

Мометазон

Октреотид

Преднизолон

Соматропин

Тиамазол

Триамцинолон

Флуоцинолона ацетонид

Флудрокортизон

Цинакальцет

Анаболические стероиды

Нандролон

Средства для лечения сахарного диабета

Вилдаглиптин

Вилдаглиптин + метформин

Глибенкламид

Глибенкламид + метформин

Гликвидон

Гликлазид

Глимепирид

Глимепирид + метформин

Глюкагон

Инсулин аспарт

Инсулин аспарт двухфазный

Инсулин гларгин

Инсулин глулизин

Инсулин двухфазный (человеческий генноинженерный)

Инсулин детемир

Инсулин лизпро

Инсулин лизпро двухфазный

Инсулин растворимый (человеческий генноинженерный)

Инсулин-изофан (человеческий генноинженерный)

Линаглиптин

Лираглутид

Метформин

Метформин+саксаглиптин

Метформин+ситаглиптин

Репаглинид

Саксаглиптин

Ситаглиптин

Эксенатид

Средства введения (шприц-ручки; иглы к ним) (\*\*)

Средства самоконтроля (визуального и аппаратного) (\*\*)

Половые гормоны

Гонадотропин хорионический

Гестагены

Дидрогестерон

Норэтистерон

Прогестерон

Андрогены

Тестостерон (смесь эфиров)

Тестостерон

Эстрогены

Эстрадиол

**24. Средства для лечения аденомы простаты**

Альфузозин

Доксазозин

Пальмы ползучей плодов экстракт

Тамсулозин

Теразозин

Финастерид

**25. Средства, влияющие на органы дыхания**

Амброксол

Аминофиллин

Ацетилцистеин

Беклометазон

Бромгексин

Бромгексин + гвайфенезин + сальбутамол (\*)

Будесонид

Дорназа альфа

Зафирлукаст

Ипратропия бромид

Ипратропия бромид + фенотерол

Йод + калия йодид + глицерол

Кромоглициевая кислота

Ксилометазолин

Мукалтин

Нафазолин

Недокромил

Оксиметазолин (\*)

Омализумаб

Салметерол + флутиказон

Сальбутамол

Теофедрин-H

Теофиллин

Тиотропия бромид

Фенилэфрин (\*)

Фенотерол

Фенспирид

Флутиказон

Формотерол

Формотерол + будесонид

**26. Средства, применяемые в офтальмологии**

Атропин

Бетаксолол

Бутиламиногидроксипропоксифеноксиметил метилоксадиазол

Дорзоламид

Метилэтилпиридинол

Пилокарпин

Таурин

Тимолол

Тропикамид

**27. Лечебное питание**

Афенилак

МДмилФКУ-1

МДмилФКУ-3

П-АМ-2

Тетрафен

XP-Максамейд

XMTVI-Максамейд

XMTVI-Максамум

Масло Лоренцо

**28. Витамины и минералы**

Аскорбиновая кислота

Аскорбиновая кислота + рутозид

Витамин E

Калия йодид

Калия и магния аспарагинат

Калия хлорид

Кальция глюконат

Менадиона натрия бисульфит

Натрия хлорид

Никотиновая кислота

Пиридоксин

Поливитамины (пиковит, мультитабс) (\* в соответствии с инструкцией по применению)

Поливитамины + минеральные соли (мультитабс) (\* в соответствии с инструкцией по применению)

Ревит

Ретинол

Тиамин

Шиповника плодов сироп

Эргокальциферол

**29. Антисептики и средства для дезинфекции**

Бензилдиметилмиристоиламинопропиламмоний (\*)

Водорода пероксид

Йод

Хлоргексидин

Этанол

**30. Прочие средства**

Ацитретин

Деферазирокс

Диосмин

Диосмин + гесперидин

Имиглуцераза

Иммуноглобулин человека нормальный

Кетоаналоги аминокислот

Лизатов бактерий смесь

Оксибутинин

Пимекролимус

Троксерутин

Этилметилгидроксипиридина сукцинат

**31. Перевязочные материалы**

(участникам гражданской войны и Великой Отечественной войн, инвалидам, детям-инвалидам по медицинским показаниям, хирургическим больным)

Бинты марлевые

Вата медицинская

Примечания:

(\*) – только для детей;

(\*\*) – для больных сахарным диабетом.

1. Перечень составлен по международным непатентованным наименованиям.

2. Дозировка, форма выпуска препаратов определяются лечащим врачом в соответствии с целесообразностью назначения.

