



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 декабря 2016 года № 662-пП

г.Пенза

О внесении изменений в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области на 2016 год, утвержденную постановлением Правительства Пензенской области от 24.12.2015 № 734-пП (с последующими изменениями)

В целях приведения нормативного правового акта в соответствие с действующим законодательством, руководствуясь Законом Пензенской области от 25.12.2015 № 2860-ЗПО «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пензенской области на 2016 год» (с последующими изменениями) и от 22.12.2005 № 906-ЗПО «О Правительстве Пензенской области» (с последующими изменениями), Правительство Пензенской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Внести в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области на 2016 год (далее – Программа), утвержденную постановлением Правительства Пензенской области от 24.12.2015 № 734-пП «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области на 2016 год» (с последующими изменениями), следующие изменения:

1.1. В разделе 2 «Перечень заболеваний (состояний) и перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказываемой гражданам без взимания с них платы за счет средств бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области и средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пензенской области» Программы:

1.1.1. пункт 2.3. «Территориальная программа обязательного медицинского страхования Пензенской области на 2016 год» Программы изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

1.2. Раздел 3 «Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы» Программы изложить в новой редакции:

«3. Перечень медицинских организаций,
участвующих в реализации Программы

№ п/п	Наименование медицинских организаций	В том числе осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования
1	2	3
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная клиническая больница имени Н.Н. Бурденко»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная клиническая больница имени Н.Н. Бурденко»
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная детская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная детская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова»
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер»
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенский областной госпиталь для ветеранов войн»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенский областной госпиталь для ветеранов войн»
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная офтальмологическая больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная офтальмологическая больница»
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница № 5»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница № 5»
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника»
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарьина»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарьина»
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница № 4»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница № 4»
10	Государственное автономное учреждение здравоохранения Пензенской области «Городская стоматологическая поликлиника»	Государственное автономное учреждение здравоохранения Пензенской области «Городская стоматологическая поликлиника»

1	2	3
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенский городской родильный дом»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенский городской родильный дом»
12	Государственное автономное учреждение здравоохранения Пензенской области «Детская стоматологическая поликлиника»	Государственное автономное учреждение здравоохранения Пензенской области «Детская стоматологическая поликлиника»
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская поликлиника»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская поликлиника»
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная психиатрическая больница имени К.Р. Евграфова»	
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер»	
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная наркологическая больница»	
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная станция переливания крови»	
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенский областной медицинский информационно-аналитический центр»	
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областное бюро судебно-медицинской экспертизы»	
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенский дом ребенка»	
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Территориальный центр медицины катастроф Пензенской области»	

1	2	3
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенский областной центр медицинской профилактики»	
23	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской детский санаторий «Солнышко»	
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кузнецкая межрайонная стоматологическая поликлиника»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кузнецкая межрайонная стоматологическая поликлиника»
25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кузнецкая межрайонная детская больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кузнецкая межрайонная детская больница»
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кузнецкая межрайонная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кузнецкая межрайонная больница»
27	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Башмаковская районная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Башмаковская районная больница»
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Белинская районная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Белинская районная больница»
29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бессоновская районная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бессоновская районная больница»
30	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городищенская районная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городищенская районная больница»
31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Земетчинская районная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Земетчинская районная больница»
32	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иссинская участковая больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иссинская участковая больница»
33	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Каменская межрайонная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Каменская межрайонная больница»

1	2	3
34	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Колышлейская районная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Колышлейская районная больница»
35	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лопатинская участковая больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лопатинская участковая больница»
36	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лунинская районная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лунинская районная больница»
37	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Мокшанская районная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Мокшанская районная больница»
38	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Наровчатская участковая больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Наровчатская участковая больница»
39	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нижнеломовская межрайонная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нижнеломовская межрайонная больница»
40	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Никольская районная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Никольская районная больница»
41	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сердобская межрайонная больница им. А.И. Настина»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сердобская межрайонная больница им. А.И. Настина»
42	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сосновоборская участковая больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сосновоборская участковая больница»
43	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамалинская участковая больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамалинская участковая больница»
44	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская районная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская районная больница»
45	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Шемышейская участковая больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Шемышейская участковая больница»

1	2	3
46	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная станция скорой медицинской помощи»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная станция скорой медицинской помощи»
47	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи»
48	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной медицинский центр «Династия»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной медицинский центр «Династия»
49	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть 59» Федерального медико-биологического агентства России	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть 59» Федерального медико-биологического агентства России
50	Федеральное казенное учреждение «Войсковая часть 45108»	Федеральное казенное учреждение «Войсковая часть 45108»
51	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Пензенской области»	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Пензенской области»
52	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пенза)	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пенза)
53	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пензенский государственный университет»	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пензенский государственный университет»
54	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная детская клиническая больница Федерального медико-биологического агентства»	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная детская клиническая больница Федерального медико-биологического агентства»

1	2	3
55	Акционерное общество «Пензенское производственное объединение электронной вычислительной техники имени В.А. Ревунова» (АО «ППО ЭВТ им. В.А. Ревунова»)	Акционерное общество «Пензенское производственное объединение электронной вычислительной техники имени В.А. Ревунова» (АО «ППО ЭВТ им. В.А. Ревунова»)
56	Негосударственное учреждение здравоохранения «Отделенческая клиническая больница на ст. Пенза» открытого акционерного общества «Российские железные дороги»	Негосударственное учреждение здравоохранения «Отделенческая клиническая больница на ст. Пенза» открытого акционерного общества «Российские железные дороги»
57	Общество с ограниченной ответственностью «ИНМЕД»	Общество с ограниченной ответственностью «ИНМЕД»
58	Общество с ограниченной ответственностью «Медцентр-УЗИ»	Общество с ограниченной ответственностью «Медцентр-УЗИ»
59	Общество с ограниченной ответственностью «МЕДЭКО»	Общество с ограниченной ответственностью «МЕДЭКО»
60	Общество с ограниченной ответственностью «ЭКО центр»	Общество с ограниченной ответственностью «ЭКО центр»
61	Общество с ограниченной ответственностью «Академия женского здоровья и репродукции человека»	Общество с ограниченной ответственностью «Академия женского здоровья и репродукции человека»
62	Общество с ограниченной ответственностью «Балтийский институт репродуктологии человека»	Общество с ограниченной ответственностью «Балтийский институт репродуктологии человека»
63	Общество с ограниченной ответственностью «АНЭКО»	Общество с ограниченной ответственностью «АНЭКО»
64	Общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем – Пенза»	Общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем – Пенза»
65	Общество с ограниченной ответственностью «Добрый Доктор»	Общество с ограниченной ответственностью «Добрый Доктор»
66	Общество с ограниченной ответственностью «Нейрон-Мед»	Общество с ограниченной ответственностью «Нейрон-Мед»
67	Общество с ограниченной ответственностью «Консультативно-диагностический центр «Клиника-Сити»	Общество с ограниченной ответственностью «Консультативно-диагностический центр «Клиника-Сити»
68	Общество с ограниченной ответственностью «Фрезениус нефрокеа»	Общество с ограниченной ответственностью «Фрезениус нефрокеа»

1	2	3
69	Общество с ограниченной ответственностью «Бельгийская медицинская компания»	Общество с ограниченной ответственностью «Бельгийская медицинская компания»
70	Общество с ограниченной ответственностью «Здоровье»	Общество с ограниченной ответственностью «Здоровье»
71	Общество с ограниченной ответственностью медицинский центр «Новая клиника»	Общество с ограниченной ответственностью медицинский центр «Новая клиника»
72	Общество с ограниченной ответственностью «Клинико-диагностический центр «МЕДИСОФТ»	Общество с ограниченной ответственностью «Клинико-диагностический центр «МЕДИСОФТ»
73	Общество с ограниченной ответственностью «Эс класс клиник Пенза»	Общество с ограниченной ответственностью «Эс класс клиник Пенза»
74	Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника зубного искусства»	Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника зубного искусства»
75	Общество с ограниченной ответственностью «Профимед»	Общество с ограниченной ответственностью «Профимед»
76	Общество с ограниченной ответственностью «Научно-производственная фирма «Хеликс»	Общество с ограниченной ответственностью «Научно-производственная фирма «Хеликс»
77	Лечебно-профилактическое учреждение «Санаторий им. В.В. Володарского»	
78	Лечебно-профилактическое учреждение «Березовая роща»	
79	Акционерное общество «Сельская здравница»	
Итого медицинских организаций, участвующих в Программе		79
из них медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования		66

».

1.3. Пункт 5.14 раздела 5 «Порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы» Программы признать утратившими силу.

1.4. Раздел 6 «Стоимость программы» Программы изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

1.5. Раздел 7 «Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя, стоимость объема медицинской помощи с учетом условий ее оказания, подушевой норматив финансирования» Программы изложить в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

1.6. Подпункт 8.2 пункта 8 раздела 8 «Порядок оплаты за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области медицинской помощи в экстренной форме, оказанной медицинскими организациями, включенными в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы» Программы признать утратившими силу.

1.7. Приложение № 3 к Программе «Перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» изложить в новой редакции согласно приложению № 4 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Настоящее постановление опубликовать в газете «Пензенские губернские ведомости» и разместить (опубликовать) на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и на официальном сайте Правительства Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Вице-губернатора Пензенской области.

Губернатор
Пензенской области И.А. Белозерцев

Приложение № 1
к постановлению Правительства
Пензенской области
от 30.12.2016 № 662-пП

2.3. Территориальная программа обязательного
медицинского страхования Пензенской области на 2016 год

2.3.1. Территориальная программа обязательного медицинского страхования – составная часть Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи на территории Пензенской области.

Территориальная программа обязательного медицинского страхования (далее – Программа ОМС) реализуется за счет средств субвенции для финансового обеспечения организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования, прочих межбюджетных трансфертов, передаваемых бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования, и иных источников, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Программа ОМС реализуется на основе договоров, заключенных между участниками обязательного медицинского страхования:

- договоров на финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования;
- договоров на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, а также с учетом условий Соглашения о реализации Программы, заключенного в соответствии с частью 6 статьи 81 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с последующими изменениями).

Программа ОМС формируется 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 Пензенской 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 уплате страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.

Понятие «медицинская организация» используется в Программе ОМС в значении, определенном в Федеральном законе от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с последующими изменениями).

К медицинским организациям в сфере обязательного медицинского страхования (далее – медицинские организации) относятся имеющие право на осуществление медицинской деятельности и включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее – реестр медицинских организаций):

1) организации любой предусмотренной законодательством Российской Федерации организационно-правовой формы;

2) индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность.

Медицинская организация включается в реестр медицинских организаций на основании уведомления, направляемого ею в территориальный фонд до 1 сентября года, предшествующего году, в котором медицинская организация намерена осуществлять деятельность в сфере обязательного медицинского страхования. ТФОМС Пензенской области не вправе отказать медицинской организации во включении в реестр медицинских организаций. Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Пензенской области могут быть установлены иные сроки подачи уведомления вновь создаваемыми медицинскими организациями. Информация о сроках и порядке подачи уведомления о включении медицинской организации в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, размещается ТФОМС Пензенской области на своем официальном сайте в сети «Интернет».

Медицинские организации, включенные в реестр медицинских организаций, не имеют права в течение года, в котором они осуществляют деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, выйти из числа медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, за исключением случаев ликвидации медицинской организации, утраты права на осуществление медицинской деятельности, банкротства или иных предусмотренных законодательством Российской Федерации случаев. Медицинская организация, включенная в реестр медицинских организаций, направившая в ТФОМС Пензенской области уведомление об исключении из реестра медицинских организаций до заключения договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, исключается территориальным фондом из реестра медицинских организаций на следующий рабочий день после дня получения территориальным фондом указанного уведомления.

