ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 30 декабря 2020 г. № 893

О ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2021 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2022 И 2023 ГОДОВ

В соответствии с федеральными законами от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", постановлениями Правительства Российской Федерации от 6 мая 2003 года № 255 "О разработке и финансировании выполнения заданий по обеспечению государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и контроле за их реализацией" и от __ декабря 2020 года № _____"О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов", в целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на бесплатное оказание медицинской помощи, совершенствования организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения, рационального и эффективного использования направляемых на здравоохранение средств Правительство Ленинградской области постановляет:

1. Утвердить прилагаемую Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов.

2. Утвердить общий объем финансирования Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2021 год в сумме 33 776 817,8 тысячи рублей, в том числе:

субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области (без учета расходов на обеспечение выполнения Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ленинградской области своих функций – 20 732 624,5 тысячи рублей;

межбюджетные трансферты областного бюджета Ленинградской области бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области на дополнительное финансовое обеспечение программы обязательного медицинского страхования – 4 995 940,0 тысячи рублей;

средства областного бюджета Ленинградской области – 8 048 253,3 тысячи рублей.

3. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Ленинградской области от 30 декабря 2019 года № 642 "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов";

постановление Правительства Ленинградской области от 31.07.2020 № 532 "О внесении изменений в постановление Правительства Ленинградской области от 30 декабря 2019 года № 642 "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов".

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

5. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2021 года.

Губернатор
Ленинградской области
А.Дрозденко

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Ленинградской области
от 30.12.2020 № 893
(приложение)

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2021 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2022 И 2023 ГОДОВ

I. Общие положения

В соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов (далее - Территориальная программа) разработана в целях обеспечения конституционных прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи.

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

В соответствии с Конституцией Российской Федерации в совместном ведении Российской Федерации и субъектов Российской Федерации находится координация вопросов здравоохранения, в том числе обеспечение оказания доступной и качественной медицинской помощи, сохранение и укрепление общественного здоровья, создание условий для ведения здорового образа жизни, формирования культуры ответственного отношения граждан к своему здоровью. Органы местного самоуправления обеспечивают в пределах своей компетенции доступность медицинской помощи. Высшие органы исполнительной власти

субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления при решении вопроса об индексации заработной платы медицинских работников медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления, обеспечивают в приоритетном порядке индексацию заработной платы медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь. Индексация заработной платы осуществляется с учетом фактически сложившегося уровня отношения средней заработной платы медицинских работников к среднемесячной начисленной заработной плате работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по субъекту Российской Федерации.

При формировании территориальной программы учитываются порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, особенности половозрастного состава населения, уровень и структура заболеваемости населения субъекта Российской Федерации, основанные на данных медицинской статистики, климатические, географические особенности региона и транспортная доступность медицинских организаций. В условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, Правительство Российской Федерации вправе установить особенности реализации базовой программы обязательного медицинского страхования.

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

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

первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная;

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

паллиативная медицинская помощь, в том числе паллиативная первичная медицинская помощь, включая доврачебную и врачебную, и паллиативная специализированная медицинская помощь.

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

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации,

наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях.

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

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

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

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

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

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

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи (приложение 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2020 года № 893 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов").

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях,

несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается медицинскими организациями государственной 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, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

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

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

Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями, организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи.

Медицинская организация, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, организует оказание ему паллиативной первичной медицинской помощи медицинскими работниками, включая медицинских работников фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и иных подразделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, во взаимодействии с выездными патронажными бригадами медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, и во взаимодействии с медицинскими организациями, оказывающими паллиативную специализированную медицинскую

помощь.

Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь, в том числе паллиативную, в случае выявления пациента, нуждающегося в паллиативной первичной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, за три дня до осуществления выписки указанного пациента из медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, в том числе паллиативную, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, информируют о нем медицинскую организацию, к которой такой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, или близлежащую к месту его пребывания медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь.

За счет средств областного бюджета Ленинградской области такие медицинские организации и их подразделения обеспечиваются медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации, необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при посещениях на дому.

В целях обеспечения пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь, наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, изготовление наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в неинвазивных лекарственных формах, в том числе применяемых у детей, в случае наличия потребности может осуществляться организацией, имеющей соответствующую лицензию и материально-техническую базу.

Мероприятия по развитию паллиативной медицинской помощи осуществляются в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области, которая включает указанные мероприятия, а также целевые показатели их результативности.

В целях оказания гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, медицинской помощи Комитетом по здравоохранению Ленинградской области организуется взаимодействие стационарных организаций социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями.

В отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования с привлечением близлежащих медицинских организаций проводится диспансеризация, а при наличии хронических заболеваний - диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При выявлении в рамках диспансеризации и диспансерного наблюдения показаний к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной,

медицинской помощи лица, находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, переводятся в специализированные медицинские организации в сроки, установленные настоящей Территориальной программой.

В отношении лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, а также в условиях сопровождаемого проживания, включая совместное проживание таких лиц в отдельных жилых помещениях, за счет средств областного бюджета Ленинградской области проводится диспансерное наблюдение медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, во взаимодействии с врачами-психиатрами стационарных организаций социального обслуживания в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Для лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающих в сельской местности и поселках городского типа, организация медицинской помощи, в том числе по профилю "психиатрия", осуществляется во взаимодействии медицинских работников, включая медицинских работников фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и отделений (центров, кабинетов) общей врачебной практики, с медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе силами выездных психиатрических бригад, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При организации медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, медицинской помощи лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающим в сельской местности, и поселках городского типа, осуществляется лекарственное обеспечение таких больных, в том числе доставка лекарственных препаратов по месту жительства.

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

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

Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

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

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

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

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

При оказании в рамках Территориальной программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, условиях дневного стационара и при посещениях на дому осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями, включенными в утвержденные Правительством Российской Федерации соответственно перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, а также медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи в соответствии с перечнем, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Порядок передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

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

инфекционные и паразитарные болезни;

новообразования;

болезни эндокринной системы;

расстройства питания и нарушения обмена веществ;

болезни нервной системы;

болезни крови, кроветворных органов;

отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;

болезни глаза и его придаточного аппарата;

болезни уха и сосцевидного отростка;

болезни системы кровообращения;

болезни органов дыхания;

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

болезни мочеполовой системы;

болезни кожи и подкожной клетчатки;

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;

врожденные аномалии (пороки развития);

деформации и хромосомные нарушения;

беременность, роды, послеродовой период и аборты;

отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;

психические расстройства и расстройства поведения;

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

Гражданин имеет право не реже одного раза в год на бесплатный профилактический медицинский осмотр, в том числе в рамках диспансеризации.

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

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

на профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию - определенные группы взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), в том числе работающие и неработающие граждане, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме;

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

на диспансеризацию - пребывающие в стационарных учреждениях дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, а также дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

на диспансерное наблюдение - граждане, страдающие социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих; а также лица, страдающие хроническими заболеваниями (включая дистанционное наблюдение граждан трудоспособного возраста с артериальной гипертензией высокого риска развития сердечно-сосудистых осложнений с 2022 года),

функциональными расстройствами, иными состояниями;

на пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка - беременные женщины;

на неонатальный скрининг на пять наследственных и врожденных заболеваний - новорожденные дети;

на аудиологический скрининг - новорожденные дети и дети первого года жизни.

Беременные женщины, обратившиеся в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях, имеют право на получение правовой, психологической и медико-социальной помощи, в том числе по профилактике прерывания беременности.

IV. Территориальная программа обязательного медицинского страхования

Территориальная программа обязательного медицинского страхования является составной частью Территориальной программы и соответствует базовой программе обязательного медицинского страхования, реализуется с учетом положений постановления Правительства Российской Федерации от 3 апреля 2020 года № 432 "Об особенностях реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией".

В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:

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

осуществляются профилактические мероприятия, включая диспансеризацию, диспансерное наблюдение (при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Территориальной программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения) и профилактические медицинские осмотры граждан, в том числе отдельных категорий, указанных в разделе III Территориальной программы (за исключением предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и(или) опасными условиями труда,

установленных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 года № 302н), а также мероприятия по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара; аудиологическому скринингу; применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" тарифным соглашением между Комитетом по здравоохранению Ленинградской области, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ленинградской области, страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", профессиональными союзами медицинских работников или их объединений (ассоциаций), представители которых включаются в состав комиссии по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования в Ленинградской области, образованной постановлением Правительства Ленинградской области от 10 февраля 2012 года № 41.

Порядок установления тарифов на оплату специализированной медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, оказываемой федеральными медицинскими организациями, изложен в приложении 2 к постановлению Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2020 года № 893 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов").

Перечень заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний, по которым федеральными медицинскими организациями оказывается специализированная медицинская помощь в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования установлен приложением 3 к постановлению Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2020 года № 893 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов").

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

денежные выплаты:

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

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

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

врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В рамках проведения профилактических мероприятий Комитет по здравоохранению Ленинградской области обеспечивает организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы и в субботу, а также предоставляет гражданам возможность дистанционной записи на медицинские исследования.

Профилактические мероприятия организуются в том числе для выявления болезней системы кровообращения и онкологических заболеваний, формирующих основные причины смертности населения.

Комитет по здравоохранению Ленинградской области размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информацию о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры, включая диспансеризацию.

При необходимости для проведения медицинских исследований в рамках прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации могут привлекаться медицинские работники медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

Оплата труда медицинских работников по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, осуществляется в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации с учетом работы за пределами установленной для них продолжительности рабочего времени.

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

при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии,

магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-биологических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, а также средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов) в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай);

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-биологических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, а также средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях (за единицу объема медицинской помощи);

за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, 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);

за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу (используется при оплате отдельных диагностических (лабораторных) исследований - компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-биологических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии;

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

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

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

при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

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

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

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.

Оплата профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, включается в размер подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц и осуществляется с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи в соответствии с объемом медицинских исследований, устанавливаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации и с учетом целевых показателей охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»).

При оплате медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своем составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, а также медицинскую реабилитацию может применяться способ оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к данной медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанной медицинской организацией медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, включая показатели объема медицинской помощи. При этом из расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи в амбулаторных условиях исключаются расходы на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-биологических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, а также средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов.

Распределение объема отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-биологических исследований и

патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии) между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляется при наличии в имеющейся у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность указания на соответствующие работы (услуги).

Назначение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-биологических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии) осуществляется лечащим врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную помощь, при наличии медицинских показаний в сроки, установленные Территориальной программой.

Порядок направления на такие исследования устанавливается нормативным правовым актом Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

Федеральная медицинская организация вправе оказывать первичную медико-санитарную помощь и скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования. Федеральные медицинские организации вправе оказывать специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования в случае распределения им объемов предоставления медицинской помощи в соответствии с частью 10 статьи 36 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

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

V. Финансовое обеспечение Территориальной программы

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

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

застрахованным лицам, в том числе находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в раздел I

перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Территориальной программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляется финансовое обеспечение профилактических мероприятий, включая профилактические медицинские осмотры граждан и их отдельных категорий, указанных в разделе III Программы, в том числе в рамках диспансеризации, диспансеризацию, диспансерное наблюдение (при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения), а также мероприятий по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара, аудиологическому скринингу, применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В целях обеспечения доступности и качества медицинской помощи застрахованным лицам субъекты Российской Федерации распределяют объем специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи между медицинскими организациями, для каждой медицинской организации в объеме, сопоставимом с объемом предыдущего года.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи (приложение к Постановлению Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2020 года № 893 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов") за счет дотаций федеральному бюджету в соответствии с федеральным законом о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов в целях предоставления в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходов субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи медицинскими организациями, подведомственными органам государственной власти субъектов Российской Федерации;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой федеральным государственным бюджетным учреждением здравоохранения "Центральная медико-санитарная часть № 38 Федерального

медико-биологического агентства", в том числе предоставление дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению города Сосновый Бор и работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в том числе при заболеваниях, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдроме приобретенного иммунодефицита, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную базовой программой обязательного медицинского страхования);

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

лечения граждан Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, направленных в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации;

санаторно-курортного лечения отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации;

закупки лекарственных препаратов, предназначенных для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и(или) тканей по перечню лекарственных препаратов, сформированному в установленном порядке и утверждаемому Правительством Российской Федерации;

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

закупки антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя;

предоставления в установленном порядке областному бюджету Ленинградской области субвенций на оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999

года № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи";

мероприятия в рамках национального календаря профилактических прививок в рамках подпрограммы "Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни" государственной программы Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения";

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

За счет средств областного бюджета Ленинградской области осуществляется финансовое обеспечение:

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

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

первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ, включая профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ), в том числе в отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными психиатрическими бригадами, первичной медико-санитарной медицинской помощи по профилю "терапия" (медико-социальная поддержка лиц, находящихся в алкогольном и(или) наркотическом опьянении, утративших способность самостоятельно передвигаться и ориентироваться в окружающей обстановке), первичной специализированной

медицинской помощи по специальности "Лечебная физкультура и спортивная медицина" в кабинетах спортивной медицины и по программам углубленных медицинских обследований, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в программе обязательного медицинского страхования;

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

паллиативной медицинской помощи, оказываемой амбулаторно, в том числе на дому, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными патронажными бригадами, в дневном стационаре и стационарно, включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода;

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой государственными учреждениями здравоохранения Ленинградской области, перечень и государственное задание которым в установленном порядке утверждается Комитетом по здравоохранению Ленинградской области в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи (приложение к постановлению Правительства Российской Федерации от _ декабря 2020 года _ "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов");

предоставления в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, государственной системы здравоохранения психологической помощи пациенту и членам семьи пациента, а также медицинской помощи врачами-психотерапевтами пациенту и членам семьи пациента, получающего паллиативную медицинскую помощь, или после его смерти в случае обращения членов семьи пациента в медицинскую организацию.