3. Министерство здравоохранения Оренбургской области может осуществлять закуп лекарственных препаратов, не входящих в региональный или федеральный перечень лекарственных препаратов для льготного обеспечения, в случае: имеющихся индивидуальных показаний в лечении больных (непереносимость, побочные эффекты, отсутствие терапевтического эффекта и других противопоказаний к применению препаратов, входящих в перечни); необходимости в лечении определенными лекарственными препаратами по жизненным показаниям по решению врачебных комиссий медицинских лечебно-профилактических учреждений, предоставляемых в комиссию министерства здравоохранения Оренбургской области по обеспечению граждан необходимыми лекарственными препаратами по индивидуальным показаниям.

4. Обеспечение необходимыми лекарственными средствами осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерацииот 18 сентября 2006 года № 665 «Об утверждении перечня лекарственных препаратов, в том числе перечня лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг».

**IX. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Оренбургской области медицинской помощи, в том числе территориальной программы обязательного**

**медицинского страхования на 2014 год**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование медицинского учреждения,организации | Осуществляющие деятельность в сфере обязательногомедицинскогострахования\*) |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бюро судебно-медицинской экспертизы»  |  |
|  | Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский информационно-методический центр по экспертизе, учету и анализу обращения средств медицинского применения» |  |
|  | Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной аптечный склад» |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая психиатрическая больница № 1» |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая психиатрическая больница № 2» |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная психиатрическаябольница № 3» |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический противотуберкулезный диспансер»  |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной центр медицины катастроф» |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной медицинский центр «Резерв» |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский городской противотуберкулезный диспансер» |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Орский противотуберкулезный диспансер» |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бугурусланский противотуберкулезный диспансер» |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бузулукский противотуберкулезный диспансер» |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Гайский противотуберкулезный диспансер» |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер» |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной психоневрологический диспансер» |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной фтизиатрический санаторий»  |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной дом ребенка» |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Орский специализированный дом ребенка» |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр» |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной врачебно-физкультурный диспансер» |  |
|  | Государственное бюджетное учреждениездравоохранения «Оренбургская областная больница № 3»  |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический психоневрологический госпиталь ветеранов войн» |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая психоневрологическая больница»  |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная станция переливания крови» |  |
|  | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Орский городской врачебно-физкультурный диспансер |  |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной детский санаторий № 1» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический онкологический диспансер»  | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Орский онкологический диспансер» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая больница» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная детская клиническая больница» | + |
|  | Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая больница № 2» | + |
|  | Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая стоматологическая поликлиника» | + |
|  | Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной центр планирования семьи и репродукции» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная Соль-Илецкая больница восстановительного лечения» | + |
|  | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Абдулинская центральная районная больница» | + |
|  | Негосударственное учреждение здравоохранения «Узловая поликлиника на станции Абдулино открытого акционерного общества «Российские железные дороги» | + |
|  | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Бугурусланская центральная городская больница» | + |
|  | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Бугурусланская стоматологическая поликлиника» | + |
|  | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Бугурусланская центральная районная больница» | + |
|  | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 г. Бугуруслана» | + |
|  | Муниципальное учреждение здравоохранения «Бузулукская центральная районная больница» | + |
|  | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 города Бузулука» | + |
|  | Негосударственное учреждение здравоохранения «Узловая больница на станции Бузулук открытого акционерного общества «Российские железные дороги» | + |
|  | Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница г. Бузулука» | + |
|  | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Гайская центральная районная больница | + |
|  | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Ясненская центральная районная больница» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кувандыкская центральная районная больница» | + |
|  | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Центральная городская больница города Медногорска  | + |
|  | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения Стоматологическая поликлиника города Медногорска | + |
|  | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Новотроицка  | + |
|  | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2» г. Новотроицка  | + |
|  | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Новотроицка | + |
|  | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» г. Новотроицка | + |
|  | Оренбургский филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 1» города Оренбурга | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 2» города Оренбурга | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 3» города Оренбурга | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 4» города Оренбурга | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 5» города Оренбурга | + |
|  | Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 6» города Оренбурга | + |
|  | Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница им. Н.И. Пирогова» города Оренбурга | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая инфекционная больница»  | + |
|  | Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница» города Оренбурга | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница восстановительного лечения» города Оренбурга | + |
|  | Негосударственное учреждение здравоохранения «Отделенческая клиническая больница настанции Оренбург ОАО «Российские железные дороги» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский клинический перинатальный центр»  | + |
|  | Студенческая поликлиника федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Оренбургский государственный университет» | + |
|  | Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Оренбургской области» | + |
|  | Филиал № 6 федерального государственного казенного учреждения «354 военный клинический госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская стоматологическая поликлиника № 1» города Оренбурга | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская стоматологическая поликлиника № 2» города Оренбурга | + |
|  | Федеральное казенное учреждение «Центр медицинской и социальной реабилитации Управления Федеральной службы исполнения наказаний по Оренбургской области» | + |
|  | Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Оренбургская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации | + |
|  | Муниципальное лечебно-профилактическое автономное учреждение «Городская больница № 1» г. Орска | + |
|  | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2» г. Орска | + |
|  | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3»  | + |
|  | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 4»  | + |