Медицинская организация осуществляет свою деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на основании договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию и не вправе отказать застрахованным лицам в оказании медицинской помощи в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования.

Медицинские организации ведут отдельный учет по операциям со средствами обязательного медицинского страхования.

Медицинские организации, созданные в соответствии с законодательством Российской Федерации и находящиеся за пределами территории Российской Федерации, вправе оказывать виды медицинской помощи застрахованным лицам, установленные базовой программой обязательного медицинского страхования, за счет средств обязательного медицинского страхования в порядке, установленном правилами обязательного медицинского страхования.

Программа ОМС включает в себя:

- порядок, виды и условия оказания медицинской помощи (включая перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, который содержит, в том числе, методы лечения согласно приложению № 1 к настоящей Программе), оказываемой в медицинских организациях, участвующих в реализации Программы ОМС;
- перечень страховых случаев, установленных Базовой программой обязательного медицинского страхования;
- нормативы объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо;
- нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо;
- нормативы финансового обеспечения Программы ОМС в расчете на одно застрахованное лицо;
- способы оплаты медицинской помощи, оказываемой по обязательному медицинскому страхованию;
- порядок формирования и структуру тарифа на оплату медицинской помощи;
- реестр медицинских организаций, участвующих в реализации Программы ОМС;
- целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи;
- объемы предоставления медицинской помощи в рамках Программы ОМС;
- стоимость Программы ОМС.

2.3.2. Перечень страховых случаев и порядок, виды и условия оказания медицинской помощи (включая перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, который содержит, в том числе, методы лечения согласно приложению № 1 к настоящей Программе) в медицинских организациях, участвующих в реализации Программы ОМС, оказываемой гражданам без взимания с них платы за счет средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пензенской области

В рамках настоящей Программы ОМС бесплатно застрахованным лицам оказывается:

- первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь;
- специализированная медицинская помощь (в том числе высокотехнологичная медицинская помощь согласно приложению № 1 к настоящей Программе) при заболеваниях и состояниях, указанных в настоящем разделе, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;

- скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами);

- осуществляются мероприятия по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам отдельных категорий граждан, указанных в настоящем разделе Программы ОМС, 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.

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.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной форме в медицинских организациях и их соответствующих структурных подразделениях.

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 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 согласно приложению № 1 к настоящей Программе, который содержит, в том числе, методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам бесплатно 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 системы 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). 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.

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, которая оказывается 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.

При оказании в рамках Программы ОМС первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (с последующими изменениями), и медицинскими изделиями, которые предусмотрены стандартами медицинской помощи.

В рамках Программы ОМС бесплатно категориям лиц, указанным в статье 10 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с последующими изменениями), за счет средств бюджета ТФОМС Пензенской области оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами), специализированная (в том числе высокотехнологичная согласно приложению № 1 к настоящей Программе), медицинская помощь в следующих страховых случаях:

- 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 аборт;
- отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
- симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

В рамках реализации Программы ОМС осуществляется финансовое обеспечение мероприятий по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, отдельных категорий граждан, включая взрослое население в возрасте 18 лет и старше, в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме, медицинским осмотрам несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательные организации и в период обучения в них, диспансеризации пребывающих в организациях, осуществляющих стационарное обслуживание детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, и других категорий.

В рамках реализации Программы ОМС также осуществляется предоставление ветеранам Великой Отечественной войны (ВОВ), ветеранам боевых действий на территории Российской Федерации и территорий других государств, ветеранам военной службы, ветеранам труда внеочередной бесплатной медицинской помощи (в том числе ежегодного бесплатного диспансерного обследования) в рамках Программы ОМС в медицинских организациях, участвующих в реализации Программы ОМС.

Предоставление гражданам Российской Федерации, оказавшимся в зоне влияния неблагоприятных факторов, возникших вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, либо принимавшим участие в ликвидации последствий этой катастрофы, бесплатной медицинской помощи (в стационаре и амбулаторно) и обязательного специального медицинского наблюдения (диспансеризации) в рамках Программы ОМС.

Медицинская реабилитация инвалидов в рамках Программы ОМС в условиях медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования.

В рамках Программы ОМС осуществляется проведение осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, а также обязательных диагностических исследований и оказание медицинской помощи гражданам в организациях и учреждениях, работающих в системе ОМС, категории граждан, имеющих страховой медицинский полис, 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 в военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении на военной кафедре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки офицеров запаса, программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.

Первичная медико-санитарная помощь, оказываемая центрами здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака (далее – Центры здоровья), созданными на функциональной основе государственных бюджетных учреждений здравоохранения «Клиническая больница № 4», «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова», «Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарьина», «Городская поликлиника», «Городская детская поликлиника», «Кузнецкая межрайонная детская больница».

Для медицинских организаций, в составе которых на функциональной основе созданы Центры здоровья, единицей объема первичной медико-санитарной помощи является посещение:

- впервые обратившихся граждан в отчетном году для проведения комплексного обследования;

- граждан, обратившихся для динамического наблюдения по рекомендации врача Центра здоровья, направленных медицинской организацией по месту прикрепления; направленных медицинскими работниками образовательных организаций; направленных врачом, ответственным за проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан из I (практически здоров) и II (риск развития заболеваний) групп состояния здоровья (далее – I и II группы состояния здоровья); направленных работодателем по заключению врача, ответственного за проведение углубленных медицинских осмотров с I и II группами состояния здоровья.

В соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 19.08.2009 № 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (с последующими изменениями) первичное обращение для проведения комплексного обследования обратившимся гражданам определяется один раз в отчетном году.

Первичное обращение включает:

- для взрослого населения: 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 расчета плечелодыжечного индекса (выполняется у пациентов старше 30 лет), пульсоксиметрию, биоимпедансометрию (выполняется при наличии показаний), исследование на наличие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов в биологических средах организма (выполняется при наличии показаний), анализ котинина и других биологических маркеров в моче и крови (выполняется при наличии показаний), 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;

- для детского населения: измерение роста и веса, тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, определение глюкозы в крови, комплексную детальную оценку функций дыхательной системы, оценку состояния гигиены полости рта.

За счет средств обязательного медицинского страхования осуществляется проведение заместительной почечной терапии методами гемодиализа, перитонеального диализа.

2.3.3. Порядок формирования и структура тарифа на оплату медицинской помощи

Порядок формирования и структура тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливается в соответствии с Федеральным законом № 326-ФЗ от 29.11.2010 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с последующими изменениями).

Тарифы на оплату медицинской помощи в одной медицинской организации являются едиными для всех страховых медицинских организаций, находящихся на территории Пензенской области, оплачивающих медицинскую помощь в рамках Программы ОМС, а также в случаях, установленных Федеральным законом № 326-ФЗ от 29.11.2010 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с последующими изменениями) – в рамках Базовой программы обязательного медицинского страхования.

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются тарифным соглашением между уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, территориальным фондом обязательного медицинского страхования, представителями страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, созданных в соответствии со статьей 76 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), включенными в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, создаваемой в субъекте Российской Федерации в установленном порядке.

В Пензенской области тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию 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 и в условиях дневного стационара.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи 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 организациях (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 (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до ста тысяч рублей за единицу.

2.3.4. Реестр медицинских организаций, участвующих в реализации Программы ОМС

№ п/п	Наименование медицинских организаций
1	2
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная клиническая больница имени Н.Н. Бурденко»
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная детская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова»
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер»
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенский областной госпиталь для ветеранов войн»
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная офтальмологическая больница»
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница № 5»
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника»
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарьина»
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница № 4»
10	Государственное автономное учреждение здравоохранения Пензенской области «Городская стоматологическая поликлиника»
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенский городской родильный дом»

1	2
12	Государственное автономное учреждение здравоохранения Пензенской области «Детская стоматологическая поликлиника»
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская поликлиника»
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кузнецкая межрайонная стоматологическая поликлиника»
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кузнецкая межрайонная детская больница»
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кузнецкая межрайонная больница»
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Башмаковская районная больница»
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Белинская районная больница»
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бессоновская районная больница»
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городищенская районная больница»
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Земетчинская районная больница»
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иссинская участковая больница»
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Каменская межрайонная больница»
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Колышлейская районная больница»
25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лопатинская участковая больница»
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лунинская районная больница»
27	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Мокшанская районная больница»
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Наровчатская участковая больница»
29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нижнеломовская межрайонная больница»
30	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Никольская районная больница»
31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сердобская межрайонная больница им. А.И. Настина»
32	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сосновоборская участковая больница»
33	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамалинская участковая больница»

1	2
34	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская районная больница»
35	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Шемышейская участковая больница»
36	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная станция скорой медицинской помощи»
37	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи»
38	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной медицинский центр «Династия»
39	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть 59» Федерального медико-биологического агентства России
40	Федеральное казенное учреждение «Войсковая часть 45108»
41	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Пензенской области»
42	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пенза)
43	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пензенский государственный университет»
44	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная детская клиническая больница Федерального медико-биологического агентства»
45	Акционерное общество «Пензенское производственное объединение электронной вычислительной техники имени В.А. Ревунова» (АО «ППО ЭВТ им. В.А. Ревунова»)
46	Негосударственное учреждение здравоохранения «Отделенческая клиническая больница на ст. Пенза» открытого акционерного общества «Российские железные дороги»
47	Общество с ограниченной ответственностью «ИНМЕД»
48	Общество с ограниченной ответственностью «Медцентр-УЗИ»
49	Общество с ограниченной ответственностью «МЕДЭКО»
50	Общество с ограниченной ответственностью «ЭКО центр»
51	Общество с ограниченной ответственностью «Академия женского здоровья и репродукции человека»
52	Общество с ограниченной ответственностью «Балтийский Институт репродуктологии человека»
53	Общество с ограниченной ответственностью «АНЭКО»
54	Общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем – Пенза»
55	Общество с ограниченной ответственностью «Добрый Доктор»
56	Общество с ограниченной ответственностью «Нейрон-Мед»
57	Общество с ограниченной ответственностью «Консультативно-диагностический центр «Клиника-Сити»

1	2
58	Общество с ограниченной ответственностью «Фрезениус нефрокеа»
59	Общество с ограниченной ответственностью «Бельгийская медицинская компания»
60	Общество с ограниченной ответственностью «Здоровье»
61	Общество с ограниченной ответственностью медицинский центр «Новая клиника»
62	Общество с ограниченной ответственностью «Клинико-диагностический центр «МЕДИСОФТ»
63	Общество с ограниченной ответственностью «Эс класс клиник Пенза»
64	Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника зубного искусства»
65	Общество с ограниченной ответственностью «Профимед»
66	Общество с ограниченной ответственностью «Научно-производственная фирма «Хеликс»

2.3.5. Объемы предоставления медицинской помощи в рамках Программы ОМС

2.3.5.1. Объемы стационарной медицинской помощи, предоставляемой по Программе ОМС в соответствии с базовой Программой ОМС на 2016 год. *)

№ п/п	Профиль медицинской помощи	Количество случаев госпитализации (законченных случаев лечения в стационарных условиях)	Количество случаев госпитализации на одно застрахованное лицо в год	Количество койко-дней
1	2	3	4	5
1	Кардиология **)	17 024	0,01273	189 998
2	Ревматология	1 715	0,00128	22 375
3	Гастроэнтерология	2 208	0,00165	23 708
4	Пульмонология	6 089	0,00455	68 808
5	Эндокринология	2 658	0,00199	30 665
6	Нефрология	1 685	0,00126	19 261
7	Гематология	1 813	0,00136	23 432
8	Аллергология и иммунология	1 101	0,00082	11 033
9	Педиатрия	13 989	0,01046	119 633
10	Терапия	32 868	0,02458	329 447
11	Неонатология	2 056	0,00154	24 979
12	Травматология и ортопедия **)	8 805	0,00658	102 834
13	Урология (детская урология-андрология)	6 282	0,00470	55 617
14	Нейрохирургия	2 673	0,00200	28 662
15	Хирургия (комбустиология)	501	0,00038	6 779