Финансовое обеспечение оказания социальных услуг и предоставления мер социальной защиты (поддержки) пациента, в том числе в рамках деятельности выездных патронажных бригад, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

За счет средств областного бюджета Ленинградской области осуществляется:

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

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

бесплатно;

пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетической консультацией, являющейся структурным подразделением государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ленинградская областная клиническая больница;

предоставление в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также обеспечение лекарственными препаратами для обезболивания, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, при посещениях на дому;

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

В рамках Территориальной программы за счет бюджетных ассигнований областного бюджета Ленинградской области и средств обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении на факультете военного обучения (военной кафедре) при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований областного бюджета Ленинградской области в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные услуги в государственных учреждениях здравоохранения Ленинградской области, подведомственных Комитету по здравоохранению Ленинградской области, за исключением видов медицинской

помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования, в центре по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, центре медицинской профилактики (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования), центре профессиональной патологии, бюро судебно-медицинской экспертизы, а также являющихся его структурными подразделениями патолого-анатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе III Территориальной программы, и осуществляемых за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования), медицинском информационно-аналитическом центре, центре крови, домах ребенка, включая специализированные, и прочих медицинских учреждениях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации в соответствии с заключенными с Комитетом по здравоохранению Ленинградской области государственными контрактами (в том числе долечивание больных из числа работающих граждан непосредственно после оказания им стационарной помощи), а также осуществляется финансовое обеспечение авиационных работ при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, а также осуществляется финансовое обеспечение расходов медицинских организаций на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря), проведение работ по капитальному ремонту и осуществление работ по разработке проектной документации для проведения капитального ремонта.

VI. Нормативы объема медицинской помощи

Нормативы объема медицинской помощи по ее видам и условиям в целом по Территориальной программе определяются в единицах объема в расчете на 1 жителя в год, по базовой программе обязательного медицинского страхования - в расчете на 1 застрахованное лицо. Нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Территориальной программой, и составляют:

1. для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2021-2023 годы - 0,29 вызова на 1 застрахованное лицо; за счет средств областного бюджета Ленинградской области (далее - областной бюджет) на 2021-2023 годы - 0,022 вызова на 1 жителя;

2. для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой:

2.1) с профилактической и иными целями (включая посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе посещения центров здоровья,

посещения среднего медицинского персонала и разовые посещения в связи с заболеваниями, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования, а также посещения центров амбулаторной онкологической помощи):

2.1.1) за счет средств областного бюджета на 2021-2023 годы – 0,418 посещения на 1 жителя, из них для паллиативной медицинской помощи, в том числе на дому, на 2021 год – 0,009 посещения на 1 жителя, на 2022 год – 0,028 посещения на 1 жителя, 2023 годы - 0,03 посещения на 1 жителя, в том числе при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи на 2021 год - 0,0043 посещения на 1 жителя, на 2022 - 0,0072 посещения на 1 жителя, на 2023 год - 0,008 посещения на 1 жителя;

2.1.2) в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования для проведения на 2021-2023 годы – 2,93 посещения, для проведения профилактических медицинских осмотров на 2021 год – 0,207 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо, на 2022-2023 годы – 0,274 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо, для проведения диспансеризации, на 2021 год – 0,033 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо, на 2022-2023 годы – 0,261 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо, для посещений с иными целями на 2021 год – 2,690 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2022 - 2023 годы – 2,395 посещения на 1 застрахованное лицо;

2.2) в неотложной форме в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2021-2023 годы – 0,54 посещения на 1 застрахованное лицо;

2.3) в связи с заболеваниями, обращений (обращение – законченный случай лечения заболевания в амбулаторных условиях, с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2):

2.3.1) за счет средств областного бюджета на 2021-2023 годы – 0,098 обращения на 1 жителя;

2.3.2) в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 1 застрахованное лицо, включая медицинскую реабилитацию: на 2021-2023 годы - 1,7877 обращения, которое включает проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2021-2023 годы:

компьютерной томографии – 0,02833 исследования на 1 застрахованное лицо;

магнитно-резонансной томографии – 0,01226 исследования на 1 застрахованное лицо;

ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы – 0,11588 исследования на 1 застрахованное лицо;

эндоскопических диагностических исследований – 0,04913 исследования на 1 застрахованное лицо;

молекулярно-биологическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний – 0,001184 исследования на 1 застрахованное лицо;

патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала

с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии – 0,01282 исследования на 1 застрахованное лицо;

тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – 0,12982 исследования на 1 застрахованное лицо;

3) для медицинской помощи в условиях дневных стационаров:

3.1) за счет средств областного бюджета на 2021-2023 годы – 0,0024 случая лечения на 1 жителя (исключая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара),

3.2) в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования для оказания медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) на 2021 год – 0,061074 случая лечения на 1 застрахованное лицо, на 2022 год – 0,061087 случая лечения на 1 застрахованное лицо, на 2023 год – 0,061101 случая лечения на 1 застрахованное лицо;

3.2.1) в том числе на оказание медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) по профилю "онкология" на 2021-2023 годы – 0,006935 случая лечения на 1 застрахованное лицо;

4) для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях:

4.1) за счет средств областного бюджета на 2021-2023 годы – 0,0121 случая госпитализации на 1 жителя,

4.2) в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования для оказания медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) на 2021-2023 годы – 0,168293 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо;

в том числе:

4.2.1.) на оказание медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) по профилю "онкология" на 2021-2023 годы – 0,00949 случая лечения на 1 застрахованное лицо;

4.2.2) для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", и реабилитационных отделениях медицинской организации в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2021-2023 годы – 0,00444 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо (в том числе не менее 25% для медицинской реабилитации детей в возрасте 0-17 лет с учетом реальной потребности), оказываемой медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций);

5) нормативы медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) составляют на 2021 год – 0,00045 случая на 1 застрахованное лицо, на 2022 год – 0,000463 случая на 1 застрахованное лицо, на 2023 год – 0,000477 случая на 1 застрахованное лицо.

6) для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) за счет

средств областного бюджета на 2021-2023 годы - 0,090 койко-дня на 1 жителя.

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

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

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

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

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для целей формирования Территориальной программы на 2021 год составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств областного бюджета – 5 714,0 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 3 366,8 рубля;

на 1 посещение при оказании медицинскими организациями (их структурными подразделениями) медицинской помощи в амбулаторных условиях:

с профилактической и иными целями:

за счет средств областного бюджета (включая расходы на оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому) – 655,2 рубля, из них на 1 посещение при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому (за исключением посещений на дому выездными патронажными бригадами) – 426,2 рубля, на 1 посещение при оказании паллиативной медицинской помощи на дому выездными патронажными бригадами (без учета расходов на оплату социальных услуг, оказываемых социальными работниками, и расходов для предоставления на дому медицинских изделий) – 2 146,7 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования – 635,3 рубля, на 1 комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров – 1 896,5 рубля, на 1 комплексное посещение для проведения диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, в том числе в целях выявления онкологических заболеваний, – 2 180,1 рубля, на 1 посещение с иными целями – 519,6 рубля;

в неотложной форме за счет средств обязательного медицинского страхования – 810,6 рубля;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета – 1 891,3 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования – 2 022,6 рубля, включая средние нормативы финансовых затрат на проведение одного исследования в 2021 году:

компьютерной томографии – 3 766,9 рубля;

магнитно-резонансной томографии – 4 254,2 рубля;

ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы – 681,6 рубля;

эндоскопического диагностического исследования – 937,1 рубля;

молекулярно-биологического исследования с целью диагностики онкологических заболеваний – 9 879,9 рубля;

патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии – 2 119,8 рублей;

тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – 584,0 рубля;

на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств областного бюджета – 14 714,8 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) – 22 584,7 рубля (в том числе 442,9 рубля - на питание в условиях дневного стационара за счет средств межбюджетного трансферта, передаваемого из областного бюджета Ленинградской области бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования), на 1 случай лечения по профилю "онкология" за счет средств обязательного медицинского страхования в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) – 84 701,1 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств областного бюджета – 107 012,5 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) – 45 635,6 рубля, в том числе:

на 1 случай госпитализации по профилю "онкология" за счет средств обязательного медицинского страхования в медицинских организациях (за

исключением федеральных медицинских организаций) – 109 758,2 рубля;

на 1 случай госпитализации по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "медицинская реабилитация", и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) – 42 346,8 рубля;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), за счет средств областного бюджета – 2 610,0 рубля.

Нормативы финансовых затрат на 1 случай экстракорпорального оплодотворения в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) – 124 728,5 рубля;

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для целей формирования Территориальной программы на 2022 и 2023 годы составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств областного бюджета на 2022 год – 5 942,6 рубля, на 2023 год – 6 180,3 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования на 2022 год – 3 400,5 рубля, на 2023 год – 3 502,5 рубля;

на 1 посещение при оказании медицинскими организациями (их структурными подразделениями) медицинской помощи в амбулаторных условиях:

с профилактической и иными целями:

за счет средств областного бюджета (включая расходы на оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому) на 2022 год – 679,2 рубля, на 2023 год – 706,0 рубля, из них на 1 посещение при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому (за исключением посещений на дому выездными патронажными бригадами), на 2022 год – 443,3 рубля, на 2023 год – 461,0 рубль, на 1 посещение при оказании паллиативной медицинской помощи на дому выездными патронажными бригадами (без учета расходов на оплату социальных услуг, оказываемых социальными работниками, и расходов для предоставления на дому медицинских изделий), на 2022 год – 2 216,5 рубля, на 2022 год – 2 305,2 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования на 2022 год – 817,2 рубля, на 2023 год – 853,2 рубля, на 1 комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров в 2022 году – 1 981,7 рубля, в 2023 году – 2 099,7 рубля, на 1 комплексное посещение для проведения диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, в том числе в целях выявления онкологических заболеваний: в 2022 году – 2 278,1 рубля, в 2023 году – 2 413,7 рубля, на 1 посещение с иными целями в 2022 году – 524,8 рубля, в 2023 году – 540,5 рубля;

в неотложной форме за счет средств обязательного медицинского страхования на 2022 год – 818,7 рубля, на 2023 год – 843,3 рубля;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в

амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств областного бюджета на 2022 год – 1 960,5 рубля, на 2023 год – 2 038,0 рубля; за счет средств обязательного медицинского страхования на 2022 год – 2 042,8 рубля, на 2023 год – 2 104,1 рубля, включая нормативы финансовых затрат на проведение одного исследования в 2022-2023 годах:

компьютерной томографии – 3 936,2 рубля на 2022 год, 4 170,6 рубля на 2023 год;

магнитно-резонансной томографии – 4 445,5 рубля на 2022 год, 4 710,2 рубля на 2023 год;

ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы – 712,2 рубля на 2022 год, 754,6 рубля на 2023 год;

эндоскопического диагностического исследования – 979,2 рубля на 2022 год, 1 037,5 рубля на 2023 год;

молекулярно-биологического исследования с целью диагностики онкологических заболеваний – 10 324,1 рубля на 2022 год, 10 938,9 рубля на 2023 год;

патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии – 2 215,1 рубля на 2022 год, 2 347,0 рублей на 2023 год;

тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – 610,3 рубля на 2022 год, 646,6 рубля на 2023 год;

на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств областного бюджета на 2022 год – 15 168,3 рубля, на 2023 год – 15 740,6 рубля; за счет средств обязательного медицинского страхования в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) на 2022 год – 22 978,2 рубля, на 2023 год – 24 123,0 рубля, (в том числе 442,9 рубля – на 2022-2023 годы на оплату питания в условиях дневного стационара за счет средств межбюджетных трансфертов, передаваемых из областного бюджета Ленинградской области бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования), в том числе: на 1 случай лечения по профилю "онкология" за счет средств обязательного медицинского страхования в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) на 2022 год – 86 165,6 рубля, на 2023 год – 90 434,9 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств областного бюджета на 2022 год – 111 343,6 рубля, на 2023 год – 115 598,2 рубля; за счет средств обязательного медицинского страхования в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) на 2022 год – 46 043,0 рубля, на 2023 год – 48 612,0 рубля, в том числе:

на 1 случай госпитализации по профилю "онкология" за счет средств обязательного медицинского страхования в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) на 2022 год – 112 909,1 рубля, на 2023 год – 119 097,6 рубля;

на 1 случай госпитализации по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "медицинская реабилитация", и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) на 2022 год – 42 768,6 рубля, на 2023 год – 43 196,3 рубля;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), за счет средств областного бюджета на 2022 год – 2 714,4 рубля, на 2023 год – 2 823,0 рубля.