|  | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 5» | + |
|  | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 6» | + |
|  | Негосударственное учреждение здравоохранения «Узловая больница на станции Орск открытого акционерного общества «Российские железные дороги» | + |
|  | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» | + |
|  | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Сорочинская центральная районная больница» | + |
|  | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Адамовская центральная районная больница» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Акбулакская центральная районная больница» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Александровская центральная районная больница» | + |
|  | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Асекеевская центральная районная больница» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Беляевская центральная районная больница» | + |
|  | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Домбаровская центральная районная больница» | + |
|  | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Грачевская центральная районная больница» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Шарлыкская центральная районная больница» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Илекская центральная районная больница» | + |
|  | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Курманаевская Центральная Районная Больница» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красногвардейская центральная районная больница» | + |
|  | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Кваркенская центральная районная больница» | + |
|  | Бюджетное учреждение здравоохранения муниципального образования Матвеевский район «Матвеевская центральная районная больница»  | + |
|  | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Новоорская центральная районная больница» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новосергиевская центральная районная больница» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургская центральная районная больница» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Октябрьская центральная районная больница» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пономаревская центральная районная больница» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Переволоцкая центральная районная больница» | + |
|  | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Первомайская центральная районная больница» | + |
|  | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Северная центральная районная больница» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Соль-Илецкая центральная районная больница» | + |
|  | Государственное учреждение здравоохранения «Сакмарская центральная районная больница» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Саракташская центральная районная больница» | + |
|  | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Светлинская центральная районная больница» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ташлинская центральная районная больница» | + |
|  | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Тоцкая центральная районная больница» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тюльганская центральная районная больница» | + |
|  | Открытое акционерное общество «Производственное объединение «Стрела»  | + |
|  | Открытое акционерное общество «Санаторий-профилакторий «Солнечный» | + |
|  | Открытое акционерное общество «Санаторий «Строитель» | + |
|  | Государственное унитарное предприятие Оренбургской области «Санаторий «Южный Урал» | + |
|  | Лечебно-оздоровительное учреждение Санаторий «Гай» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью Медицинский многопрофильный центр Клиника «МаксиМед» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Лекарь» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Нео-Дент» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Денталика» (реестровый номер в системе ОМС 560143) | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «ТехноДент» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «КАМАЮН» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Клиника промышленной медицины» | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская станция скорой медицинской помощи» города Оренбурга | + |
|  | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи» | + |
|  | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи» г. Новотроицка | + |
|  | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Станция скорой и неотложной медицинской помощи города Медногорска | + |
|  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи Кувандыкского района» | + |
|  | Федеральное казенное учреждение «Исправительная колония № 8 Управления Федеральной службы исполнения наказаний по Оренбургской области» | + |
|  | Федеральное казенное учреждение «Следственный изолятор № 1 Управления Федеральной службы исполнения наказаний по Оренбургской области» | + |
|  | Федеральное казенное учреждение «Исправительная колония № 1 Управления Федеральной службы исполнения наказаний по Оренбургской области» | + |
|  | Федеральное казенное учреждение «Исправительная колония № 2 Управления Федеральной службы исполнения наказаний по Оренбургской области» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Медикал сервис компани Восток» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «РадаДент плюс» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Кристалл – Дент» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью Стоматологическая клиника «Улыбка» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Мисс Дента» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «32 жемчужины» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Мастерская улыбки» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Евродент плюс» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «ЭЛИТ» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «МИЛАВИТА» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Дента Лэнд» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Интэко-Мед» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «ИНТЭКО» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «ОренСтом» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «СтомКит» | + |
|  | Индивидуальный предприниматель Поляков Владимир Иванович | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Фемина» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Денталика» (реестровый номер в системе ОМС 560105) | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Новая стоматология» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью Диализный центр «Б. Браун Авитум Руссланд» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Евромедцентр» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «ЛАЗУРЬ» | + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «ВЕДИ» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Современная Стоматология Дикман» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Дент Арт» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Жемчужина» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая поликлиника «Ростошь» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Диа-Дента» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Елена» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Доктор» |  + |
|  | Стоматологическая клиника Общество с ограниченной ответственностью «ДВА БРАТА» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Денталь» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Стома» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Евро-Дент» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Арт-Дент» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «РОМА» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Добрый стоматолог» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «СТМклиник» |  + |
|  | Открытое акционерное общество «Российские железные дороги» |  + |
|  | Закрытое акционерное общество «Щелкунчик» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Студия здоровой улыбки» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Все свои» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Мила Дента» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Мистер-Дент» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «ЛИКА ПЛЮС» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Новодент» |  + |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «СИКЮ» |  + |
| Итого медицинских организаций, участвующих в Программе | 179 |
| Из них медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования | 158 |

Примечания:

1. Наименования медицинских учреждений и организаций указаны в соответствии с их учредительными документами.