1	2	3	4	5
16	Челюстно-лицевая хирургия, стоматология	1 408	0,00105	10 775
17	Торакальная хирургия	734	0,00055	9 698
18	Колопроктология	1 226	0,00092	12 057
19	Сердечно-сосудистая хирургия (кардио-хирургические койки)	2 859	0,00214	28 727
20	Сердечно-сосудистая хирургия (койки сосудистой хирургии)	848	0,00063	8 807
21	Хирургия	18 351	0,01372	160 199
22	Хирургия абдоминальная	7 833	0,00586	68 050
23	Онкология ***)	9 447	0,00706	102 243
24	Акушерство и гинекология	14 104	0,01055	88 240
25	Оториноларингология	5 176	0,00387	39 052
26	Офтальмология	10 128	0,00757	68 601
27	Неврология **)	18 215	0,01362	223 928
28	Радиология и радиотерапия	1 276	0,00095	13 700
29	Инфекционные болезни	18 120	0,01355	127 769
30	Акушерское дело (койки для беременных и рожениц)	12 399	0,00927	69 021
31	Акушерское дело (койки патологии беременности)	5 404	0,00404	41 398
32	Дерматовенерология	43	0,00003	546
33	Токсикология	1 177	0,00088	7 035
	Итого	230 215	0,17214	2 137 077
	в том числе медицинская реабилитация (количество койко-дней в расчете на одно застрахованное по ОМС лицо)	-	0,039	52 157
	Норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное по ОМС лицо	-	0,17214	1,59797
	Дополнительные объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, оказываемой федеральными государственными учреждениями	3 357		30 054

1	2	3	4	5
	за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 № 365-ФЗ			
	Дополнительные объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, в расчете на одно застрахованное по ОМС лицо, оказываемой федеральными государственными учреждениями за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 №365-ФЗ		0,00251	0,02247

*) Объемы предоставления медицинской помощи для конкретной медицинской организации, включенной в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, распределяются решением комиссии по разработке Территориальной программы ОМС в соответствии с требованиями частей 9,10 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с последующими изменениями).

В соответствии с требованиями части 10 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с последующими изменениями) объемы предоставления медицинской помощи, установленные Территориальной программой ОМС Пензенской области, включают в себя объемы предоставления медицинской помощи застрахованным лицам на территории Пензенской области за пределами территории страхования.

**) Включая объемы медицинской помощи, оказываемой по профилю «медицинская реабилитация» (в том числе по профилю «реабилитация соматическая»).

***) Включая объемы медицинской помощи, оказываемой по профилю «детская онкология» (312 случаев госпитализации).

2.3.5.2. Объемы медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров всех типов по Программе ОМС в соответствии с базовой Программой ОМС на 2016 год.*)

№ п/п	Наименование профилей	Количество случаев лечения	Количество случаев лечения на одно застрахованное лицо	Количество пациенто-дней
1	2	3	4	5
1	Кардиология и ревматология	2 127	0,0016	18 282
2	Педиатрия	2 358	0,0018	20 259
3	Терапия**)	33 156	0,0248	284 917
4	Неврология	11 288	0,0084	97 074
5	Хирургия***)	9 371	0,0070	80 424
6	Урология	1 986	0,0015	17 079
7	Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)	5 288	0,0039	45 470
8	Акушерство и гинекология (с использованием вспомогательных репродуктивных технологий)	700	0,0005	9 800
9	Оториноларингология	509	0,0004	4 356
10	Офтальмология	4 092	0,0030	35 153
11	Дерматология	251	0,0002	2 120
12	Инфекционные болезни	773	0,0006	6 642
13	Стационар на дому	3 965	0,0030	34 056
14	Заместительная почечная терапия ****)	3 234	0,0024	97 194
15	Нефрология	24	0,0001	206
16	Нейрохирургия	300	0,0002	2 580
17	Травматология и ортопедия	500	0,0004	4 300
18	Медицинская реабилитация	320	0,0002	2 752
	ИТОГО	80 242	0,0600	762 664
	Норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное по ОМС лицо	0,060	x	0,570
	Дополнительные объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, оказываемой федеральными государственными учреждениями за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5	913		7 852

1	2	3	4	5
	Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 № 365-ФЗ			
	Дополнительные объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, в расчете на одно застрахованное по ОМС лицо, оказываемой федеральными государственными учреждениями за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 №365-ФЗ		0,0007	0,006

*) Объемы предоставления медицинской помощи для конкретной медицинской организации, включенной в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, распределяются решением комиссии по разработке Территориальной программы ОМС в соответствии с требованиями частей 9,10 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с последующими изменениями).

В соответствии с требованиями части 10 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с последующими изменениями) объемы предоставления медицинской помощи, установленные Территориальной программой ОМС Пензенской области, включают в себя объемы предоставления медицинской помощи застрахованным лицам на территории Пензенской области за пределами территории страхования.

**) Терапия, включая гастроэнтерологию.

***) Хирургия, включая онкологию, гематологию, радиологию и радиотерапию.

*****) Объемы заместительной почечной терапии, предоставляемой по Программе ОМС в 2016 году в соответствии с базовой Программой ОМС, по каждому наименованию процедур представлены в подпункте 2.3.5.2.1.

2.3.5.2.1. Объемы заместительной почечной терапии, предоставляемой по Программе ОМС в 2016 году в соответствии с базовой Программой ОМС. *)

Наименование процедуры	Количество случаев лечения **)	Количество пациенто-дней
1	2	3
Гемодиализ	2786	83 580
Перитонеальный диализ	446	13 553
Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий	2	61
Итого:	3 234	97 194

*) Объемы предоставления медицинской помощи для конкретной медицинской организации, включенной в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, распределяются решением комиссии по разработке Территориальной программы ОМС в соответствии с требованиями частей 9,10 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с последующими изменениями).

**) Случай лечения заместительной почечной терапии методом гемодиализа – 13 процедур в течение 30 дней; случай лечения заместительной почечной терапии методом перитонеального диализа – 30,4 дня.

2.3.5.3. Объемы амбулаторной медицинской помощи, предоставляемой по Программе ОМС в 2016 году в соответствии с базовой Программой ОМС по врачебным специальностям. *)

№ п/п	Наименование специальностей	Объемы амбулаторной медицинской помощи на 2016 год					среднее число посещений по заболеваниям в одном обращении
		всего, в посещениях	в том числе:			среднее число посещений по заболеваниям в одном обращении	
			с проф. целью, в посещениях	неотложная медицинская помощь, в посещениях	по поводу заболевания		
					в обращениях	в посещениях	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Акушерство и гинекология	939 959	213 958		191 053	726 001	3,8
2	Аллергология и иммунология	29 401	10 543		7 253	18 858	2,6
3	Дерматология	242 281	61 782		42 976	180 499	4,2
4	Инфекционные болезни	76 301	18 454		24 103	57 847	2,4
5	Кардиология и ревматология	235 683	67 369		54 295	168 314	3,1
6	Неврология	468 498	195 988		93 969	272 510	2,9
7	Оториноларингология, включая сурдологию**)	466 644	128 775		82 407	337 869	4,1
8	Офтальмология	471 184	195 874		72 450	275 310	3,8
9	Педиатрия**)	1 800 061	614 390		423 454	1 185 671	2,8
10	Детская урология – андрология	26 868	25 906		370	962	2,6
11	Терапия, всего, в том числе:	2 483 326	656 708		676 525	1 826 618	2,7
11.1	Гастроэнтерология	63 109	14 560		17 981	48 549	2,7
11.2	Гематология	28 663	9 660		7 038	19 003	2,7
11.3	Нефрология	17 406	7 964		3 497	9 442	2,7
11.4	Пульмонология	22 779	4 997		6 586	17 782	2,7
12	Урология	127 917	37 767		34 673	90 150	2,6
13	Хирургия, всего, в том числе:	854 834	318 710		178 708	536 124	3,0
13.1	Колопроктология	10 644	3 429		2 405	7 215	3,0
13.2	Нейрохирургия	9 456	3 084		2 124	6 372	3,0
13.3	Травматология и ортопедия	217 734	86 592		43 714	131 142	3,0
13.4	Сердечно-сосудистая хирургия	8 212	4 222		1 330	3 990	3,0
13.5	Онкология	133 062	40 878		30 728	92 184	3,0
14	Эндокринология	212 727	78 472		53 702	134 255	2,5
15	Количество посещений центров здоровья, всего, в том числе:	61 108	61 108		-	-	-
15.1	Посещения впервые обратившихся граждан в отчетном году для проведения комплексного обследования	56 963	56 963		-	-	-
15.2	Посещения обратившихся граждан для динамического наблюдения	4 145	4 145		-	-	-
16	Посещения в неотложной форме, в том числе:	748 927	-	748 927	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8
16.1	Посещения организаций здравоохранения, включая оказание медицинской помощи в приемном отделении медицинской организации при первичном обращении без последующей госпитализации по специальностям: терапия, хирургия, травматология, инфекционные болезни, педиатрия, кардиология, неврология, акушерство и гинекология, офтальмология, урология, оториноларингология, нейрохирургия, токсикология; оказание медицинской помощи в травмпункте медицинской организации по специальностям: офтальмология, хирургия, травматология	607 254	-	607 254	-	-	-
16.2	Посещения на дому	141 673	-	141 673	-	-	-
	Всего:	9 245 719	2 685 804	748 927	1 935 938	5 810 988	-
17	Посещения к среднему медицинскому персоналу	225 852	225 852	-	-	-	-
18	Стоматология, в посещениях	2 308 207	172 048	-	712 053	2 136 159	3,0
18.1	Стоматология, в УЕТ	8 771 184	653 781	-	-	8 117 403	-
19	Посещения, связанные с диагностическими обследованиями *****)	48 903	48 903	-	-	-	-
20	Амбулаторная хирургия, в посещениях****)	10 210	10 210	-	-	-	-
	ИТОГО:	11 838 891	3 142 817	748 927	2 647 991	7 947 147	-
	Норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное по ОМС лицо	X	2,350	0,560	1,980	X	X

*) Объемы предоставления медицинской помощи для конкретной медицинской организации, включенной в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, распределяются решением комиссии по разработке Территориальной программы ОМС в соответствии с требованиями частей 9,10 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с последующими изменениями).

В соответствии с требованиями части 10 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с последующими изменениями) объемы предоставления медицинской помощи, установленные Территориальной программой ОМС Пензенской области, включают в себя объемы предоставления медицинской помощи застрахованным лицам на территории Пензенской области за пределами территории страхования.

**) Включая объемы аудиологического скрининга в количестве 5 564 посещений с профилактической целью.

***) Объемы простых медицинских услуг, оказываемых в амбулаторных условиях по Программе ОМС в 2016 году в соответствии с базовой Программой ОМС (амбулаторная хирургия), по каждому наименованию услуг представлены в подпункте 2.3.5.3.2.

****) Объемы диагностических исследований, проводимых в амбулаторных условиях по Программе ОМС в 2016 году в соответствии с базовой Программой ОМС (диагностические исследования), по каждому наименованию услуг представлены в подпункте 2.3.5.4.