Нормативы финансовых затрат на 1 случай экстракорпорального оплодотворения в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) составляют на 2022 год – 128 568,5 рубля, на 2023 год – 134 915,6 рубля;

Субъекты Российской Федерации устанавливают нормативы объема и нормативы финансовых затрат на единицу объема проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала и молекулярно-биологических исследований с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии) и вправе корректировать их размеры с учетом применения в регионе различных видов и методов исследований систем, органов и тканей человека, обусловленного заболеваемостью населения.

Нормативы объема патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала включают отдельные исследования, которые могут быть проведены в том числе в условиях круглосуточного стационара и оплачены в рамках межучрежденческих взаиморасчетов.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках программы обязательного медицинского страхования в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных

исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества (в части расходов на текущий ремонт), расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) стоимостью до 100 тысяч рублей за единицу.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи в дневном стационаре включает в себя расходы на приобретение продуктов питания и организацию питания (при отсутствии организованного питания в медицинских организациях) за счет средств межбюджетных трансфертов, передаваемых из областного бюджета Ленинградской области бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования.

Дополнительное финансовое обеспечение расходов по программе обязательного медицинского страхования за счет средств межбюджетных трансфертов, передаваемых из областного бюджета Ленинградской области бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области, направляется на установление дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования на 2021-2023 годы:

Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Ленинградской области бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС (соответствует строке 06 таблицы 1 приложения 18 к Территориальной программе)	Сумма (тыс. рублей)		
	2021 год	2022 год	2023 год
На дополнительное финансовое обеспечение расходов, направленных на заработную плату и начисления на оплату труда <*>	4 674 439,8	4 782 360,0	4 782 360,0
На дополнительное финансовое обеспечение скорой медицинской помощи в части расходов на	52 690,0	59 132,2	59 132,2

приобретение транспортных услуг <*>			
На дополнительное финансовое обеспечение по страховым случаям, установленным в дополнение к базовой программе обязательного медицинского страхования <**>	225 130,2	225 130,2	225 130,2
Итого	4 952 260,0	5 066 622,4	5 066 622,4

<*> В соответствии с частью 7 статьи 35 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

<**> 94 148,4 тыс. руб. направляются на специализированную медицинскую помощь, оказываемую в стационарных условиях, с установлением дополнительного объема страхового обеспечения на 2021-2023 годы: 4320 случаев госпитализации ежегодно (на сохранение коечного фонда в Бокситогорском, Лодейнопольском и Подпорожском районах); 130 981,8 тыс. руб. направляются на дополнительное финансовое обеспечение по страховым случаям, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования в целях установления повышающего коэффициента к тарифу ОМС для территорий с меньшей плотностью населения: в медицинские организации Бокситогорского, Волосовского, Лодейнопольского, Подпорожского, Сланцевского, Приозерского районов (менее 20 чел. на 1 кв. км), имеющие численность застрахованного населения менее 54 тыс. человек и оказывающие в том числе специализированную медицинскую помощь;

Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Ленинградской области бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС (соответствует строке 08 таблицы 1 приложения 18 к Территориальной программе)	Сумма (тыс. рублей)		
	2021 год	2022 год	2023 год
На дополнительное финансовое обеспечение организации питания в условиях дневного стационара	43 680,0	43 680,0	43 680,0

Подушевой норматив финансирования установлен исходя из нормативов,

предусмотренных разделом VI Территориальной программы и настоящим разделом.

Подушевые нормативы финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования установлены с учетом соответствующего коэффициента дифференциации, рассчитанного в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 462 «О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования» (для Ленинградской области коэффициент дифференциации установлен в размере – 1,0).

Подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Территориальной программой (без учета расходов федерального бюджета), составляют в 2021 году – 20 353,9 рубля, в 2022 году – 21 211,6 рубля, в 2023 году – 22 049,5 рубля, в том числе:

за счет средств областного бюджета в 2021 году – 4 259,7 рубля, в 2022 году – 4 434,6 рубля, в 2023 году – 4 504,4 рубля.

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование территориальной программы обязательного медицинского страхования на оказание медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) в 2021 году – 16 094,2 рубля, в 2022 году – 16 777,0 рубля, в 2023 году – 17 545,1 рубля, из них на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования (без учета расходов на обеспечение выполнения Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ленинградской области своих функций) в 2021 году – 12 969,1 рубля, в 2022 году – 13 580,3 рубля, в 2023 году – 14 348,4 рубля; за счет межбюджетных трансфертов областного бюджета Ленинградской области на финансирование дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования в 2021 году – 3 097,8 рубля, в 2022 году – 3 169,4 рубля, в 2023 году – 3 169,4 рубля, за счет межбюджетных трансфертов областного бюджета Ленинградской области на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования (на обеспечение питания в условиях дневного стационара) в 2021-2023 годах – 27,3 рубля;

Подушевой норматив финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования не включает средства бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, направляемые медицинским

организациям, подведомственным федеральным органам исполнительной власти и включенным в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области на софинансирование расходных обязательств Ленинградской области, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи (раздел II) (приложение к постановлению Правительства Российской Федерации от ____ 2020 года № _____ "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов").

В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в том числе в малонаселенных, отдаленных и(или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, установлены коэффициенты дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом реальной потребности населения, обусловленной уровнем и структурой заболеваемости, особенностями половозрастного состава, в том числе численности населения в возрасте 65 лет и старше, плотности населения, транспортной доступности медицинских организаций, количества структурных подразделений, за исключением количества фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, а также маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи.

Для расчета стоимости медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях и их обособленных подразделениях, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек, применяются следующие коэффициенты дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц с учетом наличия указанных подразделений и расходов на их содержание и оплату труда персонала: для медицинских организаций, обслуживающих до 20 тысяч человек, – 1,113, для медицинских организаций, обслуживающих свыше 20 тысяч человек, – 1,04.

Для расчета стоимости медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой лицам в возрасте 65 лет и старше, применяется коэффициент дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц – 1,6.

Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов при условии их соответствия требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, составляет на 2021 год:

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 100 до 900 жителей, – 1 010,7 тыс. рублей,

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 900 до 1500 жителей, – 1 601,2 тыс. рублей,

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 1500 до

2000 жителей, – 1 798,0 тыс. рублей.

Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, обслуживающих до 100 жителей, устанавливается с учетом понижающего коэффициента 0,95 к размеру финансового обеспечения фельдшерского, фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 100 до 900 жителей.

Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов обеспечивает сохранение достигнутого соотношения между уровнем оплаты труда отдельных категорий работников бюджетной сферы, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», и уровнем средней заработной платы наемных работников в регионе.

Размер финансового обеспечения медицинской организации, в составе которой имеются фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, определяется исходя из подушевого норматива финансирования и количества лиц, прикрепленных к ней, а также расходов на фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты исходя из их количества в составе медицинской организации и установленного в настоящем разделе среднего размера финансового обеспечения.

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

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

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

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

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

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

Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, сформированный в объеме не менее утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, за

исключением лекарственных препаратов, используемых исключительно в стационарных условиях (приложение 5);

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

Порядок обеспечения граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому (приложение 7);

Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Территориальной программы (приложение 8);

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы на 2021 год, в том числе Территориальной программы обязательного медицинского страхования, с указанием медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации (приложение 9);

Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком, не достигшим возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний (приложение 10);

Условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и(или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации (приложение 11);

Условия предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию (приложение 12);

Порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований - при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту (приложение 13);

Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения, профилактических осмотров несовершеннолетних (приложение 14);

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы (приложение 15);

Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы (приложение 16);

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей-специалистов (приложение 17);

Стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов (без учета средств федерального бюджета) (приложение 18);

Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области с учетом уровней ее оказания на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов (приложение 19);

Объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, на одного жителя/застрахованное лицо на 2021 год (приложение 20).

IX. Критерии доступности и качества медицинской помощи

Критериями доступности медицинской помощи являются:

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

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

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

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

доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией населения, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации в соответствии со значениями показателей и/или результатов, установленных в региональных проектах национальных проектов «Здравоохранение»;

доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации;

доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения, в том числе городских и сельских жителей, подлежащего профилактическим медицинским;

доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе городских и сельских жителей, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам;

доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, в общем количестве записей к врачу;

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

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

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

доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению;

доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению;

число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому;

число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства;

число пациентов, зарегистрированных на территории Ленинградской области по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения;

доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение, в общем количестве женщин с бесплодием.

Критериями качества медицинской помощи являются:

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

смертность населения, в том числе городского и сельского населения (число умерших на 1000 человек населения);

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

доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве

умерших в трудоспособном возрасте;

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

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

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

смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 1000 родившихся живыми);

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

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

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

доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года;

доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних;

доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, лиц старше трудоспособного возраста в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у лиц старше трудоспособного возраста;

доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года;

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением с даты установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением;

доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года;

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями;

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение;

доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека;

доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем

количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года;

доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению;

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

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению;

доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями;

доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания;

доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры;

доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи;

доля детей, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи;

доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи;

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

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

Кроме того, Комитетом по здравоохранению Ленинградской области проводится оценка эффективности деятельности подведомственных медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности (на основе выполнения функции врачебной должности, показателей использования

коечного фонда).

Приложение 1
к Территориальной программе...

УСЛОВИЯ
ОРГАНИЗАЦИИ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ И ПРОФИЛЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

1. Общие положения

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

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

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

Лечащий врач организует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента, предоставляет информацию о состоянии его здоровья, по требованию пациента или его законного представителя приглашает для консультаций врачей-специалистов, при необходимости созывает консилиум врачей для целей, установленных частью 4 статьи 48 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Рекомендации консультантов реализуются только по согласованию с лечащим врачом, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи.

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

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

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин имеет право

выбирать медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще, чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).

В выбранной медицинской организации гражданин может осуществлять выбор не чаще, чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего законного представителя на имя руководителя медицинской организации.

Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется:

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

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

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

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

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

динамическое наблюдение (талон на прием выдается регистратурой);

самостоятельное обращение гражданина (талон на прием выдается регистратурой);

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

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

Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания.

Выбор медицинской организации для доставки пациента при осуществлении медицинской эвакуации производится исходя из тяжести состояния пациента, минимальной транспортной доступности до места расположения медицинской организации и профиля медицинской организации, куда будет доставляться пациент. При транспортировке в стационар бригадой скорой помощи выбор пациентом медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в экстренной форме в стационарных условиях, не влечет за собой обязанности для бригады скорой помощи по доставке пациента в выбранную им организацию.

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

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

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

часы работы медицинской организации, ее служб и специалистов;

перечень видов медицинской помощи, оказываемой бесплатно;

перечень платных медицинских услуг, их стоимость и порядок оказания;

правила пребывания пациента в медицинской организации;

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

местонахождение и номера телефонов вышестоящего органа управления здравоохранением;

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

правила внеочередного оказания бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан.

Медицинская организация, работающая в сфере обязательного медицинского страхования, обязана размещать на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", в помещениях медицинских организаций в доступных для ознакомления местах, в том числе с использованием звуковых и видеодорожек, информацию о медицинской организации (включая адрес и данные о лицензии на осуществляемую медицинскую деятельность, об осуществляемой медицинской деятельности, видах оказываемой

медицинской помощи, о режиме работы, о врачах, об уровне их образования и квалификации, об объеме, порядке и условиях предоставления бесплатной медицинской помощи, о правах граждан на получение бесплатной медицинской помощи (медицинских услуг).

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

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

медицинскую помощь, оказываемую с профилактическими и иными целями, единицей объема которой является одно посещение;

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

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

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

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

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

Медицинская помощь в амбулаторных условиях организуется в соответствии с критериями оценки качества медицинской помощи, утвержденными нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

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

1) комплексные посещения для проведения профилактических медицинских осмотров (включая первое посещение для проведения диспансерного наблюдения);

2) комплексные посещения для проведения диспансеризации;

3) посещения с иными целями.

Норматив комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров за счет средств обязательного медицинского страхования устанавливается с учетом показателя федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" по Ленинградской области (за исключением предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и(или) опасными условиями труда).

Норматив комплексных посещений для проведения диспансеризации включает комплексные посещения в рамках первого этапа диспансеризации. В отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, диспансеризация проводится с привлечением близлежащих медицинских организаций.

Нормативы комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации устанавливаются с учетом приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации:

от 13 марта 2019 года № 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения";

от 10 августа 2017 года № 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних";

от 15 февраля 2013 года № 72н "О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации";

от 11 апреля 2013 года № 216н "Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью".

Посещения с иными целями включают:

посещения для проведения диспансерного наблюдения граждан, страдающих отдельными видами хронических неинфекционных и инфекционных заболеваний или имеющих высокий риск их развития, а также граждан, находящихся в восстановительном периоде после перенесенных тяжелых острых заболеваний (состояний, в том числе травм и отравлений);

посещения для проведения второго этапа диспансеризации;

разовые посещения в связи с заболеваниями;

посещения центров здоровья;

посещения медицинских работников, имеющих среднее медицинское

образование, ведущих самостоятельный прием;

посещения центров амбулаторной онкологической помощи;

посещения в связи с выдачей справок и иных медицинских документов и другими причинами.

Для оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи (далее - неотложные состояния), организуется первичная медико-санитарная помощь в неотложной форме.

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

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

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

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

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

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

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

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

Медицинские организации Ленинградской области, участвующие в реализации Территориальной программы, обязаны установить режим работы медицинской организации с учетом предоставления гражданам возможности посещения медицинской организации, в том числе для оказания неотложной помощи, как в дневное, так и в вечернее время (дневной прием граждан должен быть организован с 8.00, вечерний прием - до 20.00, суббота - рабочий день с 9.00 до 14.00, прием вызовов ежедневно в рабочие дни с 9.00 до 14.00).