2. Медицинские учреждения и организации, указанные в пунктах 1–26, оказывают медицинскую помощь и предоставляют иные государственные услуги (работы) в пределах государственного задания за счет средств областного бюджета.

3. Знак «+» – медицинские учреждения и организации, указанные в пунктах 27–179 настоящего Перечня, участвуют в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.

**X. Целевые значения критериев доступности медицинской помощи в соответствии с критериями,**

**установленными территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Оренбургской области медицинской помощи**

Программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка уровня и динамики следующих показателей:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п  | Наименованиекритерия | Единица измерения | 2012 год | 2013 год (прогнозно) | 2014 год (целевой показатель) | 2015 год (целевой показатель) | 2016 год (целевой показатель) |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе:  | процентов от числа опрошенных | 40,9 | 55,0 | 60,0 | 65,0 | 70,0 |
|  | городского населения | 40,9 | 55,0 | 60,0 | 65,0 | 70,0 |
|  | сельского населения | 40,9 | 55,0 | 60,0 | 65,0 | 70,0 |
| 2. | Смертность населения, в том числе:  | число на 1000 населения | 14,1 | 13,6 | 13,1 | 12,7 | 12,2 |
|  | городского населения | 13,5 | 13,02 | 12,54 | 12,16 | 11,68 |
|  | сельского населения | 14,9 | 13,93 | 13,04 | 12,40 | 11,74 |
| 3. | Смертность населения от болезней системы кровообращения, в том числе: | числона 100 тыс. населения | 796,8 | 782,1 | 754,9 | 728,7 | 703,3 |
|  | городского населения | 745,4 | 731,6 | 706,2 | 681,7 | 657,9 |
|  | сельского населения | 872,7 | 825,7 | 767,3 | 711,7 | 672,4 |
| 4. | Смертность населения от новообразований, в том числе:  | число на 100 тыс. населения | 224,1 | 206,55 | 205,15 | 203,75 | 202,35 |
|  | городского населения | 226,2 | 208,5 | 207,1 | 205,7 | 204,2 |
|  | сельского населения | 221,0 | 203,7 | 202,3 | 20,9 | 199,6 |
| 5. | Смертность населения от злокачественных новообразований, в том числе: | число на 100 тыс. населения | 221,4 | 204,1 | 202, | 201,3 | 199,9 |
|  | городского населения | 223,8 | 206,36 | 204,9 | 203,5 | 202,1 |
|  | сельского населения | 217,9 | 200,8 | 199,5 | 198,1 | 196,8 |
| 6. | Смертность населения от туберкулеза, в том числе: | число на 100 тыс. населения | 15,1 | 10,42 | 10,42 | 10,31 | 10,30 |
|  | городского населения | 16,3 | 11,2 | 11,2 | 11,1 | 11,1 |
|  | сельского населения | 13,4 | 13,4 | 13,0 | 12,6 | 12,2 |
| 7. | Смертность населения в трудоспособном возрасте  | число на 100 тыс. населения трудоспособного возраста | 666,7 | 620,0 | 618,0 | 610,0 | 605,0 |
| 8. | Смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения  | 197,1 | 182,0 | 180,0 | 178,0 | 175,0 |
| 9. | Материнская смертность  | на 100 тыс. родившихся живыми | 16,8 | 16,8 | 16,7 | 16,5 | 16,3 |
| 10. | Младенческая смертность, в том числе в:  | на 1000 родившихся живыми | 9,7 | 9,6 | 9,5 | 9,3 | 9,0 |
|  | городской местности | 9,3 | 9,2 | 9,1 | 8,9 | 8,6 |
|  | сельской местности | 10,2 | 10,1 | 10,0 | 9,8 | 9,5 |
| 11. | Смертность детей в возрасте 0–4 лет  | на 100 тыс. населения соответствующего возраста | 2,483 | 2,427 | 2,370 | 2,314 | 2,257 |
| 12. | Смертность детей в возрасте 0–17 лет  | 1,102 | 0,98 | 0,89 | 0,87 | 0,86 |
| 13. | Доля пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящими на учете | процентов | 49,9 | 50,5 | 51,0 | 52,0 | 52,5 |
| 14. | Обеспеченность населения врачами, в том числе:  | число физических лиц на 10 тыс. населения, включая городское и сельское население | 36,9 | 41,0 | 41,0 | 41,0 | 41,0 |
|  | оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях | 19,8 | 23,0 | 25,0 | 28,0 | 30,0 |
|  | оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях | 15,2 | 15,2 | 15,1 | 14,8 | 14,8 |