2.3.5.3.1. Объемы амбулаторной медицинской помощи, предоставляемой по Программе ОМС в 2016 году в соответствии с базовой Программой ОМС по врачебным специальностям, в расчете на одно застрахованное по ОМС лицо.*)

№ п/п	Наименование специальностей	Объемы амбулаторной медицинской помощи на 2016 год				
		всего, в посещениях	в том числе:			
			с проф. целью, в посещениях	неотложная медицинская помощь, в посещениях	по поводу заболевания	
				в обращениях	в посещениях	
1	2	3	4	5	6	7
1	Акушерство и гинекология	0,703	0,160	-	0,143	0,543
2	Аллергология и иммунология	0,022	0,008	-	0,005	0,014
3	Дерматология	0,181	0,046	-	0,032	0,135
4	Инфекционные болезни	0,057	0,014	-	0,018	0,043
5	Кардиология и ревматология	0,176	0,050	-	0,041	0,126
6	Неврология	0,350	0,147	-	0,070	0,203
7	Оториноларингология, включая сурдологию**)	0,349	0,096	-	0,062	0,253
8	Офтальмология	0,352	0,147	-	0,054	0,205
9	Педиатрия**)	1,346	0,459	-	0,316	0,887
10	Детская урология – андрология	0,020	0,019	-	0,001	0,001
11	Терапия, всего, в том числе:	1,857	0,491	-	0,506	1,366
11.1	Гастроэнтерология	0,047	0,011	-	0,013	0,036
11.2	Гематология	0,021	0,007	-	0,005	0,014
11.3	Нефрология	0,013	0,006	-	0,003	0,007
11.4	Пульмонология	0,017	0,004	-	0,005	0,013
12	Урология	0,096	0,028	-	0,026	0,068
13	Хирургия, всего, в том числе:	0,639	0,238	-	0,134	0,401
13.1	Колопроктология	0,008	0,003	-	0,002	0,005
13.2	Нейрохирургия	0,007	0,002	-	0,002	0,005
13.3	Травматология и ортопедия	0,163	0,065	-	0,033	0,098
13.4	Сердечно-сосудистая хирургия	0,006	0,003	-	0,001	0,003
13.5	Онкология	0,099	0,030	-	0,023	0,069
14	Эндокринология	0,159	0,059	-	0,040	0,100
15	Количество посещений центров здоровья, всего, в том числе:	0,046	0,046	-	-	-
15.1	Посещения впервые обратившихся граждан в отчетном году для проведения комплексного обследования	0,043	0,043	-	-	-
15.2	Посещения обратившихся граждан для динамического наблюдения	0,003	0,003	-	-	-
16	Посещения в неотложной форме, в том числе:	0,560	-	0,560	-	-
16.1	Посещения организаций здравоохранения, включая оказание медицинской	0,454	-	0,454	-	-

1	2	3	4	5	6	7
	помощи в приемном отделении медицинской организации при первичном обращении без последующей госпитализации по специальностям: терапия, хирургия, травматология, инфекционные болезни, педиатрия, кардиология, неврология, акушерство и гинекология, офтальмология, урология, оториноларингология, нейрохирургия, токсикология; оказание медицинской помощи в травм-пункте медицинской организации по специальностям: офтальмология, хирургия, травматология					
16.2	Посещения на дому	0,106	-	0,106	-	-
	Всего:	6,913	2,008	0,560	1,448	4,345
17	Посещения к среднему медицинскому персоналу	0,169	0,169	-	-	-
18	Стоматология, в посещениях	1,726	0,129	-	0,532	1,597
18.1	Стоматология, в УЕТ	6,559	0,489	-	-	6,070
19	Посещения, связанные с диагностическими обследованиями****)	0,036	0,036	-	-	-
20	Амбулаторная хирургия, в посещениях***)	0,008	0,008	-	-	-
	ИТОГО:	8,852	2,350	0,560	1,980	5,942
	Норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное по ОМС лицо	X	2,350	0,560	1,980	X

*) Объемы предоставления медицинской помощи для конкретной медицинской организации, включенной в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, распределяются решением комиссии по разработке Территориальной программы ОМС в соответствии с требованиями частей 9,10 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с последующими изменениями).

В соответствии с требованиями части 10 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с последующими изменениями) объемы предоставления медицинской помощи, установленные Территориальной программой ОМС Пензенской области, включают в себя объемы предоставления медицинской помощи застрахованным лицам на территории Пензенской области за пределами территории страхования.

**) Включая объемы аудиологического скрининга.

***) Объемы простых медицинских услуг, оказываемых в амбулаторных условиях по Программе ОМС в 2016 году в соответствии с базовой Программой ОМС (амбулаторная хирургия), по каждому наименованию услуг представлены в подпункте 2.3.5.3.2.

****) Объемы диагностических исследований, проводимых в амбулаторных условиях по Программе ОМС в 2016 году в соответствии с базовой Программой ОМС (диагностические исследования), по каждому наименованию услуг представлены в подпункте 2.3.5.4

2.3.5.3.2. Объемы простых медицинских услуг, оказываемых в амбулаторных условиях в рамках базовой Программы ОМС в 2016 году (амбулаторная хирургия). *)

№ п/п	Наименование простых медицинских услуг по профилям	Количество простых медицинских услуг
Акушерство и гинекология		
1	Биопсия шейки матки	725
2	Электродиатермоконизация шейки матки	269
3	Гистеросальпингография	214
4	Искусственное прерывание беременности (аборт)	2 038
5	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала	1 008
6	Гистероскопия	1 451
7	Кордоцентез	78
8	Биопсия хориона, плаценты	107
9	Криодеструкция шейки матки	193
10	Вакуум-аспирация эндометрия	1 045
11	Хирургическое лечение заболеваний шейки матки с использованием различных энергий	179
12	Лазерная вапоризация шейки матки	114
13	Радиоволновая терапия шейки матки	967
14	Наложение швов на шейку матки	7
15	Удаление инородного тела из влагалища	27
	Итого по профилю акушерство и гинекология	8422
Хирургия, детская хирургия		
16	Биопсия щитовидной или паращитовидной железы под контролем ультразвукового исследования	529
	Итого по профилю хирургия	529
Отоларингология		
17	Удаление доброкачественного новообразования наружного слухового прохода	5
18	Удаление новообразования глотки	3
	Итого по профилю отоларингология	8
Кардиология, детская кардиология		
19	Регистрация электрической активности проводящей системы сердца	1 010
	Итого по профилю кардиология	1 010
Онкология, детская онкология		
20	Биопсия предстательной железы	178
21	Биопсия молочной железы чрескожная	63
	Итого по профилю онкология	241
	Итого	10 210

*) Объемы предоставления медицинской помощи для конкретной медицинской организации, включенной в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, распределяются решением комиссии по разработке Территориальной программы ОМС в соответствии с требованиями частей 9,10 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с последующими изменениями).

2.3.5.4. Объемы диагностических исследований, проводимых в амбулаторных условиях в соответствии с базовой Программой ОМС в 2016 году.*)"

№ п/п	Наименование диагностических исследований	Количество диагностических исследований
1	2	3
1	Компьютерная томография органов и систем без внутривенного контрастирования	19 409
2	Компьютерная томография органов и систем с внутривенным контрастированием	3 257
3	Магнитно-резонансная томография без внутривенного контрастирования	10 366
4	Магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием	12 872
5	Магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием под наркозом детям	8
6	Магнитно-резонансная томография без внутривенного контрастирования под наркозом детям	10
7	Компьютерная томография грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	522
8	Компьютерная томография брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	382
9	Коронарография через лучевую артерию	2 077
	Итого	48 903

*) Объемы предоставления медицинской помощи для конкретной медицинской организации, включенной в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, распределяются решением комиссии по разработке Территориальной программы ОМС в соответствии с требованиями частей 9,10 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с последующими изменениями).

2.3.5.5. Объемы скорой медицинской помощи, предоставляемой по Программе ОМС в соответствии с базовой Программой ОМС на 2016 год, – 401211 вызовов. Норматив объема предоставления скорой медицинской помощи в расчете на одно застрахованное по ОМС лицо – 0,300 вызова.

Объемы предоставления медицинской помощи для конкретной медицинской организации, включенной в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, распределяются решением комиссии по разработке Территориальной программы ОМС в соответствии с требованиями частей 9,10 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с последующими изменениями).

В соответствии с требованиями части 10 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с последующими изменениями) объемы предоставления медицинской помощи, установленные Территориальной программой ОМС Пензенской области, включают в себя объемы предоставления медицинской помощи застрахованным лицам на территории Пензенской области за пределами территории страхования.

2.3.5.6. Нормативные сроки средней длительности пребывания одного больного в стационаре и нормативное число дней использования койки в году, установленные для медицинских организаций, работающих в системе ОМС на территории Пензенской области, с 01.01.2016.

Профиль медицинской помощи	Нормативное число дней использования койки в году	Средняя длительность пребывания одного больного в стационаре (дней)
1	2	3
Кардиология	336	10,8
Ревматология	338	13,1
Гастроэнтерология	335	10,8
Пульмонология	335	11,3
Эндокринология	336	11,6
Нефрология	333	11,5
Гематология	338	13,0
Аллергология и иммунология	335	10,1
Педиатрия	326	8,6
Терапия	332	10,1
Травматология и ортопедия (травматологические койки)	332	11,0
Травматология и ортопедия (ортопедические койки)	339	12,1
Урология (детская урология-андрология)	329	8,9
Нейрохирургия	331	10,7
Хирургия (комбустиология)	337	13,6
Челюстно-лицевая хирургия, стоматология	325	7,7
Торакальная хирургия	339	13,3
Колопроктология	335	9,9
Сердечно-сосудистая хирургия (кардио-хирургические койки)	335	9,8
Сердечно-сосудистая хирургия (койки сосудистой хирургии)	335	10,4

1	2	3
Хирургия (включая хирургию абдоминальную)	327	8,9
Онкология, радиология и радиотерапия	337	10,8
Акушерство и гинекология	317	6,3
Оториноларингология	321	7,6
Офтальмология	327	6,8
Неврология	336	12,1
Инфекционные болезни	273	7,1
Акушерское дело (койки для беременных и рожениц)	251	5,6
Акушерское дело (койки патологии беременности)	325	7,7
Неонатология	337	12,1
Токсикология	310	6,0
Медицинская реабилитация (по профилю кардиология)	336	16,6
Медицинская реабилитация (по профилю травматология и ортопедия (травматологические койки))	332	16,6
Медицинская реабилитация (по профилю неврология)	336	16,6
Дневной стационар (за исключением профиля «нефрология» при применении заместительной почечной терапии и профиля «акушерство и гинекология» при применении вспомогательных репродуктивных технологий)	300	8,6
Дневной стационар (заместительная почечная терапия методом перитонеального диализа)	300	30,4
Дневной стационар (заместительная почечная терапия методом гемодиализа)	300	13 процедур в течение 30 дней

2.3.6. Способы оплаты медицинской помощи, оказываемой по обязательному медицинскому страхованию

При реализации Программы ОМС на территории Пензенской области в 2016 году 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 в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай);

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

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

при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, – за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);

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);

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

2.3.7. Нормативы объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо

Нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания определяются по базовой программе обязательного медицинского страхования – в расчете на одно застрахованное лицо. Нормативы объема медицинской помощи на 2016 год составляют:

для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,300 вызова на одно застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования), в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 2,350 посещения на одно застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 1,980 обращения (законченного случая лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее двух) на одно застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,560 посещения на одно застрахованное лицо;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,060 случая лечения на одно застрахованное лицо;

дополнительные объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, оказываемой федеральными государственными учреждениями в условиях дневного стационара, за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 №365-ФЗ, составляют 0,0007 случая лечения на одно застрахованное лицо;

для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,17214 случая госпитализации на одно застрахованное лицо, в том числе для медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделений медицинских организаций в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,039 койко-дня на одно застрахованное лицо;

дополнительные объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, оказываемой федеральными государственными учреждениями в стационарных условиях, за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 № 365-ФЗ, составляют 0,00251 случая госпитализации на одно застрахованное лицо.

Нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания с учетом этапов оказания в единицах объема на одно застрахованное лицо в год составляют:

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, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования), в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на первом этапе оказания медицинской помощи – 1,350 посещения на одно застрахованное лицо, на втором этапе оказания медицинской помощи – 0,526 посещения на одно застрахованное лицо, на третьем этапе оказания медицинской помощи – 0,474 посещения на одно застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на первом этапе оказания медицинской помощи – 1,278 обращения (законченного случая лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2-х) на одно застрахованное лицо, на втором этапе оказания медицинской помощи – 0,479 обращения на одно застрахованное лицо, на третьем этапе оказания медицинской помощи – 0,223 обращения на одно застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на первом этапе оказания медицинской помощи – 0,301 посещения на одно застрахованное лицо, на втором этапе оказания медицинской помощи – 0,153 посещения на одно застрахованное лицо, на третьем этапе оказания медицинской помощи – 0,106 посещения на одно застрахованное лицо;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на первом этапе оказания медицинской помощи – 0,028 случая лечения на одно застрахованное лицо, на втором этапе оказания медицинской помощи – 0,018 случая лечения на одно застрахованное лицо, на третьем этапе оказания медицинской помощи – 0,014 случая лечения на одно застрахованное лицо;

для медицинской помощи в стационарных условиях в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на первом этапе оказания медицинской помощи – 0,02426 случая госпитализации (законченного случая лечения в стационарных условиях) на одно застрахованное лицо, на втором этапе оказания медицинской помощи – 0,05284 случая госпитализации на одно застрахованное лицо, на третьем этапе оказания медицинской помощи – 0,09504 случая госпитализации на одно застрахованное лицо;

для медицинской помощи с использованием передвижных форм предоставления медицинских услуг – 0,005 выезда на одно застрахованное лицо.

2.3.8. Нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи

Нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи на 2016 год составляют:

на один вызов скорой медицинской помощи – 1 772,17 рубля;

на одно посещение с профилактическими и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) – 363,72 рубля;

на одно обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) – 1 019, 07 рубля;

на одно посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях – 465,63 рубля;

на один случай лечения в условиях дневных стационаров – 12 922,67 рубля;

на один случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, – 23 134,71 рубля;

на один койко-день по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций – 1 595,22 рубля.

Норматив финансовых затрат на один случай госпитализаций в федеральные государственные учреждения при оказании дополнительных объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, в стационарных условиях за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 №365-ФЗ, составляет 37 434,26 рубля.

Норматив финансовых затрат на один случай лечения в условиях дневных стационаров федеральных государственных учреждений при оказании дополнительных объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 №365-ФЗ, составляет 17 928,57 рубля.

2.3.9. Нормативы финансового обеспечения Программы ОМС в расчете на одно застрахованное лицо

Подушевые нормативы финансового обеспечения, предусмотренные за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования, составляют в 2016 году 8 610,73 рубля, из них:

- за счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 8 495,81 рубля;
- за счет прочих поступлений – 8,41 рубля;
- за счет иных межбюджетных трансфертов бюджетам территориальных фондов ОМС на дополнительное финансовое обеспечение оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 №365-ФЗ – 106,51 рубля.

2.3.10. Порядок и условия оказания медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации Программы ОМС, а также целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы ОМС, предусмотрены разделом 5 Программы

2.3.11. Стоимость Программы ОМС на 2016 год

Медицинская помощь по источникам финансового обеспечения и условиям предоставления	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи, норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо ***)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования Программы ОМС, рублей	Стоимость Программы ОМС, тыс. рублей		
А	1	2	3	4	5	6		
Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	1		х	х	8 610,73	11 515 728,1		
- скорая медицинская помощь (сумма строк 11+18)	2	вызов	0,300	1 772,17	531,65	711 012,2		
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	Сумма строк	12.1+19.1	3.1	посещение с профилактическими и иными целями	2,350	363,72	854,74	1 143 102,8
		12.2+19.2	3.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,560	465,63	260,75	348 718,9
		12.3+19.3	3.3	обращение	1,980	1 019,07	2 017,76	2 698 489,7
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 13+20), в том числе:	4	случай госпитализации	0,17214	23 134,71	3 982,41	5 325 951,7		
медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 13.1+20.1)	4.1	койко-день	0,039	1 595,22	62,21	83 197,7		
высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 13.2+20.2)	4.2.	случай госпитализации	0,0042	137 671,43	578,22	773 298,1		
- дополнительные объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, оказываемой федеральными государственными учреждениями в стационарных условиях за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 № 365-ФЗ.	5	случай госпитализации	0,00251	37 434,26	93,96	125 657,1		
в том числе высокотехнологичная медицинская помощь	5.1	случай госпитализации	0,00029	129 275,86	37,49	50 143,2		
- медицинская помощь в условиях дневного стационара (сумма строк 15+21)	6	случай лечения	0,0600	12 922,67	775,36	1 036 943,7		

А	1	2	3	4	5	6
- дополнительные объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, оказываемой федеральными государственными учреждениями в условиях дневного стационара за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 № 365-ФЗ	7	случай лечения	0,0007	17 928,57	12,55	16 788,6
- паллиативная медицинская помощь*	8	койко-день	-	-	-	-
- затраты на АУП в сфере ОМС **	9		x	x	81,55	109 063,4
Из строки 1: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	10		x	x	8 529,18	11 406 664,7
- скорая медицинская помощь	11	вызов	0,300	1 772,17	531,65	711 012,20
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	12.1	посещение с профилактическими и иными целями	2,350	363,72	854,74	1 143 102,8
	12.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,560	465,63	260,75	348 718,9
	12.3	обращение	1,980	1 019,07	2 017,76	2 698 489,7
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	13	случай госпитализации	0,17214	23 134,71	3 982,41	5 325 951,7
медицинская реабилитация в стационарных условиях	13.1	койко-день	0,039	1 595,22	62,21	83 197,7
высокотехнологичная медицинская помощь	13.2	случай госпитализации	0,0042	137 671,43	578,22	773 298,1
- дополнительные объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, оказываемой федеральными государственными учреждениями в стационарных условиях за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 № 365-ФЗ.	14	случай госпитализации	0,00251	37 434,26	93,96	125 657,1
в том числе высокотехнологичная медицинская помощь	14.1	случай госпитализации	0,00029	129 275,86	37,49	50 143,2

А	1	2	3	4	5	6
- медицинская помощь в условиях дневного стационара	15	случай лечения	0,0600	12 922,67	775,36	1 036 943,7
- дополнительные объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, оказываемой федеральными государственными учреждениями в условиях дневного стационара за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 № 365-ФЗ.	16	случай лечения	0,0007	17 928,57	12,55	16 788,6
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы:	17		x	x	-	-
- скорая медицинская помощь	18	вызов	-	-	-	-
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	19.1	посещение с профилактическими и иными целями	-	-	-	-
	19.2	посещение по неотложной медицинской помощи	-	-	-	-
	19.3	обращение	-	-	-	-
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	20	случай госпитализации	-	-	-	-
медицинская реабилитация в стационарных условиях	20.1	койко-день	-	-	-	-
высокотехнологичная медицинская помощь	20.2	случай госпитализации	-	-	-	-
- медицинская помощь в условиях дневного стационара	21	случай лечения	-	-	-	-
- паллиативная медицинская помощь	22	койко-день	-	-	-	-

*) в случае включения паллиативной медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующим платежом субъекта РФ;

**) затраты на АУП СМО;

***) 1 337 369 – численность застрахованных по ОМС лиц по состоянию на 01.04.2015.

6. Стоимость программы
6.1. Сводный расчет стоимости утвержденной Программы на 2016 год

Медицинская помощь по источникам финансового обеспечения и условиям предоставления	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предостав- ления медицинской помощи в расчете на 1 застрахо- ванное лицо *****)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предостав- ления медицинской помощи)	Подшевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		
					рублей		тыс. рублей		в % к итогу
					за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета субъекта РФ	средства ОМС	
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе*:	01		x	x	1 884,21	x	2 549 339,9	x	17,9
2. медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	02	вызов	0,0129	1 710,85	22,07	x	29 855,8	x	x
1. скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызов	0,0129	1 710,85	22,07	x	29 855,8		
2. медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	04	посещение с профилактическими и иными целями	0,600	239,23	143,54	x	194 206,0	x	x
	05	обращение	0,200	590,90	118,18	x	159 905,6	x	x
	06	посещение с профилактическими и иными целями	0,0042	211,90	0,89	x	1 212,3	x	x
	07	обращение	-	-	-	x	-	x	x

А	1	2	3	4	5	6	7	8	9
3. специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	08	случай госпитализации	0,0205	26 844,88	550,32	x	744 580,1	x	x
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09	случай госпитализации	0,00026	24 423,08	6,35	x	8 583,9	x	x
4. медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	10	случай лечения	0,004	4 732,50	18,93	x	25 619,5	x	x
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	11	случай лечения	-	-	-	x	-	x	x
5. паллиативная медицинская помощь	12	койко-день	0,092	1 099,78	101,18	x	136 895,9	x	x
6. иные государственные и муниципальные услуги (работы)	13	-	x	x	861,44	x	1 165 528,5	x	x
7. высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта РФ	14	случай госпитализации	0,0005	137 100,00	68,55	x	92 748,5	x	x
II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС**, в том числе на приобретение:	15		x	x	144,97	x	196 145,3	x	1,4
- 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	144,97	x	196 145,3	x	x
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		x	x	x	8 610,73	x	11 515 728,1	80,7
- скорая медицинская помощь (сумма строк 30+37)	21	вызов	0,300	1 772,17	x	531,65	x	711 012,2	x
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	22.1	посещение с профилактическими и иными целями	2,350	363,72	x	854,74	x	1 143 102,8	x
	22.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,560	465,63	x	260,75	x	348 718,9	x
	22.3	обращение	1,980	1 019,07	x	2 017,76	x	2 698 489,7	x
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 32 + 39), в том числе:	23	случай госпитализации	0,17214	23 134,71	x	3 982,41	x	5 325 951,7	x
медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 32.1 + 39.1)	23.1	койко-день	0,039	1 595,22	x	62,21	x	83 197,7	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9
А высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 32.2 + 39.2)	случай госпитализации	0,0042	137 671,43	x	578,22	x	773 298,1	x
24 дополнительные объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, оказываемой федеральными государственными учреждениями в стационарных условиях за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 № 365-ФЗ.	случай госпитализации	0,00251	37 434,26		93,96		125 657,1	x
24.1. в том числе высокотехнологичная медицинская помощь	случай госпитализации	0,00029	129 275,86	x	37,49		50 143,2	x
- медицинская помощь в условиях дневного стационара (сумма строк 34 + 40)	случай лечения	0,0600	12 922,67	x	775,36	x	1 036 943,7	x
- дополнительные объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, оказываемой федеральными государственными учреждениями в условиях дневного стационара за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федеральных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 № 365-ФЗ.	случай лечения	0,0007	17 928,57		12,55		16 788,6	x
27 - паллиативная медицинская помощь*** (равно строке 41)	койко-день	-	-	x	-	x	-	x
28 - затраты на ведение дела СМО		x	x	x	81,55	x	109 063,4	x
29 Из строки 20: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам		x	x	x	8 529,18	x	11 406 664,7	80,0
30 - скорая медицинская помощь	вызов	0,300	1 772,17	x	531,65	x	711 012,2	x