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

1) создание зон комфортного пребывания пациентов, включающих места для ожидания, кулер с питьевой водой, телевизор;

2) организация деятельности администратора-консультанта в регистратуре;

3) организация электронной очереди в регистратуру с использованием электронных терминалов;

4) корпоративная форма сотрудников регистратуры;

5) использование информативной немой навигации;

6) организация кол-центров, позволяющих пациентам осуществлять дистанционную запись на прием к специалистам;

7) использование прочих удаленных сервисов записи к специалистам поликлиники (запись через сеть "Интернет").

Выполнение пунктов 1 - 5 является обязательным только при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях поликлиник медицинских организаций, имеющих прикрепленное население, и поликлинических подразделений областных больниц и диспансеров, пункты 6 и 7 применяются также при организации первичной медико-санитарной помощи в условиях амбулаторий, отделений врачей общей практики, фельдшерско-акушерских и фельдшерских пунктов.

Кроме того, при оказании первичной медико-санитарной помощи в обязательном порядке предусматриваются:

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

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

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

медицинской организации;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

дня амбулаторно-поликлинического подразделения медицинской организации.

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

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

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

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

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

Структура приема определяется с учетом особенностей работы медицинской организации (структурного подразделения) по реализации порядков оказания медицинской помощи по соответствующей специальности по следующим видам приема:

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

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

диспансерное наблюдение (талон на прием выдается регистратурой);

самостоятельное обращение гражданина (талон на прием выдается регистратурой);

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

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

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

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

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

Врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач), фельдшер, врач-специалист, имеющий право на выписку рецептов, выписывает лекарственные препараты в соответствии с порядками, стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

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

В случае отсутствия врача-специалиста администрация медицинской организации обязана организовать прием населения в другой медицинской организации.

Осмотр беременных в амбулаторно-поликлинических подразделениях медицинской организации специалистами - терапевтом, стоматологом, оториноларингологом, офтальмологом, другими специалистами по показаниям с учетом сопутствующей патологии и плана ведения, определенного акушером-гинекологом, должен осуществляться в выделенные фиксированные часы для беременных в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология", утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации Приказ Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н.

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

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

Пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин проводится в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология", утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации Приказ Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н..

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

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

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

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

Направление пациентов на сцинтиграфию в медицинские организации, не участвующие в Территориальной программе, осуществляется лечащим врачом ГБУЗ ЛОКБ, ГБУЗ ЛОКОД.

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

талоны на проведение эхокардиографии, суточного (холтеровского) мониторирования, велоэргометрии (тредмил-теста) выдаются врачом-кардиологом на приеме. Пациентам, состоящим на диспансерном учете в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 марта 2019 года № 173н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми", - врачами первичного звена в соответствии с планом диспансерного наблюдения (за исключением велоэргометрии (тредмил-теста);

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

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

Лабораторные и инструментальные исследования гражданам, находящимся под диспансерным наблюдением у врача-терапевта участкового, врача-педиатра

участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста, как и диспансерные посещения соответствующего специалиста, назначаются соответствующим врачом и могут планироваться заранее на весь год диспансерного наблюдения, за исключением велоэргометрии (тредмил-теста), которая назначается исключительно врачом-кардиологом на приеме.

Лабораторные и инструментальные исследования в амбулаторных условиях беременным женщинам, состоящим на диспансерном учете у врача акушера-гинеколога, проводятся в соответствии в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология", утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации Приказ Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н.

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

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

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

При оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского пункта пациенту гарантируется следующий объем обследования: лабораторные исследования с забором биологического материала и транспортировкой в централизованную лабораторию с соблюдением необходимых условий не реже двух раз в неделю; электрокардиография с передачей электрокардиосигнала по каналам связи; пульсоксиметрия. Результаты лабораторных исследований и ЭКГ могут доводиться до фельдшера, их назначившего, с помощью каналов связи (телефон, информационно-коммуникационная сеть "Интернет"). В случае отсутствия защищенного канала связи результаты доводятся в обезличенном виде (под номером исследования). Перечень методов инструментальной диагностики может быть расширен по решению руководителя медицинской организации.

3. Условия оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в дневных стационарах

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

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

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

В отдельных районах Ленинградской области в дневных стационарах организовано оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации в соответствии с приказами Минздрава России от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей" и от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», а также оказание медицинской помощи больным хирургического профиля в условиях отделений амбулаторной хирургии для проведения малых операций. Порядок организации работы отделений амбулаторной хирургии определяется правовым актом Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

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

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

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

4. Условия оказания специализированной медицинской помощи в стационаре

В соответствии с областным законом от 27 декабря 2013 года № 106-оз «Об охране здоровья населения Ленинградской области», в целях повышения доступности специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, исполнения порядков и стандартов оказания медицинской помощи в Ленинградской области создаются медицинские округа. Центрами

медицинских округов являются: Центрального - ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", Северного - ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ", Восточного - ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ", Южного - ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ", Западного - ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ".

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

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

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

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

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

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

Все пациенты направляются для оказания специализированной помощи в условиях стационара через приемные отделения.

Приемные отделения стационаров обеспечивают:

медицинскую сортировку (триаж) поступающих (обратившихся) пациентов независимо от пути поступления и времени суток с определением очередности оказания им медицинской помощи (в случае поступления нескольких пациентов одновременно) с использованием цветового кода в соответствии с правовым актом Комитета по здравоохранению;

оказание первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях в приемном отделении всем, имеющим медицинские показания;

максимальное обследование пациентов в круглосуточном режиме в объеме,

необходимом для принятия решения о тактике ведения пациента;

установление показаний для направления пациентов в круглосуточный стационар с учетом профиля, тяжести состояния, необходимости нахождения в отделении реанимации или блоке реанимации и интенсивной терапии;

транспортировку пациента с медицинским сопровождением из приемного отделения в отделение стационара и оказание ему помощи при транспортировке.

Деятельность приемного отделения должна исключать направление в круглосуточный стационар пациентов, медицинская помощь которым может быть оказана в амбулаторных условиях, в том числе обследование и уточнение диагноза.

Порядок работы приемных отделений стационаров устанавливается с учетом положений методических рекомендаций, утвержденных правовым актом Комитета по здравоохранению Ленинградской области, и утверждается локальным правовым актом медицинской организации.

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

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

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

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

Специализированная медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара организовывается в соответствии с критериями оценки качества медицинской помощи утвержденными нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

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

Первичный осмотр пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществляется не

позднее двух часов с момента поступления пациента в приемное отделение медицинской организации.

Установление предварительного диагноза врачом приемного отделения или врачом профильного отделения (дневного стационара), или врачом отделения (центра) анестезиологии-реанимации медицинской организации осуществляется не позднее двух часов с момента поступления пациента в медицинскую организацию.

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

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

Запись о первом осмотре заведующим отделением (собственноручная) в обязательном порядке должна содержать следующие данные: повод для госпитализации, обоснование клинического диагноза, рекомендованный лечащему врачу план обследования, увязанный с диагностическим представлением, рекомендованный план лечения, ожидаемый результат госпитализации.

Последующие записи об осмотрах заведующим отделением должны содержать сведения о выполнении рекомендаций, данных при первом осмотре, динамику состояния пациента, изменение диагностического представления и плана ведения (если требуется).

Все записи в медицинской карте стационарного больного должны содержать время и дату их внесения.

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

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

Перевод пациента при наличии медицинских показаний в другую медицинскую организацию в плановом порядке осуществляется с принятием решения о переводе

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

Осмотр пациентов, находящихся в отделении (палате) реанимации или палате интенсивной терапии, входящей в структуру отделения стационара (кардиологического, неврологического для лечения инсульта и других), проводится врачом отделения (палаты) реанимации или палаты интенсивной терапии не реже четырех раз в сутки. Ведение больных с ОНМК в палатах (отделениях) реанимации и интенсивной терапии проводится в соответствии с приказом Минздрава России от 15.11.2012 928н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения". При поступлении в отделение осмотр проводится безотлагательно. В случаях внезапного изменения состояния больного производится внеплановая запись. Лечение пациента в подразделении, оказывающем анестезиолого-реанимационную помощь, осуществляется врачом-анестезиологом-реаниматологом. Врач-специалист по профилю заболевания пациента, осуществлявший лечение или оперировавший больного до перевода в подразделение, оказывающее анестезиолого-реанимационную помощь, ежедневно осматривает больного и организует лечебно-диагностические мероприятия в пределах своей компетенции. В день перевода из отделения реанимации (палаты интенсивной терапии отделения стационара) пациент осматривается вечером в палате врачом-реаниматологом (врачом палаты интенсивной терапии отделения стационара), который осуществил перевод. При невозможности осмотра врачом-реаниматологом (врачом палаты интенсивной терапии отделения стационара) вечерний осмотр переведенного пациента осуществляет дежурный врач по профилю с устным докладом дежурному реаниматологу.

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

Лабораторные и инструментальные исследования в стационарных условиях беременным женщинам, находящимся на лечении в отделении патологии беременности, проводятся в соответствии с приказом Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология".

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

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

5. Условия оказания медицинской помощи в медицинских организациях третьего уровня

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

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

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

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

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

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

Бригада скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах с диагнозами "острый инфаркт миокарда", "нестабильная стенокардия" с целью уточнения диагноза и тактики ведения пациента может руководствоваться указаниями дежурного врача-кардиолога (реаниматолога) дистанционного консультативно-диагностического центра. При необходимости консультация проводится с передачей ЭКГ по каналам связи.

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

Допускается госпитализация пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю "сердечно-сосудистая хирургия" с использованием методов "баллонная вазодилатация с установкой стента в сосуд (сосуды)" в кардиологические отделения и кардиохирургическое отделение Регионального сосудистого центра с участием врачей по специальностям: кардиолог, сердечно-сосудистый хирург, врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения.

7. Условия оказания скорой медицинской помощи

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в соответствии с Порядком оказания скорой медицинской помощи, утвержденным Минздравом России, при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства вне медицинской организации, - по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации; амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

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

Скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь оказывается в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от

20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (вместе с "Временным порядком организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19"), на основе стандартов медицинской помощи.

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

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

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

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

Территория обслуживания, закрепленная за медицинской организацией, оказывающей скорую медицинскую помощь, устанавливается правовым актом Комитета по здравоохранению.

Руководителем медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь, обеспечивается прием вызовов со всей закрепленной территории (в том числе с использованием технических средств службы "112") в единой диспетчерской и возможность оперативного маневра бригадами в пределах закрепленной территории. Руководителем медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь, предусматривается возможность направления бригад для оказания скорой медицинской помощи на соседней с закрепленной территорией по указанию (с разрешения) оперативного дежурного ГБУЗ ЛО "Территориальный центр медицины катастроф".

Место расположения и территория обслуживания отделения скорой медицинской помощи или больницы, или постов (мест дислокации бригад при несении дежурства) скорой медицинской помощи устанавливаются с учетом численности и плотности населения, особенностей застройки, состояния транспортных магистралей, интенсивности автотранспортного движения, протяженности населенного пункта с учетом 20-минутной транспортной доступности.

Необходимое число бригад скорой медицинской помощи на количество населения регулируется приказом Министерства здравоохранения Российской

Федерации от 20 июня 2013 года № 388н, с учетом п.8 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 апреля 2018 года № 182 «Об утверждении методических рекомендаций о применении нормативов и норм ресурсной обеспеченности населения в сфере здравоохранения».

Предельное время доезда бригады скорой медицинской помощи устанавливается в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н.

При расположении населенных пунктов на расстоянии, превышающем 20-минутную транспортную доступность с учетом численности и плотности населения, особенностей застройки, состояния транспортных магистралей, интенсивности автотранспортного движения, протяженности населенного пункта, в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н, устанавливаются иные нормативы предельного времени доезда, которые составляют не более 45 минут. Перечень населенных пунктов, для которых установлено предельное время доезда до 45 минут, устанавливаются правовым актом Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

Выездные бригады скорой медицинской помощи укомплектовываются в соответствии со стандартом оснащения, утвержденным Порядком оказания скорой медицинской помощи, утвержденным Минздравом России.

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

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

В ГБУЗ ЛО ТЦМК организована круглосуточная диспетчерская служба по приему и регистрации вызовов от населения закрепленных зон обслуживания.

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

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

Оказание специализированной скорой медицинской помощи бригадами ГБУЗ ЛОКБ и ЛОГБУЗ «ДКБ» осуществляется с учетом следующих условий:

вызов бригады специализированной скорой медицинской помощи осуществляется руководителем медицинской организации либо лицом, его

замещающим (в ночное время, праздничные и выходные дни - дежурным врачом);

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

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

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

8. Порядок и условия проведения медицинской реабилитации

Медицинская реабилитация осуществляется в соответствии с порядками по медицинской реабилитации, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей", от 31.07.2020 № 788н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых", порядками по профилям оказания медицинской помощи и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н "О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19".