| 15. | Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, в том числе:  | 98,9 | 102,5 | 106,6 | 106,6 | 110,7 |
|  | оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях | 51,4 | 53,3 | 55,4 | 56,5 | 58,7 |
|  | оказывающим медицинскую помощь в стационарных условиях | 47,5 | 49,2 | 51,2 | 52,2 | 54,2 |
| 16. | Средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (в среднем по области) | дней | 10,2 | 10,3 | 10,3 | 10,3 | 10,2 |
| 17. | Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки:  |  |  |  |  |  |  |
|  | выполнения функции врачебной должности, рекомендованной по соответствующему профилю | процентов | 93,0 | 94,0 | 95,0 | 95,0 | 95,0 |
|  | показателя работы койки  | дней | 309 | 319,9 | 322,2 | 324,6 | 327,0 |
| 18. | Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу | процентов | 2,9 | 6,7 | 7,2 | 7,7 | 8,2 |
| 19. | Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу | процентов | 0,4 | 1,5 | 2,0 | 2,5 | 3,0 |
| 20. | Доля расходов на оказание паллиативной медицинской помощи в общих расходах на территориальную программу | процентов | 0,0 | 0,0 | 0,19 | 2,1 | 2,3 |
| 21. | Удельный вес числа пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранних стадиях, в общем числе пациентов с впервые выявленными злокачественными новообразованиями | процентов | 52,8 | 53,3 | 54,1 | 54,9 | 55,7 |
| 22. | Полнота охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе: | процентов | 99,1 | 99,0 | 99,0 | 99,0 | 99,0 |
|  | проживающих в городской местности | 99,1 | 99,0 | 99,0 | 99,0 | 99,0 |
|  | проживающих в сельской местности | 99,1 | 99,0 | 99,0 | 99,0 | 99,0 |
| 23. | Удельный вес числа пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования | процентов | 0,69 | 0,84 | 0,9 | 1,0 | 1,5 |
| 24. | Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь | число на 1000 человек сельского населения | 405,0 | 401,1 | 370,0 | 350,0 | 325,0 |
| 25. | 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 | 9,3 | 9,9 | 9,9 | 7,6 | 5,9 |
| 26. | Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут с момента вызова в общем количестве вызовов | процентов | 93,0 | 93,7 | 93,9 | 94,2 | 94,5 |
| 27. | Удельный вес числа лиц в возрасте 18 лет и старше, прошедших диспансеризацию, в общем количестве лиц в возрасте 18 лет и старше, подлежащих диспансеризации, в том числе: | процентов | 93,8 | 95,0 | 95,0 | 95,0 | 95,0 |
|  | проживающих в городской местности | процентов | 95,4 | 95,0 | 95,0 | 95,0 | 95,0 |
|  | проживающих в сельской местности | процентов | 92,2 | 95,0 | 95,0 | 95,0 | 95,0 |
| 28. | Удельный вес числа пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда  | процентов | 30,0 | 32,0 | 34,0 | 45,0 | 50,0 |
| 29. | Удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда | процентов | 17,2 | 30,0 | 36,0 | 42,0 | 48,0 |
| 30. | Удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда | процентов | 0,2 | 9,5 | 12,0 | 14,0 | 16,0 |
| 31. | Количество проведенных выездной бригадой скорой медицинской помощи тромболизисов у пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда  | в расчете на100 пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи | 8,88 | 32,0 | 50,0 | 60,0 | 70,0 |
| 32. | Удельный вес числа пациентов с острыми, цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми, цереброваскулярными болезнями | процентов | 20,0 | 30,0 | 35,0 | 40,0 | 50,0 |
| 33.  | Удельный вес числа пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем числе пациентов с острым ишемическим инсультом  | процентов | 0,05 | 0,49 | 1,12 | 1,85 | 2,48 |
| 34. | Количество обоснованных жалоб, в том числе: | процентов от общего числа жалоб | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
|  | на отказ в оказании медицинской помощи предоставляемой в рамках территориальной программы | процентов от числа поступивших жалоб | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |

\*) Показатели рассчитаны по численности населения на 1 января 2011 года.