А	1	2	3	4	5	6	7	8	9
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	31.1	посещение с профилактическими и иными целями	2,350	363,72	x	854,74	x	1 143 102,8	x
	31.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,560	465,63	x	260,75	x	348 718,9	x
	31.3	обращение	1,980	1 019,07	x	2 017,76	x	2 698 489,7	x
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	32	случай	0,17214	23 134,71	x	3 982,41	x	5 325 951,7	x
медицинская реабилитация в стационарных условиях	32.1	госпитализации койко-день	0,039	1 595,22	x	62,21	x	83 197,7	x
высокотехнологичная медицинская помощь	32.2	случай госпитализации	0,0042	137 671,43	x	578,22	x	773 298,1	x
- дополнительные объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, оказываемой федеральными государственными учреждениями в стационарных условиях за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 № 365-ФЗ.	33	случай госпитализации	0,00251	37 434,26		93,96		125 657,1	x
в том числе высокотехнологичная медицинская помощь	33.1	случай госпитализации	0,00029	129 275,86	x	37,49		50 143,2	x
- медицинская помощь в условиях дневного стационара	34	случай лечения	0,0600	12 922,67	x	775,36	x	1 036 943,7	x
- дополнительные объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, оказываемой федеральными государственными учреждениями в условиях дневного стационара за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 № 365-ФЗ.	35	случай госпитализации	0,0007	17 928,57		12,55		16 788,6	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9
A								
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы:		X	X	X	-	X	-	0
- скорая медицинская помощь	вызов	-	-	X	-	X	-	X
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	посещение с профилактическими и иными целями	-	-	X	-	X	-	X
	посещение по неотложной медицинской помощи	-	-	X	-	X	-	X
38.2								
38.3	обращение	-	-	X	-	X	-	X
39	случай госпитализации	-	-	X	-	X	-	X
39.1	койко-день	-	-	X	-	X	-	X
39.2	случай госпитализации	-	-	X	-	X	-	X
40	случай лечения	-	-	X	-	X	-	X
41	койко-день	-	-	X	-	X	-	X
42		X	X	2 029,18	8 610,73	2 745 485,2	11 515 728,1	100,00
ИТОГО (сумма строк 01+15+20)								

*) без учета финансовых средств консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на содержание медицинских организаций, работающих в системе ОМС (заплаты, не вошедшие в тариф);

**) указываются расходы консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх ТПОМС;

***) в случае включения паллиативной медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующим платежом субъекта РФ;

****) 1 353 000 человек – прогнозная численность постоянного населения Пензенской области на 01.01.2016, по данным Росстата, 1 337 369 – численность застрахованных по ОМС лиц по состоянию на 01.04.2015.

6.2. Стоимость Программы по источникам финансового обеспечения на 2016 год на территории Пензенской области.

Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	№ строки	Утвержденная стоимость территориальной программы на 2016 год	
		всего (тыс. руб.)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год (руб.)***)
1	2	3	4
Стоимость территориальной программы государственных гарантий всего (сумма строк 02 + 03), в том числе:	01	14 261 213,3	10 639,91
I Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации*	02	2 745 485,2	2 029,18
II Стоимость территориальной программы ОМС всего** (сумма строк 04 + 09)	03	11 515 728,1	8 610,73
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы **(сумма строк 05 + 06 + 07 + 08), в том числе:	04	11 515 728,1	8 610,73
1.1. субвенции из бюджета ФОМС**	05	11 362 035,1	8 495,81
1.2. межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС	06	-	-
1.3. прочие поступления	07	11 247,3	8,41
1.4. иные межбюджетные трансферты бюджетам территориальных фондов ОМС на дополнительное финансовое обеспечение оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 № 365-ФЗ	08	142 445,7	106,51
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:	09	-	-
2.1. межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	10	-	-
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 ОМС	11	-	-

*) Без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на ОНЛС, целевые программы, а также межбюджетных трансфертов (строки 06 и 10).

**) без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций, предусмотренных законом о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования по разделу 01 «Общегосударственные вопросы».

***) 1 353 000 человек – прогнозная численность постоянного населения Пензенской области на 01.01.2016, по данным Росстата; 1 337 369 человека – численность застрахованных по ОМС лиц по состоянию на 01.04.2015.

Справочно:	Всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций	81 891,1	61,23

Приложение № 3
к постановлению Правительства
Пензенской области
от 30.12.2016 № 662-пП

Раздел 7. Объем медицинской помощи в расчете на одного
жителя, стоимость объема медицинской помощи с учетом условий
ее оказания, подушевой норматив финансирования

7.1. Нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Программе определяются в единицах объема в расчете на одного жителя в год, по базовой программе обязательного медицинского страхования – в расчете на одно застрахованное лицо. Нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Программой, и на 2016 год составляют:

7.1.1. для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,300 вызова на одно застрахованное лицо;

7.1.2. для скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в территориальную программу обязательного медицинского страхования, включая медицинскую эвакуацию, за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области – 0,0129 вызова на одного жителя;

7.1.3. для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими 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 – 2,350 посещения на одно застрахованное лицо, за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области – 0,600 посещения на одного жителя;

7.1.4. для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 1,980 обращения (законченного случая лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее двух) на одно застрахованное лицо, за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области – 0,200 обращения на одного жителя;

7.1.5. для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,560 посещения на одно застрахованное лицо;

7.1.6. для медицинской помощи в условиях дневных стационаров в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,0600 случая лечения на одно застрахованное лицо, за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области – 0,004 случая лечения на одного жителя.

Дополнительные объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, оказываемой федеральными государственными учреждениями в условиях дневного стационара, за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 № 365-ФЗ, составляют 0,0007 случая лечения на одно застрахованное лицо;

7.1.7. для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,17214 случая госпитализации на одно застрахованное лицо, за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов – 0,021 случая госпитализации на одного жителя, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделений медицинских организаций в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования 0,039 койко-дня на одно застрахованное лицо.

Дополнительные объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, оказываемой федеральными государственными учреждениями в условиях круглосуточного стационара, за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 №365-ФЗ, составляют 0,00251 случая госпитализации на одно застрахованное лицо;

7.1.8. для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области – 0,092 койко-дня на одного жителя.

7.1.9. Объем высокотехнологичной медицинской помощи в целом по Программе в расчете на одного жителя составляет на 2016 год 0,0047 случая госпитализации, без учета дополнительных объемов медицинской помощи, оказываемой федеральными государственными учреждениями.

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, включается в нормативы объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, и обеспечивается за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области.

7.2. Нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания с учетом этапов оказания в единицах объема на одного жителя в год за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области, по Программе ОМС – на одно застрахованное лицо в год составляют на 2016 год:

7.2.1. для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями, на первом этапе оказания медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области – 0,160 посещения на одного жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 1,350 посещения на одно застрахованное лицо, на втором этапе оказания медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области – 0,194 посещения на одного жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,526 посещения на одно застрахованное лицо, на третьем этапе оказания медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области – 0,246 посещения на одного жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,474 посещения на одно застрахованное лицо;

7.2.2. для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, на первом этапе оказания медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области – 0,064 обращения (законченного случая лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее двух) на одного жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 1,278 обращения на одно застрахованное лицо, на втором этапе оказания медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области – 0,038 обращения на одного жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,479 обращения на одно застрахованное лицо, на третьем этапе оказания медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области – 0,098 обращения на одного жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,223 обращения на одно застрахованное лицо;

7.2.3. для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на первом этапе оказания медицинской помощи – 0,301 посещения на одно застрахованное лицо, на втором этапе оказания медицинской помощи – 0,153 посещения на одно застрахованное лицо, на третьем этапе оказания медицинской помощи – 0,106 посещения на одно застрахованное лицо;

7.2.4. для медицинской помощи в условиях дневных стационаров на первом этапе оказания медицинской помощи – в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,028 случая лечения на одно застрахованное лицо, на втором этапе оказания медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области – 0,001 случая лечения на одного жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,018 случая лечения на одно застрахованное лицо, на третьем этапе оказания медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской области – 0,003 случая лечения на одного жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,014 случая лечения на одно застрахованное лицо;

7.2.5. для медицинской помощи в стационарных условиях на первом этапе оказания медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов – 0,004 случая госпитализации (законченного случая лечения в стационарных условиях) на одного жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,02426 случая госпитализации на одно застрахованное лицо, на втором этапе оказания медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов – 0,005 случая на одного жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,05284 случая госпитализации на одно застрахованное лицо, на третьем этапе оказания медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов – 0,012 случая на одного жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,09504 случая госпитализации на одно застрахованное лицо;

7.2.6. для медицинской помощи с использованием передвижных форм предоставления медицинских услуг – 0,005 выезда на одно застрахованное лицо.

7.3. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2016 год составляют:

7.3.1. на один вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования – 1 772,17 рубля;

7.3.2. на один вызов скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в территориальную программу обязательного медицинского страхования, за счет средств бюджета Пензенской области – 1 710,85 рубля;

7.3.3. на одно посещение с профилактическими и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств бюджета Пензенской области – 239,23 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 363,72 рубля;

7.3.4. на одно обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств бюджета Пензенской области – 590,90 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 1 019,07 рубля;

7.3.5. на одно посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования – 465,63 рубля;

7.3.6. на один случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств бюджета Пензенской области – 4 732,50 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 12 922,67 рубля.

Норматив финансовых затрат на один случай лечения в условиях дневных стационаров федеральных государственных учреждений при оказании дополнительных объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 № 365-ФЗ, составляет 17 928,57 рубля;

7.3.7. на один случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств соответствующих бюджетов – 26 844,88 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 23 134,71 рубля.

Норматив финансовых затрат на один случай госпитализаций в федеральные государственные учреждения при оказании дополнительных объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, в стационарных условиях за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 № 365-ФЗ, составляет 37 434,26 рубля;

7.3.8. на один койко-день по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделений медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования – 1 595,22 рубля;

7.3.9. на один койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая больницы сестринского ухода), за счет средств бюджета Пензенской области – 1 099,78 рубля.

7.4. Подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Программой (без учета расходов федерального бюджета), в 2016 году составляют за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов (в расчете на одного жителя) – 2 029,18 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования (в расчете на одно застрахованное лицо) – 8 610,73 рубля, из них:

- за счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 8 495,81 рубля;

- за счет прочих поступлений – 8,41 рубля;

- за счет иных межбюджетных трансфертов бюджетам территориальных фондов ОМС на дополнительное финансовое обеспечение оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с частью 3 статьи 5 Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 14.12.2015 № 365-ФЗ – 106,51 рубля.