С целью проведения второго этапа медицинской реабилитации в межрайонных больницах Ленинградской области организованы стационарные отделения медицинской реабилитации для взрослых пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата, медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями; в ЛОГБУЗ «ДКБ» - отделение медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Оказание медицинской помощи по оздоровительному лечению детей осуществляется в медицинской организации (отделениях, кабинетах) врачами-педиатрами и другими врачами-специалистами, имеющими подготовку по профилю заболевания ребенка, врачами-физиотерапевтами, врачами-психотерапевтами, врачами-рефлексотерапевтами, врачами-диетологами,

врачами по лечебной физкультуре, врачами мануальной терапии, медицинскими психологами (при наличии), а также медицинскими сестрами, имеющими подготовку по педиатрии, физиотерапии, медицинскому массажу, функциональной диагностике, инструкторами лечебной физкультуры в соответствии с установленным порядком.

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

Оздоровительное лечение детей осуществляется с 1 января по 31 декабря 2021 года, в том числе оздоровление детей в летний период - с 1 июня по 31 августа 2021 года.

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

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

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

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

Медицинская помощь по оздоровительному лечению детей включает:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Учет детей для проведения оздоровительного лечения осуществляется отдельно.

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

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

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

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

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

В отделении проводится оздоровительное лечение детей от 3 до 18 лет, страдающих миопией, дальнозоркостью, амблиопией, бинокулярной и

глазодвигательной патологией. Противопоказаниями для госпитализации больных в отделение являются стойкие остаточные явления, затрудняющие передвижение и самообслуживание, психические расстройства, онкологические заболевания и туберкулез.

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

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

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

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

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

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

11. Условия оказания медицинской помощи в центрах здоровья

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

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

При оказании медицинской помощи в центрах здоровья предусматриваются:

регулирование потока пациентов медицинскими работниками центра здоровья;

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

Центр здоровья оказывает медицинские услуги следующим гражданам:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Для жителей сельской местности, желающих обратиться в центр здоровья,

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

Центром здоровья для жителей сельской местности, проживающих в зоне ответственности центра здоровья, в плановом порядке могут проводиться выездные акции, направленные на формирование здорового образа жизни.

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

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

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

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

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

По каждому случаю первичного обращения в центр здоровья, включающего комплексное обследование, заполняют учетные формы № 002-ЦЗ/у (карта здорового образа жизни), № 002-ЦЗ/у-2 (карта здорового образа жизни ребенка), утвержденные приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 года № 597н, которые по желанию выдаются гражданину на руки, а также оформляется учетная форма № 025-1/у (талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях),

утвержденная приказом Минздрава России от 15 декабря 2014 года № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

По окончании обследования и осмотра врача заполненные талоны пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, передаются в соответствующее подразделение медицинской организации для дальнейшего формирования реестров счетов для оплаты по программе обязательного медицинского страхования в соответствии с Территориальной программой.

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

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

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

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

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

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

Настоящие условия устанавливаются при оказании специализированной медицинской помощи гражданам Российской Федерации, находящимся на территории Ленинградской области, с острой почечной недостаточностью (далее - ОПН) и хронической почечной недостаточностью (далее - ХПН), нуждающимся в

заместительной почечной терапии методами гемодиализа и перитонеального диализа.

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

Проведение процедур гемодиализа детям в возрасте от 0 до 17 лет включительно с ОПН и ХПН осуществляется только в диализных отделениях многопрофильных детских больниц, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности по профилю "нефрология".

Отбор больных с ОПН и ХПН для лечения методами диализа осуществляется специально созданной на базе ГБУЗ ЛОКБ отборочной комиссией (далее - отборочная комиссия) и оформляется в виде решения. Состав и положение об отборочной комиссии утверждается приказом главного врача ГБУЗ ЛОКБ. Для рассмотрения вопросов отбора детей для проведения заместительной почечной терапии в состав отборочной комиссии включается соответствующий специалист.

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

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

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

Перевод больных, получающих лечение диализом, в другие медицинские организации, исключение больного с ОПН или ХПН из списка больных, получающих лечение гемодиализом и перитонеальным диализом, перевод пациентов на другие методы диализа осуществляются по решению отборочной комиссии.

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

Решения отборочной комиссии со списком пациентов, направленных на диализ,

и пациентов, которым изменен метод диализа и которым в диализе отказано, хранятся у секретаря отборочной комиссии.

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

грубые нарушения психики,

асоциальное поведение (например склонность к бродяжничеству),

алкогольная и наркотическая зависимость,

цирроз печени с портальной гипертензией и печеночной недостаточностью,

гепаторенальный синдром,

болезнь Альцгеймера, старческая деменция,

прогрессирующие инкурабельные онкологические заболевания,

тяжелые заболевания сердечно-сосудистой системы,

заболевания крови с некорригируемыми нарушениями свертываемости.

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

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

При наличии медицинских показаний к оказанию специализированной (включая высокотехнологичную) медицинской помощи в стационарных условиях такая помощь должна оказываться пациенту, получающему заместительную почечную терапию методом диализа, в стационаре медицинской организации, имеющей возможность проведения диализа, по профилю, послужившему причиной госпитализации, в соответствии с распоряжением Комитета по здравоохранению Ленинградской области о маршрутизации пациентов с почечной недостаточностью при переводе из амбулаторно-поликлинических условий в стационарные отделения медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы.

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

В случае необходимости проведения сеансов гемодиализа по экстренным показаниям больному с ХПН или ОПН, находящемуся на стационарном лечении и

не получавшему гемодиализ ранее, решение о проведении гемодиализа принимается врачом отделения диализа и в дальнейшем утверждается отборочной комиссией.

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

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

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

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

Списание перитонеальных растворов для больных, находящихся на стационарном лечении в ГБУЗ ЛОКБ, и амбулаторных больных, посещающих отделение гемодиализа ГБУЗ ЛОКБ для осмотра врачом с целью диспансерного наблюдения, осуществляется в соответствии с правилами списания лекарственных препаратов, не состоящих на предметно-количественном учете.

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

Медицинские организации, оказывающие диализную помощь, ежемесячно не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным, и ежегодно не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным, представляют сведения о работе отделений диализа в комиссию по отбору и направлению больных с почечной недостаточностью на лечение в отделения диализа медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, по формам, утвержденным Комитетом по здравоохранению Ленинградской области.

Лабораторные и инструментальные обследования, необходимые больным, получающим стационарный и амбулаторный перитонеальный диализ,

осуществляются по схеме, определенной врачом-нефрологом, за счет медицинской организации (средств обязательного медицинского страхования и средств областного бюджета) и включаются в стоимость посещения или койко-дня по соответствующему профилю.

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

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

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

Оказание первичной специализированной медицинской помощи по специальностям "психиатрия", "психотерапия" и специализированной психиатрической помощи включает два этапа:

догоспитальный, осуществляемый в амбулаторных условиях врачом-психиатром, врачом-психиатром участковым, врачом-психотерапевтом (кабинет участкового врача-психиатра, кабинет активного диспансерного наблюдения и проведения амбулаторного принудительного лечения, психиатрический кабинет, психотерапевтический кабинет, диспансерное психиатрическое отделение, дневной психиатрический стационар,

психоневрологический диспансер (далее - подразделения, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь по специальностям "психиатрия" и "психотерапия"), обслуживающим взрослое и(или) детско-подростковое население, во взаимодействии с медицинским психологом, специалистом по социальной работе, социальным работником, логопедом (возможна организация мультидисциплинарных бригад);

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

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

При самостоятельном обращении больных с острыми психическими расстройствами и расстройствами поведения в подразделения, оказывающие амбулаторно-поликлиническую специализированную психиатрическую помощь, врач-психиатр участковый, врач-психиатр или врач-психотерапевт оценивает общее состояние больного, его психический статус, устанавливает диагноз, при наличии медицинских показаний оказывает неотложную амбулаторную психиатрическую помощь (исходя из возможностей), при наличии медицинских показаний направляет больного в круглосуточный психиатрический стационар медицинским транспортом скорой медицинской помощи либо другим транспортом с учетом психического статуса больного, безопасности больного и безопасности окружающих его людей.

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

Специализированная психиатрическая помощь в круглосуточных психиатрических стационарах оказывается больным психическими расстройствами и расстройствами поведения на основании и в соответствии с Законом Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", приказом Министерства здравоохранения и

социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 года № 566н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения" и стандартами медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке и клиническими рекомендациями.

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

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

При оказании первичной специализированной медицинской помощи по специальностям "психиатрия" и "психотерапия" в подразделении, оказывающем первичную специализированную медицинскую помощь по специальностям "психиатрия" и "психотерапия", предусматриваются:

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

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

для лиц, страдающих психическими расстройствами и расстройствами поведения, - ведение отдельной (психиатрической) медицинской карты амбулаторного больного (форма № 025/у-04, утвержденная приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года №255) с ее хранением и обработкой в регистратуре подразделения, оказывающего амбулаторно-поликлиническую психиатрическую и психотерапевтическую помощь.–организация оказания медицинской помощи по неотложным показаниям в момент обращения независимо от места проживания и наличия документов вне очереди;

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

Гражданин, лично обратившийся в подразделение, оказывающее амбулаторно-поликлиническую психиатрическую и психотерапевтическую помощь, должен быть принят врачом-психиатром участковым при отсутствии очереди в день обращения, при наличии очереди - по предварительной записи. Срочность осмотра определяется медицинскими показаниями. При личном обращении в психотерапевтический кабинет или кабинет медицинского психолога гражданин должен быть принят врачом-психотерапевтом, медицинским психологом при отсутствии очереди в день обращения, при наличии очереди - по предварительной записи.

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

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

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

талоны на первичный прием к врачу-психотерапевту, медицинскому психологу на текущий день выдаются в регистратуре медицинской организации, диспансерного

психиатрического отделения в течение рабочего дня амбулаторно-поликлинического учреждения, диспансерного психиатрического отделения со строгим соблюдением конфиденциальности;

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

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

В целях реализации норм, установленных статьей 9 Закона Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях предусматривается предварительная запись на прием к врачу-психиатру, врачу-психотерапевту, медицинскому психологу через информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" или по телефону, непосредственно находящемуся в психиатрическом отделении, кабинете участкового врача-психиатра, кабинете активного диспансерного наблюдения и проведения амбулаторного принудительного лечения, психиатрическом кабинете, психоневрологическом кабинете, регистратуре психоневрологического отделения или в кабинете врача-психотерапевта, медицинского психолога, если эти кабинеты находятся в составе поликлиники. Указанные подразделения и кабинеты врача-психотерапевта, медицинского психолога должны быть оборудованы телефонами с прямым городским номером и компьютером с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". Все обращения должны фиксироваться в отдельном журнале предварительной записи или в медицинской информационной системе с указанием даты и времени приема. Порядок предварительной записи устанавливается приказом руководителя медицинской организации. Информация об этом с указанием номера телефона, интернет-адреса, расписания приема указанных специалистов размещается в регистратуре, на информационном стенде, на интернет-сайте медицинской организации.

В медицинских организациях, в состав которых входят подразделения, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь по специальностям "психиатрия" и "психотерапия", в соответствии с приказом Министерства здравоохранения СССР от 21 марта 1988 года № 225 "О мерах по дальнейшему совершенствованию психиатрической помощи" и приложениями 13 - 15 к Порядку оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 года № 566н, организуются дневные психиатрические стационары.

Порядок направления, госпитализации и лечения в дневном психиатрическом стационаре, условия выписки или перевода в другую медицинскую организацию,

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

Специализированная медицинская помощь по профилю "психотерапия" может быть оказана жителям Ленинградской области в психотерапевтических отделениях (кабинетах) медицинских организаций.

15. Условия оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая за счет средств федерального бюджета, средств бюджетов субъектов Российской Федерации, средств обязательного медицинского страхования, предоставляется гражданам Российской Федерации.

В выполнении государственного задания на оказание в 2021 году высокотехнологичной медицинской помощи гражданам принимают участие медицинские организации: федеральные государственные учреждения здравоохранения, государственные учреждения здравоохранения Ленинградской области, а также медицинские организации частной системы здравоохранения.

Порядок формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств, предусмотренных в бюджете Федерального фонда на софинансирование расходов субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации - жителям Ленинградской области устанавливается правовым актом Правительства Ленинградской области.

Направление граждан, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, в медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь, финансовое обеспечение которой осуществляется в рамках Территориальной программы, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 октября 2019 года № 824н "Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения".

16. Условия применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения)

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

Медицинская помощь с использованием экстракорпорального оплодотворения (далее - ВРТ (ЭКО) и(или) переноса криоконсервированных эмбрионов (далее - криоперенос) оказывается в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 №803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению" (вступает в силу с 01.01.2021).

В рамках Территориальной программы ОМС осуществляются отбор, подготовка, проведение ВРТ (ЭКО) и(или) криоперенос, мониторинг беременных в специализированной информационной системе, диспансерное наблюдение беременных в группе высокого риска по ведению беременности и родам и направление на родоразрешение с дородовой госпитализацией в родовспомогательные учреждения III уровня.

Отбор пациентов для оказания специализированной медицинской помощи с применением ВРТ (ЭКО) и(или) криопереноса осуществляется в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в медицинских организациях Ленинградской области по месту прикрепления пациентов на медицинское обслуживание. Рекомендуемая длительность обследования для установления причин бесплодия составляет не более 6 месяцев с момента обращения пациентов в медицинскую организацию по поводу бесплодия.

В случае выявления на этапе обследования инфекций, передающихся половым путем, медицинская организация Ленинградской области по месту прикрепления пациента выдает направление для обследования в государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ленинградский областной центр специализированных видов медицинской помощи".

По результатам отбора пациентов для оказания специализированной медицинской помощи с применением ВРТ (ЭКО) и(или) криопереноса медицинская организация Ленинградской области по месту прикрепления пациентки на медицинское обслуживание выдает направление на прием к акушеру-гинекологу в "Центр охраны здоровья семьи и репродукции" консультативной поликлиники ГБУЗ ЛОКБ для дообследования, подготовки заключения о возможности проведения ЭКО (в том числе консультаций врача-генетика и решения вопроса о необходимости исследования хромосомного аппарата) и направления документов на комиссию по отбору пациентов для проведения процедуры ЭКО за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – комиссия).

В случае если после установления причины бесплодия проведенное лечение, включая лапароскопическую и гистероскопическую коррекцию, стимуляцию овуляции и терапию мужского фактора бесплодия, признано неэффективным (неэффективность лечения бесплодия в течение 12 месяцев при возрасте женщины до 35 лет или в течение 6 месяцев при возрасте женщины 35 лет и старше), пациенты направляются на лечение с использованием ВРТ.

Центр охраны здоровья семьи и репродукции консультативной поликлиники ГБУЗ ЛОКБ направляет в комиссию медицинскую документацию, содержащую выписку из медицинской карты пациента (форма № 027/у), получающего медицинскую помощь, с указанием диагноза заболевания, кода диагноза по МКБ-Х, результатов обследования, подтверждающую диагноз и показания для применения ЭКО и исключающую наличие противопоказаний и ограничений, а также данные лабораторных и инструментальных обследований, для направления на криоперенос пациентка предоставляет выписку из медицинской организации, где проводилась процедура ЭКО/ИКСИ, с указанием информации о наличии на хранении криоконсервированных эмбрионов с указанием даты возможного криопереноса.

Ограничениями для проведения программы ЭКО и переноса криоконсервированных эмбрионов являются: снижение овариального резерва (уровень антимюллерова гормона менее 1,2 нг/мл, количество антральных фолликулов менее 5 суммарно в обоих яичниках) (перенос криоконсервированных эмбрионов возможен).

На комиссию направляются пациентки, застрахованные по программе ОМС на территории Ленинградской области.

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

заключение о нуждаемости в оказании специализированной медицинской помощи (с прилагаемыми результатами обследования и выпиской из медицинской карты) - выдается медицинской организацией Ленинградской области по месту прикрепления пациентки;

выписку из протокола решения комиссии о направлении документов пациента на лечение бесплодия с применением ВРТ (ЭКО) и(или) криопереноса установленной формы;

направление для проведения ЭКО и(или) криопереноса установленной формы в медицинские организации, осуществляющие специализированную медицинскую помощь по данному профилю - выдается комиссией;

для направления на криоперенос необходима выписка из медицинской организации, где проводилась процедура ЭКО/ИКСИ, с указанием информации о наличии на хранении криоконсервированных эмбрионов, в выписке необходимо указать дату запланированного криопереноса.

Обследование пациентов для оказания медицинской помощи с использованием ВРТ осуществляется в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной

медицинской помощи на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи. Сроки годности результатов обследования для оказания медицинской помощи с использованием ВРТ в соответствии с приложением № 4 Приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 803н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению"

В случае отсутствия беременности после проведения процедуры ЭКО и(или) криопереноса пациентка вправе повторно обратиться в медицинскую организацию по месту прикрепления с целью рассмотрения возможности повторного проведения процедуры ЭКО и(или) криопереноса в соответствии с порядком.

В случае отказа или приостановления лечения с использованием ЭКО и(или) криопереноса по причине выявления или возникновения противопоказаний или ограничений решение комиссии оформляется протоколом.

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

При направлении для проведения процедуры ЭКО и /или криопереноса в рамках базовой программы ОМС комиссией предоставляется пациенту перечень медицинских организаций, выполняющих процедуру ЭКО и /или криопереноса, из числа участвующих в реализации Территориальной программы по данному профилю (далее - перечень) и направление на проведение процедуры ЭКО и /или криопереноса в рамках базовой программы ОМС. Выбор медицинской организации для проведения процедуры ЭКО и /или криопереноса осуществляется пациентами в соответствии с перечнем.

«Центр охраны здоровья семьи и репродукции» консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ ЛОКБ на основании решения комиссии согласовывает с медицинской организацией, выполняющей процедуру ЭКО и/или криопереноса, выбранной пациенткой из числа участвующих в реализации Территориальной программы, дату первичной явки в соответствующую медицинскую организацию.

Медицинские организации, выполняющие процедуру ЭКО и(или) криопереноса за счет средств ОМС, направляют в отдел организации медицинской помощи женщинам и детям Комитета по здравоохранению Ленинградской области и в Центр охраны здоровья семьи и репродукции консультативной поликлиники ГБУЗ ЛОКБ ежемесячно до 5-го числа месяца, следующего за отчетным периодом, отчет, содержащий информацию о дате первичного приема, дате предварительной госпитализации и выполненных этапах проведения процедуры ЭКО и(или) криопереноса. Также медицинские организации, выполняющие процедуру ЭКО и(или) криопереноса за счет средств ОМС, информируют Центр охраны здоровья семьи и репродукции консультативной поликлиники ГБУЗ ЛОКБ о дате включения пациентки в протокол лечения, дате переноса эмбриона, дате переноса криоконсервированного эмбриона.

Центр охраны здоровья семьи и репродукции" консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ ЛОКБ предоставляет сведения о количестве пациентов, повторно включенных в Лист ожидания на проведение процедуры ЭКО и/или криопереноса за счет средств ОМС в ТФОМС ЛО в течение пяти рабочих дней после подписания протокола, а также передает списки пациентов, направленных на процедуру ЭКО и/или криопереноса первично и повторно, в соответствии с протоколами Комиссии в срок до 5-го числа месяца, следующего за отчетным. "Центр охраны здоровья семьи и репродукции" консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ ЛОКБ направляет в отдел организации медицинской помощи женщинам и детям Комитета по здравоохранению Ленинградской области ежемесячный отчет о работе Комиссии.

После проведения процедуры ЭКО и(или) криопереноса медицинским организациям, в которых проводилась процедура, необходимо в течение трех дней направить в Центр охраны здоровья семьи и репродукции консультативной поликлиники ГБУЗ ЛОКБ информацию о завершении процедуры ЭКО и(или) криопереноса, о дате первичного приема, дате включения в протокол ЭКО и(или) криопереноса, дате пункции фолликулов, дате переноса эмбрионов (криоконсервированных эмбрионов), о количестве перенесенных эмбрионов. Специалисты Центра охраны здоровья семьи и репродукции направляют в медицинскую организацию Ленинградской области по месту прикрепления пациентки информацию о пациенте из клиники, в которой проводилась процедура ЭКО и/или криопереноса, содержащую данные о дате первичного приема, дате включения в протокол ЭКО и(или) криопереноса, дате пункции фолликулов, дате переноса эмбрионов (криоконсервированных эмбрионов), количество перенесенных эмбрионов. Медицинская организация по месту прикрепления пациентки приглашает ее для диагностического подтверждения исхода получения процедуры ЭКО и(или) криопереноса (положительный или отрицательный результат, подтвержденный биохимическим анализом крови и ультразвуковым исследованием органов малого таза) и определения дальнейшей тактики ведения пациентки в зависимости от результатов ЭКО и(или) криопереноса и при необходимости для дальнейшего направления в Центр охраны здоровья семьи и репродукции консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ ЛОКБ.

Информация о результатах ЭКО и(или) криопереноса представляется специалистами медицинских организаций по месту прикрепления в Центр охраны здоровья семьи и репродукции консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ ЛОКБ до 1 числа следующего месяца. ГБУЗ ЛОКБ представляет информацию в отдел организации медицинской помощи женщинам и детям Комитета по здравоохранению Ленинградской области. Данная информация учитывается в показателях эффективности деятельности медицинской организации при распределении объемов медицинской помощи с использованием ВРТ Комиссией по разработке Территориальной программы ОМС Ленинградской области.

При наступлении беременности с использованием процедуры ЭКО и(или) криопереноса информация о пациентке вводится в программы мониторинга

беременных высокой степени риска и учитывается при пренатальной (дородовой) диагностике нарушения развития ребенка.

Пациентки после проведения процедуры ЭКО и(или) криопереноса ставятся на диспансерный учет по беременности у акушера-гинеколога в медицинской организации Ленинградской области по месту прикрепления пациентки в группу высокого риска по ведению беременности и родам. Акушер-гинеколог направляет пациентку для проведения скрининга первого триместра беременности в медико-генетическую консультацию Центра охраны здоровья семьи и репродукции консультативной поликлиники ГБУЗ ЛОКБ.

В случае отказа пациентки от наблюдения у акушера-гинеколога в медицинской организации Ленинградской области по месту прикрепления специалистами медицинской организации оформляется добровольный информированный отказ, который хранится в амбулаторной карте пациентки, а в случае неявки пациентки делается соответствующая запись в амбулаторной карте с указанием даты звонков пациентке и даты назначенной явки.

В случае согласия беременная наблюдается в группе высокого риска по ведению беременности и родам. В обязательном порядке беременная госпитализируется в акушерское отделение патологии беременности ГБУЗ ЛОКБ в критически значимые сроки для согласования тактики ведения беременности, коррекции терапии, углубленного обследования беременной, выбора способа и места родоразрешения (родовспомогательное учреждение).

Медицинская организация Ленинградской области по месту прикрепления выдает пациентке направление на родоразрешение с дородовой госпитализацией в родовспомогательные учреждения III уровня.

17. Условия оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях

Оказание медицинской помощи по профилю "онкология" населению с онкологическими заболеваниями осуществляется на основании порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций, схем противоопухолевой терапии.

Больным с онкологическими заболеваниями медицинская помощь оказывается:

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

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

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

Оказание плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями осуществляется в

федеральных медицинских организациях, а также в государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Ленинградский областной клинический онкологический диспансер" (далее - ГБУЗ ЛОКОД) и ГБУЗ ЛОКБ.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами-онкологами, врачами-радиотерапевтами в онкологическом диспансере или в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

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

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

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

В амбулаторно-поликлинических подразделениях медицинских организаций онкологическая помощь больным с онкологическими заболеваниями оказывается врачами-онкологами в первичных онкологических кабинетах (отделении, дневном стационаре), а также в центрах амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) ГБУЗ ЛОКОД.

При подозрении или выявлении опухолевого заболевания пациента направляют в первичный онкологический кабинет (отделение). Консультация в первичном онкологическом кабинете (отделении) должна быть проведена не позднее 3 рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию. Врач-специалист первичного онкологического кабинета (отделения) проводит пациенту обследование в соответствии с рекомендуемым перечнем клинико-диагностических исследований (в том числе организует взятие и направление биопсийного (операционного) материала на патологоанатомическое исследование) и направляет пациента для уточняющей диагностики и определения последующей тактики ведения:

в ГБУЗ ЛОКБ - при подозрении на гемобластозы, опухолевые заболевания центральной или периферической нервной системы, опухолевые заболевания органа зрения, опухолевые заболевания органов грудной клетки, опухолевые заболевания органов брюшной полости;

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

к врачу - детскому онкологу в ГБУЗ ЛОКОД - при подозрении на

злокачественные новообразования у детей.

В случае невозможности взятия биопсийного (операционного) материала в медицинской организации, в составе которой организован первичный онкологический кабинет (отделение), взятие биопсийного материала осуществляется в ГБУЗ ЛОКБ, ЛОГБУЗ "ДКБ" и ГБУЗ ЛОКОД.

Срок выполнения морфологических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, в патолого-анатомическом бюро Государственного казенного учреждения здравоохранения Ленинградской области Бюро судебно-медицинской экспертизы и ГБУЗ ЛОКОД не должен превышать 7 рабочих дней с даты назначения исследования.

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

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

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

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

В случае подтверждения и(или) выявления у пациента факта наличия онкологического заболевания в ГБУЗ ЛОКБ информация о диагнозе пациента (с его добровольного информированного согласия) направляется из

организационно-методического отдела ГБУЗ ЛОКБ в организационно-методический отдел ГБУЗ ЛОКОД с заполнением:

формы № 090/у (Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования) - в случае выявления онкологического заболевания в непрофильных отделениях ГБУЗ ЛОКБ;

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

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

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

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

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

Срок начала оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, не должен превышать 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

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

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

Больные с онкологическими заболеваниями подлежат диспансерному наблюдению в центре амбулаторной онкологической помощи, а в случае его отсутствия - в первичном онкологическом кабинете или первичном онкологическом отделении медицинской организации, онкологическом диспансере или в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, в соответствии с Приказом Минздрава России от 04.06.2020 года № 548н "Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за

взрослыми с онкологическими заболеваниями".

Информация о впервые выявленном случае онкологического заболевания направляется врачом-специалистом медицинской организации, в которой установлен соответствующий диагноз, в организационно-методический отдел онкологического диспансера для постановки больного на диспансерный учет.

В случае подтверждения у больного факта наличия онкологического заболевания информация об уточненном диагнозе больного направляется из организационно-методического отдела онкологического диспансера в ЦАОП либо первичный онкологический кабинет, первичное онкологическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, для последующего диспансерного наблюдения больного.

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

Оказание скорой медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями осуществляют специализированные бригады анестезиологии и реанимации, врачебные и фельдшерские выездные бригады, штатный состав которых определен приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи", Приказом Минздрава России от 19.03.2020 № 198н "О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19" (вместе с "Временным порядком организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19").