Приложение № 4
к постановлению Правительства
Пензенской области
от 30.12.2016 № 662-пП

П Е Р Е Ч Е Н Ь
медицинских изделий, имплантируемых в организм человека
при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Код вида в номенклатурной классификации медицинских изделий	Наименование вида медицинского изделия
1	2
102030	Кава-фильтр, временный (постоянный)
102040	Кава-фильтр, постоянный
105190	Проволока лигатурная <*>
105460	Имплантат костного матрикса, синтетический
105490	Протез твердой мозговой оболочки, синтетический
105510	Имплантат костного матрикса, животного происхождения, рассасывающийся
105520	Имплантат костного матрикса, синтетический, антибактериальный
105530	Протез твердой мозговой оболочки биоматриксный
105580	Имплантат костного матрикса, животного происхождения, нерассасывающийся
105590	Имплантат костного матрикса, композитный
105600	Имплантат костного матрикса человеческого происхождения
105610	Протез твердой мозговой оболочки, животного происхождения
105830	Заглушка интрамедуллярного гвоздя <*>
107770	Скоба <*>
107830	Ножка удлиняющая для эндопротеза коленного сустава
108020	Нить хирургическая из натурального шелка, стерильная <*>
108110	Электрод для чрескожной электростимуляции
109390	Клин для эндопротеза коленного сустава
111880	Стержень большеберцовый интрамедуллярный, стерильный <*>
111890	Стержень большеберцовый интрамедуллярный, нестерильный <*>
114100	Заглушка резьбовая для апикального отверстия ацетабулярного компонента эндопротеза тазобедренного сустава <*>

1	2
114130	Оболочка ацетабулярного компонента эндопротеза тазобедренного сустава
115620	Сегмент интракорнеальный кольцевой
115750	Катетер вентрикулярный внутрочерепной
116700	Система внутрифасеточной винтовой внутренней спинальной фиксации
118750	Кольцо для аннулопластики митрального клапана
118860	Винт костный спинальный, нерассасывающийся <*>
119500	Система электростимуляции спинного мозга, для обезболивания
119740	Система спинальной динамической стабилизации
119980	Кейдж для спондилодеза металлический, стерильный
120000	Пластина для спинальной фиксации, рассасывающаяся <*>
120050	Пластина для спинальной фиксации, нерассасывающаяся <*>
120080	Кейдж для спондилодеза металлический, нестерильный
120460	Инжектор для интраокулярной линзы ручной, одноразового использования <*>
120470	Вкладыш тибиаальный
120500	Система дентальной имплантации
122480	Кольцо для аннулопластики митрального или трехстворчатого клапана
123060	Отведение для электростимуляции нервной ткани
124280	Стент уретральный постоянный, полимерный
124290	Стент уретральный постоянный, непокрытый металлический
124440	Протез барабанной перепонки
125090	Отведение дефибриллятора эндокардиальное
125100	Кардиомонитор имплантируемый
126010	Имплантат для межкостистой динамической фиксации в поясничном отделе позвоночника <*>
126120	Эндопротез межпозвонкового диска поясничного отдела позвоночника тотальный
128870	Компонент эндопротеза тазобедренного сустава femоральный непокрытый, модульный
128880	Компонент эндопротеза коленного сустава тибиаальный непокрытый, полиэтиленовый
128910	Компонент эндопротеза коленного сустава femоральный, непокрытый
128940	Компонент эндопротеза голеностопного сустава тибиаальный непокрытый
128950	Компонент эндопротеза локтевого сустава плечевой непокрытый
128960	Компонент эндопротеза коленного сустава тибиаальный непокрытый, металлический
128990	Компонент эндопротеза голеностопного сустава таранный непокрытый

1	2
129000	Ножка эндопротеза бедренной кости непокрытая, модульная
129010	Компонент эндопротеза тазобедренного сустава феморальный непокрытый, однокомпонентный
129080	Компонент эндопротеза коленного сустава тибиальный непокрытый с вкладышем
129090	Ножка эндопротеза проксимального отдела плечевой кости непокрытая
129120	Компонент эндопротеза коленного сустава тибиальный одномышцелковый непокрытый, металлический
129140	Ножка эндопротеза бедренной кости непокрытая, однокомпонентная
129150	Компонент эндопротеза коленного сустава феморальный одномышцелковый непокрытый
129160	Компонент эндопротеза коленного сустава тибиальный одномышцелковый непокрытый, полиэтиленовый
129190	Насос инфузионный интратекальный имплантируемый, программируемый
135780	Набор для дренирования спинномозговой жидкости, люмбальный <*>
135820	Стент для коронарных артерий, выделяющий лекарственное средство, рассасывающийся
135860	Нить хирургическая из полибутэфира <*>
137000	Средство гемостатическое на основе сахаридов растительного происхождения, рассасывающееся <*>
137340	Протез для восстановления перикарда
137360	Отведение электрокардиостимулятора эндокардиальное
137490	Эндопротез пястно-фалангового сустава
139050	Электрокардиостимулятор имплантируемый двухкамерный, без частотной адаптации
139060	Кардиовертер-дефибрилятор имплантируемый двухкамерный
139070	Электрокардиостимулятор имплантируемый двухкамерный, частотно-адаптивный
141690	Стент для сосудов головного мозга, покрытый карборундом
141740	Вкладыш для ацетабулярного компонента эндопротеза тазобедренного сустава, не ограничивающий движения, полиэтиленовый
142360	Система кохлеарной имплантации с прямой акустической стимуляцией
143000	Протез слуховых косточек, частичный
143100	Протез цепи слуховых косточек, тотальный
144030	Клипса для скрепления краев раны не разлагаемая микроорганизмами <*>

1	2
145970	Эндопротез голеностопного сустава тотальный с неподвижной платформой
147180	Нить хирургическая из полидиоксанона, антибактериальная <*>
147190	Нить хирургическая из полидиоксанона <*>
151360	Эндопротез тела позвонка, стерильный
151420	Эндопротез тела позвонка, нестерильный
151430	Имплантат тела позвонка на цементной основе
151960	Компонент эндопротеза коленного сустава феморальный трабекулярный
151980	Компонент эндопротеза коленного сустава тибиальный трабекулярный с вкладышем
152000	Компонент эндопротеза голеностопного сустава таранный покрытый
152010	Компонент эндопротеза голеностопного сустава тибиальный покрытый
152030	Эндопротез плечевого компонента локтевого сустава покрытый
152040	Ножка эндопротеза бедренной кости покрытая, модульная
152060	Компонент эндопротеза тазобедренного сустава феморальный, покрытый, модульный
152110	Компонент эндопротеза коленного сустава феморальный, покрытый
152120	Компонент эндопротеза коленного сустава тибиальный покрытый
152130	Компонент эндопротеза коленного сустава тибиальный покрытый с вкладышем
152350	Эндопротез локтевого сустава тотальный, шарнирный
152390	Компонент эндопротеза коленного сустава феморальный одномышцелковый покрытый
154010	Заглушка для тибиального туннеля, неканюлированная <*>
155760	Стент для коронарных артерий, выделяющий лекарственное средство, с рассасывающимся полимерным покрытием
155800	Стент для коронарных артерий, выделяющий лекарственное средство, с нерассасывающимся полимерным покрытием
155840	Стент для бедренной артерии, выделяющий лекарственное средство
156300	Стент дуоденальный металлический непокрытый
156480	Стент-графт эндоваскулярный для нисходящего отдела грудной аорты
161170	Линза интраокулярная для задней камеры глаза, факичная
161180	Эндопротез коленного сустава тотальный, с задней стабилизацией

1	2
161200	Линза интраокулярная для задней камеры глаза, псевдофакичная
164200	Нить хирургическая из полиэфира <*>
165410	Компонент эндопротеза тазобедренного сустава ацетабулярный полиэтиленовый
165420	Компонент эндопротеза локтевого сустава локтевой полиэтиленовый
165430	Нить хирургическая полиэтиленовая <*>
165440	Эндопротез надколенника полиэтиленовый
167750	Стент-графт эндоваскулярный для подвздошно-бедренного артериального сегмента
167760	Стент для подвздошно-бедренного венозного сегмента
167920	Сердце искусственное, постоянное
168060	Линза интраокулярная с фиксацией к радужной оболочке
168070	Эндопротез головки плечевой кости, фиксируемый ножкой
169940	Система электростимуляции мозга для обезболивания
169980	Нить хирургическая из полиглактина <*>
169990	Нить хирургическая из полиглактина, антибактериальная <*>
170000	Нить хирургическая из полиглекапрона <*>
170010	Нить хирургическая из полиглекапрона, антибактериальная <*>
170230	Нить хирургическая из полигликоната <*>
170270	Нить хирургическая из полиглитона <*>
173650	Стент трахеобронхиальный
174030	Протез кровеносного сосуда синтетический
177990	Система для модуляции сократительной способности сердца
178270	Окклюдер кардиологический
178420	Зажим для фиксации лоскута черепной кости
178450	Эндопротез плечевого сустава частичный
178480	Эндопротез лучезапястного сустава частичный
178660	Компонент эндопротеза коленного сустава феморальный поверхностный частичный
178730	Система для имплантации среднего уха, частично имплантируемая
178800	Эндопротез коленного сустава тотальный, с сохранением крестообразной связки
180180	Эндопротез мышелка нижней челюсти
180230	Кольцо для аннулопластики аортального клапана
181210	Материал шовный хирургический из нержавеющей стали (мононить) <*>
181430	Лента хирургическая поддерживающая, не разлагаемая микроорганизмами <*>
181700	Эндопротез межпозвонкового диска шейного отдела позвоночника тотальный

1	2
181890	Материал шовный хирургический из нержавеющей стали (полинить) <*>
183770	Стент пищеводный гибридный или покрытый, стерильный
183800	Стент билиарный гибридный или покрытый
185430	Имплантат суставного хряща биоматриксный
186060	Трубка для слезного канала
186110	Эндопротез проксимального межфалангового сустава, однокомпонентный
188390	Протез сердечного клапана поворотного-дисковый
190600	Набор пластин для фиксации для черепно-лицевой хирургии, нерассасывающихся
190640	Винт костный для черепно-лицевой хирургии, рассасывающийся <*>
191450	Пластина для краниопластики, моделируемая
191460	Пластина для краниопластики, немоделируемая
192060	Заплата сердечно-сосудистая, животного происхождения
192080	Заплата сердечно-сосудистая, синтетическая
194510	Стент для периферических артерий, непокрытый металлический
206730	Эндопротез плечевого сустава тотальный
207030	Эндопротез лучезапястного сустава тотальный
207280	Эндопротез плечевого сустава частичный биполярный
207640	Помпа инфузионная инсулиновая амбулаторная <*>
207650	Помпа инсулиновая инфузионная амбулаторная со встроенным глюкометром <*>
207700	Компонент эндопротеза локтевого сустава локтевой с металлическим покрытием
208890	Компонент эндопротеза плечевого сустава гленоидный
210000	Система кохлеарной имплантации
210090	Эндопротез коленного сустава тотальный с мобильной платформой
210150	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный
210170	Электрокардиостимулятор имплантируемый однокамерный, постоянной частоты (ждуший) без частотной адаптации
210180	Электрокардиостимулятор имплантируемый однокамерный, частотно-адаптивный
213160	Набор имплантатов для эмболизации сосудов
213880	Сетка хирургическая универсальная, металлическая
213900	Ограничитель ортопедического цемента металлический
213910	Эндопротез головки бедренной кости металлический
214680	Эндопротез тазобедренного сустава тотальный с парой трения металл-полиэтилен

1	2
214690	Эндопротез тазобедренного сустава тотальный с парой трения металл-металл
215480	Шунт эндолимфатический
217870	Связки искусственные, нерассасывающиеся
217900	Фиксатор связок <*>
218020	Ограничитель ортопедического цемента полимерный, нерассасывающийся, стерильный <*>
218050	Стент билиарный полимерный
218060	Стент пищеводный полимерный
218070	Стент мочеточниковый полимерный
218120	Стент аортальный металлический непокрытый
218130	Стент билиарный металлический непокрытый
218140	Стент для сонной артерии непокрытый металлический
218150	Стент для сосудов головного мозга непокрытый металлический
218160	Стент для почечной артерии непокрытый металлический
218170	Стент пищеводный металлический непокрытый
218180	Стент мочеточниковый металлический непокрытый
218190	Стент для коронарных артерий непокрытый металлический
218470	Вкладыш для ацетабулярного компонента эндопротеза тазобедренного сустава керамический
218480	Эндопротез головки бедренной кости керамический
218500	Эндопротез тазобедренного сустава тотальный с парой трения керамика-керамика
218510	Эндопротез тазобедренного сустава тотальный с парой трения керамика-полиэтилен
218520	Эндопротез тазобедренного сустава тотальный с парой трения керамика-металл
219780	Стент-графт эндоваскулярный для абдоминальной аорты
221510	Эндопротез коленного сустава двухкомпонентный
223000	Материал хирургический противоспаечный, не рассасывающийся <*>
226650	Нить хирургическая полиамидная, монопить <*>
226690	Нить хирургическая полиамидная, полинить <*>
227720	Средство для тампонады сетчатки, интраоперационное <*>
227770	Средство для тампонады сетчатки, периоперационное <*>
227810	Имплантат для лечения отслойки сетчатки <*>
227820	Средство для тампонады сетчатки, постоперационное <*>
229970	Протез мозговой оболочки
233940	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый трехкамерный (бивентрикулярный)
233950	Электрокардиостимулятор имплантируемый трехкамерный (бивентрикулярный)