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

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

гистологических препаратов.

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

Отбор и направление (форма № 057/у-04, утвержденная приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255) пациентов на консультацию радиохирурга медицинской организации, осуществляющей лечение методом «гамма-нож», «кибер-нож» и обследование методом ПЭТ-КТ, осуществляет врачебная комиссия ГБУЗ ЛОКОД.

Проведение лекарственной терапии онкологическим и гематологическим больным (далее - химиотерапия) осуществляется в условиях круглосуточного или дневного стационара ГБУЗ ЛОКОД, в том числе в условиях дневных стационаров ЦАОПов, в ГБУЗ ЛОКБ, а также в условиях дневных стационаров поликлиник медицинских организаций, расположенных в муниципальных районах, по профилю «онкология» (далее – ДСП).

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

Отбор и обследование пациентов с целью определения показаний для проведения химиотерапии осуществляется врачебной комиссией (консилиумом) врачей-специалистов ГБУЗ ЛОКОД и ГБУЗ ЛОКБ. Решение консилиума врачей оформляется протоколом, подписывается участниками консилиума врачей и вносится в медицинскую документацию больного.

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

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

Маршрутизация в дневные стационары ЦАОПов и ДСП для проведения химиотерапии осуществляется в соответствии со схемой маршрутизации, утвержденной правовым актом Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

Направление пациентов в дневные стационары ЦАОПов и ДСП для проведения химиотерапии по результатам консилиума осуществляется врачом-онкологом, врачом-терапевтом, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики или

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

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

Больным с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний и независимо от сроков, прошедших с момента лечения, проводятся реабилитационные мероприятия в специализированных медицинских организациях.

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

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

ГБУЗ ЛОКОД осуществляет следующие функции:

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

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

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

Врачи-онкологи поликлинического отделения ГБУЗ ЛОКОД ведут консультативный прием на базе следующих специализированных кабинетов: хирургический, маммологический, гинекологический, урологический, опухолей головы и шеи, химиотерапевтический, а также ЦАОПы, расположенные в муниципальных районах Ленинградской области.

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

выработка тактики ведения пациентов с онкологическими заболеваниями, в том

числе при проведении химиотерапии;

отбор и обследование пациентов для определения показаний для проведения химиотерапии;

отбор больных для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

назначение и выписка льготных лекарственных препаратов.

ГБУЗ ЛОКОД проводит химиотерапевтическое лечение пациентов в химиотерапевтическом отделении дневного стационара и дневных стационаров ЦАОПов, расположенных в муниципальных районах области.

Отбор и обследование пациентов для определения показаний по оказанию медицинской помощи в условиях дневного стационара ГБУЗ ЛОКОД по профилю "онкология" с проведением химиотерапии осуществляется поликлиническим или стационарным отделениями ГБУЗ ЛОКОД.

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

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

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

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

На базе ГБУЗ ЛОКОД работают следующие диагностические подразделения: рентгенодиагностические кабинеты; кабинет компьютерной томографии; кабинеты ультразвуковой диагностики; отделение внутрипросветной эндоскопической диагностики; клинико-диагностическая лаборатория; патологоанатомическое отделение.

Диагностические подразделения осуществляют исследования амбулаторным и стационарным пациентам ГБУЗ ЛОКОД.

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

В состав стационара ГБУЗ ЛОКОД входят: отделения анестезиологии-реанимации; операционные блоки; кабинет рентгенохирургических

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

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

ГБУЗ ЛОКБ осуществляет следующие функции:

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

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

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

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

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

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

1) кабинеты врачей в составе консультативной поликлиники: врача-уролога, врача-нейрохирурга, врача челюстно-лицевого хирурга, врача-колопроктолога, врача торакального хирурга, врача-радиолога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога, врача акушера-гинеколога;

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

Цитологические и патологоанатомические исследования проводятся на базе Государственного казенного учреждения здравоохранения Ленинградской области Бюро судебно-медицинской экспертизы;

3) специализированные отделения терапевтического профиля:

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

онкогематологическое отделение № 1 с применением химиотерапии,

онкогематологическое отделение № 2 с применением высокодозной

химиотерапии;

4) специализированные онкологические отделения хирургических методов лечения:

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

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

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

5) отделения хирургического профиля:

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

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

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

6) другие лечебные отделения: операционный блок, отделение анестезиологии и реанимации, отделение реанимации и интенсивной терапии.

Приложение 2
к Территориальной программе...

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

При оказании гражданину медицинской помощи в рамках Территориальной программы бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов гражданин имеет право на выбор врача с учетом согласия врача в соответствии со статьей 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

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

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

При выборе врача, а также в случае требования пациента о замене лечащего врача при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациент обращается к руководителю медицинской организации (ее подразделения) с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

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

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

В случае требования пациента о замене лечащего врача при оказании специализированной медицинской помощи пациент обращается к руководителю соответствующего подразделения медицинской организации с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

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

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

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

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

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

Приложение 3
к Территориальной программе...

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

Право на внеочередное получение медицинской помощи по Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам

медицинской помощи в Ленинградской области на 2021 год и на плановый период 2021 и 2022 годов (далее - Территориальная программа) в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы, в соответствии со статьями 14 - 19 и 21 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ "О ветеранах" имеют:

1) инвалиды войны;

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

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

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

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

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

работники предприятий и военных объектов, наркоматов, ведомств, переведенные в период Великой Отечественной войны на положение лиц, состоящих в рядах Красной Армии, и выполнявшие задачи в интересах армии и флота в пределах тыловых границ действующих фронтов или операционных зон действующих флотов, а также работники учреждений и организаций (в том числе учреждений и организаций культуры и искусства), корреспонденты центральных

газет, журналов, ТАСС, Совинформбюро и радио, кинооператоры Центральной студии документальных фильмов (кинохроники), командированные в период Великой Отечественной войны в действующую армию;

военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов государственной безопасности, бойцы и командный состав истребительных батальонов, взводов и отрядов защиты народа, принимавшие участие в боевых операциях по борьбе с десантами противника и боевых действиях совместно с воинскими частями, входившими в состав действующей армии, в период Великой Отечественной войны, а также принимавшие участие в боевых операциях по ликвидации националистического подполья на территориях Украины, Белоруссии, Литвы, Латвии и Эстонии в период с 1 января 1944 года по 31 декабря 1951 года. Лица, принимавшие участие в операциях по боевому тралению в подразделениях, не входивших в состав действующего флота, в период Великой Отечественной войны, а также привлекавшиеся организациями Осоавиахима СССР и органами местной власти к разминированию территорий и объектов, сбору боеприпасов и военной техники в период с 22 июня 1944 года по 9 мая 1945 года;

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

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

3) ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1 - 7 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ "О ветеранах":

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

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

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

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

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

лица (включая членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации, выполнявших полеты в Афганистан в период ведения там боевых действий), обслуживавшие воинские части Вооруженных сил СССР и Вооруженных сил Российской Федерации, находившиеся на территориях других государств в период ведения там боевых действий, получившие в связи с этим ранения, контузии или увечья либо награжденные орденами или медалями СССР либо Российской Федерации за участие в обеспечении указанных боевых действий;

лица, направлявшиеся на работу в Афганистан в период с декабря 1979 года по декабрь 1989 года, отработавшие установленный при направлении срок либо откомандированные досрочно по уважительным причинам;

лица, направлявшиеся на работу для обеспечения выполнения специальных задач на территории Сирийской Арабской Республики с 30 сентября 2015 года, отработавшие установленный при направлении срок либо откомандированные досрочно по уважительным причинам;

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

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

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

7) нетрудоспособные члены семьи погибшего (умершего) инвалида войны,

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

8) инвалиды 1 и 2 группы в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 02.10.1992 № 1157 «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов»;

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

10) граждане, награжденные нагрудным знаком «Почетный донор России» в соответствии со статьей 23 Федерального закона от 20 июля 2012 года № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов»;

11) дети, страдающие инсулинозависимым сахарным диабетом.

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

В случае отсутствия возможности оказания первичной медико-санитарной, в том числе первичной специализированной, медицинской помощи в амбулаторных условиях в плановой форме по требуемой специальности врача в медицинских организациях по месту жительства гражданина, а также при необходимости оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи врачебная комиссия медицинской организации, созданная в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 502н "Об утверждении Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации", выдает гражданину направление в другую медицинскую организацию Ленинградской области с указанием даты и времени консультации (госпитализации) либо в Комитет по здравоохранению Ленинградской области (в случае необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования).

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

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

В медицинских организациях всех форм собственности должны быть размещены информационные стенды, содержащие полную информацию о порядке реализации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан, установленного законодательством Российской Федерации, в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы на 2021 год. Стенды должны быть размещены на видных местах как в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, так и в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь стационарно или в условиях дневного стационара.

Приложение 4
к Территориальной программе...

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

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

	наследственные гемопатии	нестероидные гормоны, антибиотики и другие препараты для лечения указанных заболеваний и коррекции осложнений их лечения
9	Лучевая болезнь	лекарственные средства, необходимые для лечения указанного заболевания
10	Лепра	все лекарственные средства
11	Туберкулез	противотуберкулезные препараты, гепатопротекторы
12	Тяжелая форма бруцеллеза	антибиотики, анальгетики, нестероидные и стероидные противовоспалительные препараты
13	Системные хронические тяжелые заболевания кожи	лекарственные средства для лечения указанных заболеваний
14	Бронхиальная астма	лекарственные средства для лечения указанного заболевания
15	Ревматизм и ревматоидный артрит, системная (острая) красная волчанка, болезнь Бехтерева	стероидные гормоны, селективные иммунодепрессанты, ингибиторы фактора некроза опухоли альфа (ФНО альфа), ингибиторы интерлейкина, цитостатики, препараты коллоидного золота, противовоспалительные нестероидные препараты, антибиотики, антигистаминные препараты, сердечные гликозиды, коронаролитики, мочегонные, антагонисты кальция, препараты калия, хондропротекторы
16	Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона	аминосалициловая кислота и аналогичные препараты
17	Инфаркт миокарда (первые двенадцать месяцев)	лекарственные средства, необходимые для лечения указанного заболевания
18	Состояние после коронарного	клопидогрел

	стентирования (первые двенадцать месяцев)	
19	Состояние после операции по протезированию клапанов сердца	антикоагулянты
20	Другая вторичная легочная гипертензия	лекарственные средства, необходимые для лечения указанного заболевания
21	Пересадка органов и тканей	иммунодепрессанты, цитостатики, стероидные гормоны, противогрибковые, противогерпетические и противоиммуновирусные препараты, антибиотики, уросептики, антикоагулянты, дезагреганты, коронаролитики, антагонисты кальция, препараты калия, гипотензивные препараты, спазмолитики, диуретики, гепатопротекторы, ферменты поджелудочной железы
22	Диабет	все лекарственные средства, инсулиновые шприцы, инъекторы, иглы к ним, средства диагностики
23	Гипофизарный нанизм, Синдром Шерешевского-Тернера	анаболические стероиды, соматотропный гормон, половые гормоны, инсулин, тиреоидные препараты, поливитамины
24	Преждевременное половое созревание	лекарственные средства для лечения данного заболевания
25	Акромегалия	Октреотид, ланреотид
26	Рассеянный склероз	лекарственные средства, необходимые для лечения указанного заболевания
27	Миастения	антихолинэстеразные лекарственные средства, стероидные гормоны

28	Миопатия	лекарственные средства, необходимые для лечения указанного заболевания
29	Мозжечковая атаксия Мари	лекарственные средства, необходимые для лечения указанного заболевания
30	Болезнь Паркинсона	противопаркинсонические лекарственные средства
31	Хронические урологические заболевания	катетеры Пеццера
32	Сифилис	антибиотики, препараты висмута
33	Глаукома, катаракта	антихолинэстеразные, холиномиметические дегидратационные, мочегонные средства
34	Психические заболевания (больным, работающим на лечебно-производственных государственных предприятиях, для проведения трудовой терапии, обучения новым профессиям и трудоустройства на этих предприятиях)	лекарственные средства, необходимые для лечения указанного заболевания
35	Аддисонова болезнь	гормоны коры надпочечников (минерало- и глюкокортикоиды)
36	Шизофрения и эпилепсия	все лекарственные средства
37	Хроническая почечная недостаточность	препараты для проведения перитонеального диализа
38	Жертвы политических репрессий, реабилитированные лица и лица, признанные пострадавшими от политических репрессий, в соответствии с Законом Российской Федерации от 18 октября 1991 года № 1761-1 "О реабилитации жертв политических репрессий"	все лекарственные средства
39	Лица, проработавшие в тылу в период с	все лекарственные средства

	22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденные орденами и медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны	

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

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

Приложение 5
к Территориальной программе...