1	2
234820	Линза интраокулярная с иридокапсулярной фиксацией
234920	Клапан вентрикулоперитонеального или атриального шунта
234970	Имплантат костно-хрящевого матрикса
236280	Винт ортодонтический анкерный <*>
241380	Протез сухожилия сгибателя кисти
241970	Вкладыш для эндопротеза коленного сустава одномышечковый <*>
241980	Эндопротез коленного сустава одномышечковый
245510	Винт костный ортопедический, нерассасывающийся, нестерильный
245540	Вкладыш из ортопедического цемента
245700	Стержень костный ортопедический, нерассасывающийся <*>
245840	Проволока ортопедическая <*>
245970	Винт костный ортопедический, нерассасывающийся, стерильный <*>
246050	Болт костный ортопедический <*>
246060	Дистрактор костный ортопедический <*>
246070	Гайка ортопедическая <*>
246080	Стержень костный ортопедический, рассасывающийся <*>
246120	Цемент костный, не содержащий лекарственные средства <*>
246140	Пластина накостная для фиксации переломов винтами, нерассасывающаяся, стерильная <*>
246220	Шайба прокладочная ортопедическая <*>
246280	Пластина накостная для фиксации переломов винтами рассасывающаяся <*>
246310	Винт костный ортопедический, рассасывающийся <*>
246350	Цемент костный, содержащий лекарственные средства <*>
246370	Набор медицинских изделий для фиксации перелома кости пластиной, нерассасывающейся, стерильный <*>
247830	Протез тазобедренного сустава временный
247910	Аппарат слуховой костной проводимости с костной фиксацией имплантируемый
249260	Имплантат костезамещающий композитный
249270	Сетка хирургическая при абдоминальной грыже, полимерно- композитная <*>
250000	Частицы для эмболизации сосудов с химиотерапевтическим средством
250870	Материал для замещения водянистой влаги (жидкости) стекловидного тела глаза <*>
254990	Головка эндопротеза плечевого сустава с анкерным типом крепления
256860	Нить хирургическая полипропиленовая <*>
258660	Стержень интрамедуллярный бедренный, нестерильный <*>

1	2
258670	Стержень интрамедуллярный бедренный стерильный <*>
259400	Фиксатор плечевой кости метафизарный
259450	Набор для клипирования бедренной артерии <*>
259710	Компонент эндопротеза головки бедренной кости биполярный
259800	Устройство для центрирования протеза плечевой кости
260540	Насос инфузионный общего назначения имплантируемый, программируемый
262050	Клипса для фиксации хирургической нити, рассасывающаяся <*>
263140	Эндопротез тазобедренного сустава поверхностный
263940	Система внутренней фиксации костно-реберного каркаса
263960	Пластина (держатель) фиксирующая(ий) для системы внутренней фиксации костно-реберного каркаса <*>
264300	Шунт вентрикулоперитонеальный
264320	Шунт вентрикулоатриальный
264800	Линза интраокулярная переднекамерная, факичная
264830	Линза интраокулярная переднекамерная псевдофакичная
264890	Шунт артериовенозный
265160	Система внутренней спинальной фиксации с помощью крючков <*>
266460	Система внутренней ортопедической фиксации с помощью пластин (винтов), нерассасывающаяся <*>
266580	Трос системы внутренней спинальной фиксации, стерильный <*>
266630	Зажим для троса системы внутренней спинальной фиксации <*>
266660	Набор для имплантации к системе внутренней ортопедической фиксации универсальный <*>
267030	Стержень интрамедуллярный для артродеза, стерильный <*>
269390	Эндопротез плечевого сустава тотальный реверсивный
269440	Головка реверсивного эндопротеза плечевого сустава
270030	Стержень интрамедуллярный плечевой, стерильный <*>
270050	Стержень интрамедуллярный плечевой, нестерильный <*>
270070	Система внутренней спинальной фиксации тел позвонков <*>
270140	Пластина для безвинтовой фиксации кости из сплава с памятью формы <*>
270180	Клипса для аневризмы <*>
271920	Система внутренней спинальной фиксации с помощью костных винтов
271950	Протез мениска
272160	Система противозпилептической электростимуляции блуждающего нерва
272680	Система трансфасеточной винтовой внутренней спинальной фиксации <*>

1	2
272790	Ножка эндопротеза проксимального отдела плечевой кости с «пресс-фит» фиксацией
272800	Компонент эндопротеза тазобедренного сустава феморальный с «пресс-фит» фиксацией, модульный
272810	Компонент эндопротеза тазобедренного сустава феморальный с «пресс-фит» фиксацией, однокомпонентный
272820	Ножка эндопротеза бедренной кости с «пресс-фит» фиксацией
273580	Порт инфузионный (инъекционный), имплантируемый <*>
273600	Компонент эндопротеза тазобедренного сустава феморальный ревизионный покрытый
273630	Порт (катетер) инфузионный (инъекционный), имплантируемый <*>
273680	Ножка эндопротеза бедренной кости покрытая ревизионная
273720	Ножка эндопротеза бедренной кости непокрытая ревизионная
273730	Компонент эндопротеза тазобедренного сустава феморальный ревизионный непокрытый
273880	Стент коронарный с сетчатым каркасом
273890	Винт костный компрессионный канюлированный <*>
273970	Сетка хирургическая для лечения стрессового недержания мочи у женщин <*>
280610	Протез сердечного клапана аллогенный
280620	Держатель протеза сердечного клапана, одноразового использования <*>
281080	Имплантат орбитальный
281250	Протез края глазницы
282290	Нить хирургическая из политетрафторэтилена <*>
284240	Средство гемостатическое на основе желатина <*>
284590	Эндопротез коленного сустава тотальный, шарнирный
284920	Клипса для лигирования, металлическая <*>
284960	Переключатель тракционной системы <*>
285050	Анкер для крепления мягких тканей, нерассасывающийся <*>
288180	Насос инфузионный эластомерный <*>
288400	Катетер перитонеальный <*>
290010	Вкладыш для эндопротеза ацетабулярного компонента тазобедренного сустава ограничивающий, полиэтиленовый
290120	Система глубокой электростимуляции головного мозга
296620	Клей (герметик) хирургический, животного происхождения <*>
296700	Ксенотрансплантат сосудистый
296830	Кольцо капсульное стяжное <*>
299660	Набор для эпидуральной (интратекальной) анестезии <*>
300850	Нить хирургическая кетгутровая, хромированная <*>
300910	Датчик системы чрескожного мониторинга уровня глюкозы

1	2
301790	Средство для замещения синовиальной жидкости
301820	Нить хирургическая из поливинилиденфторида <*>
302870	Аппарат слуховой костной проводимости с креплением на голове
304740	Система имплантации среднего уха полностью имплантируемая
313150	Адаптер эндопротеза головки и ножки бедренной кости
316060	Биопротез митрального клапана
316130	Биопротез сердечного легочного клапана для транскатетерной имплантации
316150	Биопротез сердечного аортального клапана для транскатетерной имплантации, с каркасом в форме стента
316180	Биопротез сердечного аортального клапана
316190	Протез сердечного аортального клапана двустворчатый
316450	Протез митрального клапана двустворчатый
317100	Сетка хирургическая при абдоминальной грыже, из синтетического полимера <*>
317580	Биопротез сердечного легочного клапана
317850	Имплантат для снижения нагрузки на коленный сустав
318040	Протез сердечного аортального клапана двустворчатый (протез аорты из биологического полимера)
318320	Интродьюсер для инсулиновой инфузионной канюли <*>
318410	Стержень интрамедуллярный для артродеза, нестерильный <*>
320470	Материал для реконструкции мочевыводящих путей
320760	Тело реверсивного эндопротеза плечевого сустава
320780	Сетка хирургическая для коррекции опущения тазовых органов, из синтетического полимера <*>
321740	Компонент эндопротеза тазобедренного сустава ацетабулярный из комбинированного материала
321750	Компонент эндопротеза тазобедренного сустава ацетабулярный металлический
321760	Эндопротез ацетабулярного компонента тазобедренного сустава керамический
321890	Эндопротез проксимального межфалангового сустава, модульный
322360	Чашка реверсивного эндопротеза плечевого сустава металлическая
322480	Кейдж для спондилодеза полимерный, нестерильный
322800	Отведение электрокардиостимулятора коронарно-венозное
322900	Протез имплантируемый радужной оболочки глаза (интраокулярная линза)

1	2
323160	Кейдж для спондилодеза полимерный, стерильный
323490	Частицы для эмболизации сосудов, нерассасывающиеся
323500	Спираль для эмболизации сосудов головного мозга
323510	Спираль для эмболизации сосудов вне головного мозга
323520	Материал для эмболизации сосудов головного мозга
323680	Вкладыш для эндопротеза головки плечевой кости
324400	Стент-графт эндоваскулярный для сосудов головного мозга
324750	Шунт вентрикулоперитонеальный (вентрикулоатриальный)
324830	Коннектор катетера для спинномозговой жидкости <*>
324850	Катетер для спинномозговой жидкости перитонеальный (атриальный)
325010	Шунт для лечения глаукомы
325140	Аппарат слуховой костной проводимости с имплантируемым вибратором
325670	Катетер для спинномозговой жидкости атриальный <*>
326000	Имплантат костезаполняющий (костезамещающий) углеродный
326130	Линза интраокулярная для задней камеры глаза, псевдофакичная, с увеличенной глубиной фокуса
326170	Протез задней поверхности поясничного отдела позвоночника
326760	Централизатор ножки эндопротеза бедренной кости
327060	Эндопротез лучезапястного сустава лучевой
327350	Система внутренней спинальной фиксации с помощью костных винтов, стерильная
327380	Система внутренней спинальной фиксации с помощью костных винтов, нестерильная
328090	Стержень для удлинения эндопротеза бедренной или большеберцовой кости, непокрытый
328360	Генератор импульсов для системы глубокой электростимуляции головного мозга
328760	Имплантат для ремоделирования воронкообразной грудной клетки <*>
329370	Имплантат для межкостистой декомпрессии в поясничном отделе позвоночника, стерильный
329380	Шунт люмбоперитонеальный <*>
329870	Пластина наkostная для фиксации переломов винтами, нерассасывающаяся, нестерильная <*>
330260	Гильза для удлинения эндопротеза бедренной или большеберцовой кости, непокрытая <*>
332550	Шайба прокладочная ортопедическая, стерильная <*>
332580	Шайба прокладочная ортопедическая, нестерильная <*>
334340	Гайка ортопедическая, нестерильная <*>
334350	Крючок для спинальной фиксации <*>

1	2
334360	Соединительный элемент для системы спинальной фиксации ≤*≥
334370	Эндопротез пястно-фалангового сустава, модульный
335020	Нить хирургическая самофиксирующаяся из сополимера гликолида, диоксанона и триметиленкарбоната ≤*≥