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

Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
A	пищеварительный тракт и обмен веществ		
A02	препараты для лечения заболеваний, связанных с нарушением кислотности		
A02B	препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни		
A02BA	блокаторы H2-гистаминовых рецепторов	ранитидин	таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		фамотидин	таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A02BC	ингибиторы	омепразол	капсулы;

	протонного насоса		капсулы кишечнорастворимые;
			порошок для приготовления суспензии для приема внутрь;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		эзомепразол	капсулы кишечнорастворимые;
			таблетки кишечнорастворимые;
			таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой;
			таблетки, покрытые оболочкой
A02BX	другие препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни	висмута трикалия дицитрат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A03	препараты для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта		
A03A	препараты для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта		
A03AA	синтетические антихолинергические средства, эфиры с третичной	мебеверин	капсулы пролонгированного действия;
			капсулы с

	аминогруппой		пролонгированным высвобождением;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		платифиллин	таблетки
		дротаверин	раствор для инъекций;
			таблетки
A03B	препараты белладонны		
A03BA	алкалоиды белладонны, третичные амины	атропин	капли глазные;
A03F	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта		
		метоклопрамид	раствор для приема внутрь;
			таблетки
A04	противорвотные препараты		
A04A	противорвотные препараты		
		ондансетрон	раствор для инъекций;
			сироп;
			суппозитории ректальные;
			таблетки;
			таблетки лиофилизированные;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A05	препараты для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей		
A05A	препараты для лечения заболеваний желчевыводящих путей		

A05AA	препараты желчных кислот	урсодезоксихолевая кислота	капсулы;
			суспензия для приема внутрь;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A05B	препараты для лечения заболеваний печени, липотропные средства		
A05BA	препараты для лечения заболеваний печени	фосфолипиды + глицирризиновая кислота	капсулы
A06	слабительные средства		
A06A	слабительные средства		
A06AB	контактные слабительные средства	бисакодил	суппозитории ректальные;
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой;
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой сахарной оболочкой
		сеннозиды A и B	таблетки
A06AD	осмотические слабительные средства	лактулоза	сироп
		макрогол	порошок для приготовления раствора для приема внутрь;
			порошок для приготовления раствора для приема внутрь (для детей)
A07	противодиарейные, кишечные противовоспалительные и противомикробные препараты		
A07B	адсорбирующие кишечные препараты		
A07BC	адсорбирующие кишечные препараты другие	смектит диоктаэдрический	порошок для приготовления суспензии для приема

			внутрь
A07D	препараты, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта		
A07DA	препараты, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта	лоперамид	капсулы;
			таблетки;
			таблетки для рассасывания;
			таблетки жевательные;
			таблетки лиофилизированные;
			таблетки-лиофилизат
A07E	кишечные противовоспалительные препараты		
A07EC	аминосалициловая кислота и аналогичные препараты	месалазин	суппозитории ректальные;
			суспензия ректальная;
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой;
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые кишечнорастворимой оболочкой;
			таблетки с пролонгированным высвобождением
		сульфасалазин	таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой;

			таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A07F	противодиарейные микроорганизмы		
A07FA	противодиарейные микроорганизмы	бифидобактерии бифидум	капсулы;
			лиофилизат для приготовления раствора для приема внутрь и местного применения;
			лиофилизат для приготовления суспензии для приема внутрь и местного применения;
			порошок для приема внутрь;
			порошок для приема внутрь и местного применения;
			суппозитории вагинальные и ректальные;
			таблетки
A09	препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
A09A	препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
A09AA	ферментные препараты	панкреатин	гранулы кишечнорастворимые;
			капсулы;
			капсулы кишечнорастворимые;
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой

			оболочкой;
			таблетки, покрытые оболочкой
A10	препараты для лечения сахарного диабета		
A10A	инсулины и их аналоги		
A10AB	инсулины короткого действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин аспарт	раствор для подкожного и внутривенного введения
		инсулин глулизин	раствор для подкожного введения
		инсулин лизпро	раствор для внутривенного и подкожного введения
		инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)	раствор для инъекций
A10AC	инсулины средней продолжительности действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный)	суспензия для подкожного введения
A10AD	инсулины средней продолжительности действия или длительного действия и их аналоги в комбинации с инсулинами короткого действия для инъекционного введения	инсулин аспарт двухфазный	суспензия для подкожного введения
		инсулин деглудек + инсулин аспарт	раствор для подкожного введения
		инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный)	суспензия для подкожного введения
		инсулин лизпро двухфазный	суспензия для подкожного введения
A10AE	инсулины длительного действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин гларгин	раствор для подкожного введения
		Инсулин гларгин + ликсисенатид	раствор для подкожного введения

		инсулин деглудек	раствор для подкожного введения
		инсулин детемир	раствор для подкожного введения
A10B	гипогликемические препараты, кроме инсулинов		
A10BA	бигуаниды	метформин	таблетки;
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки с пролонгированным высвобождением;
			таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
A10BB	производные сульфонилмочевины	глибенкламид	таблетки
		гликлазид	таблетки;
			таблетки пролонгированного действия;

			таблетки с модифицированным высвобождением;
			таблетки с пролонгированным высвобождением
		глимепирид	таблетки
A10BD	комбинация бигуанидов и производных сульфонилмочевины	глибенкламид + метформин	таблетки, покрытые оболочкой
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A10BH	ингибиторы дипептидилпептидазы-4 (ДПП-4)	алоглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		вилдаглиптин	таблетки
		гозоглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		линаглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		саксаглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ситаглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		эвоглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A10BJ	аналоги глюкагоноподобного пептида-1	дулаглутид	раствор для подкожного введения
		ликсисенатид	раствор для подкожного введения
A10BK	ингибиторы натрийзависимого переносчика глюкозы 2 типа	дапаглифлозин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ипраглифлозин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		эмпаглифлозин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

A10BX	другие гипогликемические препараты, кроме инсулинов	репаглинид	таблетки
		эксенатид	раствор для подкожного введения
A11	витамины		
A11C	витамины A и D, включая их комбинации		
A11CA	витамин A	ретинол	драже;
			капли для приема внутрь и наружного применения;
			капсулы;
			мазь для наружного применения;
			раствор для приема внутрь;
			раствор для приема внутрь (масляный);
			раствор для приема внутрь и наружного применения;
			раствор для приема внутрь и наружного применения (масляный)
A11CC	витамин D и его аналоги	альфакальцидол	капли для приема внутрь;
			капсулы;
			раствор для приема внутрь (масляный)
		кальцитриол	капсулы
		колекальциферол	капли для приема внутрь;
			раствор для приема внутрь (масляный)
A11D	витамин B_1 и его комбинации с витаминами B_6 и B_{12}		
A11DA	витамин B_1	тиамин	раствор для

			внутримышечного введения
A11G	аскорбиновая кислота (витамин С), включая комбинации с другими средствами		
A11GA	аскорбиновая кислота (витамин С)	аскорбиновая кислота	драже;
			капли для приема внутрь;
			капсулы пролонгированного действия;
			порошок для приготовления раствора для приема внутрь;
			порошок для приема внутрь;
			таблетки
A11H	другие витаминные препараты		
A11HA	другие витаминные препараты	пиридоксин	раствор для инъекций
A12	минеральные добавки		
A12A	препараты кальция		
A12AA	препараты кальция	кальция глюконат	таблетки
A12C	другие минеральные добавки		
A12CX	другие минеральные вещества	калия и магния аспарагинат	таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A14	анаболические средства системного действия		
A14A	анаболические стероиды		
A14AB	производные эстрена	нандролон	раствор для внутримышечного введения (масляный)
A16	другие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений		

	обмена веществ		
A16A	другие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
A16AA	аминокислоты и их производные	адеметионин	таблетки кишечнорастворимые;
			таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
A16AB	ферментные препараты	агалсидаза альфа	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		агалсидаза бета	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		велаглюцераза альфа	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		галсульфаза	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		идурсульфаза	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		идурсульфаза бета	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		имиглюцераза	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий

		ларонидаза	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		себелипаза альфа	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		талиглюцераза альфа	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
A16AX	прочие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ	миглустат	капсулы
		нитизинон	капсулы
		сапроптерин	таблетки диспергируемые
		тиоктовая кислота	капсулы;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
B	кровь и система кроветворения		
B01	антитромботические средства		
B01A	антитромботические средства		
B01AA	антагонисты витамина K	варфарин	таблетки
B01AB	группа гепарина	гепарин натрия	раствор для внутривенного и подкожного введения;
			раствор для инъекций
		эноксапарин натрия	раствор для инъекций;
			раствор для подкожного введения
		парнапарин натрия	раствор для подкожного введения
B01AC	антиагреганты, кроме гепарина	клопидогрел	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		селексипаг	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

		тикагрелор	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
B01AE	прямые ингибиторы тромбина	дабигатрана этексилат	капсулы
B01AF	прямые ингибиторы фактора Ха	апиксабан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ривароксабан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
B02	гемостатические средства		
B02A	антифибринолитические средства		
		транексамовая кислота	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
B02B	витамин K и другие гемостатики		
B02BA	витамин K	менадиона натрия бисульфит	раствор для внутримышечного введения
B02BC	местные гемостатики	фибриноген + тромбин	губка
B02BD	факторы свертывания крови	антиингибиторный коагулянтный комплекс	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		мороктоког альфа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		нонаког альфа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		октоког альфа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения

		симоктоког альфа (фактор свертывания крови VIII человеческий рекомбинантный)	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		симоктоког альфа (фактор свертывания крови VIII человеческий рекомбинантный)	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		фактор свертывания крови VII	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		фактор свертывания крови VIII	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения;
			лиофилизат для приготовления раствора для инфузий;
			раствор для инфузий (замороженный)
		фактор свертывания крови IX	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения;
			лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		факторы свертывания крови II, VII, IX, X в комбинации (протромбиновый комплекс)	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий

		фактор свертывания крови VIII + фактор Виллебранда	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		эптаког альфа (активированный)	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
B02BX	другие системные гемостатики	ромиплостим	порошок для приготовления раствора для подкожного введения
		элтромбопаг	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		эмицизумаб	раствор для подкожного введения
		этамзилат	таблетки
B03	антианемические препараты		
B03A	препараты железа		
B03AB	пероральные препараты трехвалентного железа	железа (III) гидроксид полимальтозат	капли для приема внутрь;
			раствор для приема внутрь;
			сироп;
			таблетки жевательные
B03AC	парентеральные препараты трехвалентного железа	железа (III) гидроксид олигоизомальтозат	раствор для внутривенного введения
		железа (III) гидроксида сахарозный комплекс	раствор для внутривенного введения
		железа карбоксимальтозат	раствор для внутривенного введения
B03B	витамин B_{12} и фолиевая кислота		

B03BA	витамин B_{12} (цианокобаламин и его аналоги)	цианокобаламин	раствор для инъекций
B03BB	фолиевая кислота и ее производные	фолиевая кислота	таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
B03X	другие антианемические препараты		
B03XA	другие антианемические препараты	дарбэпоэтин альфа	раствор для инъекций
		метоксиполиэтиленгликоль-эпоэтин бета	раствор для внутривенного и подкожного введения
		эпоэтин альфа	раствор для внутривенного и подкожного введения
		эпоэтин бета	лиофилизат для приготовления раствора
			для внутривенного и подкожного введения;
			лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения;
			раствор для внутривенного и подкожного введения
B05D	растворы для перитонеального диализа	растворы для перитонеального диализа	
C	сердечно-сосудистая система		
C01	препараты для лечения заболеваний сердца		
C01A	сердечные гликозиды		
C01AA	гликозиды наперстянки	дигоксин	таблетки;
			таблетки (для детей)
C01B	антиаритмические препараты, классы I и III		

C01BA	антиаритмические препараты, класс IA	прокаинамид	таблетки
C01BB	антиаритмические препараты, класс IB	лидокаин	гель для местного применения;
			капли глазные;
			спрей для местного и наружного применения;
			спрей для местного и наружного применения дозированный;
			спрей для местного применения дозированный
C01BC	антиаритмические препараты, класс IC	пропафенон	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C01BD	антиаритмические препараты, класс III	амиодарон	таблетки
C01BG	другие антиаритмические препараты, классы I и III	лаппаконитина гидробромид	таблетки
C01C	кардиотонические средства, кроме сердечных гликозидов		
C01D	вазодилататоры для лечения заболеваний сердца		
C01DA	органические нитраты	изосорбида динитрат	спрей дозированный;
			спрей подъязычный дозированный;
			таблетки;
			таблетки пролонгированного действия
		изосорбида мононитрат	капсулы;
			капсулы пролонгированного действия;
			капсулы ретард;

			капсулы с пролонгированным высвобождением;
			таблетки;
			таблетки пролонгированного действия;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
		нитроглицерин	аэрозоль подъязычный дозированный;
			капсулы подъязычные;
			пленки для наклеивания на десну;
			раствор для внутривенного введения;
			спрей подъязычный дозированный;
			таблетки подъязычные;
			таблетки сублингвальные
C01E	другие препараты для лечения заболеваний сердца		
C01EB	другие препараты для лечения заболеваний сердца	ивабрадин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		мельдоний	капсулы;
			раствор для инъекций
C02	антигипертензивные средства		
C02A	антиадренергические средства центрального действия		
C02AB	метилдопа	метилдопа	таблетки
C02AC	агонисты имидазолиновых рецепторов	клонидин	таблетки
		моксонидин	таблетки, покрытые

			оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C02C	антиадренергические средства периферического действия		
C02CA	альфа-адреноблокаторы	доксазозин	таблетки;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
		урапидил	капсулы пролонгированного действия;
C02K	другие антигипертензивные средства		
C02KX	антигипертензивные средства для лечения легочной артериальной гипертензии	амбризентан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		бозентан	таблетки диспергируемые;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		мацитентан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		риоцигуат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		силденафил	таблетки, покрытые оболочкой
C03	диуретики		
C03A	тиазидные диуретики		
C03AA	тиазиды	гидрохлоротиазид	таблетки
C03B	тиазидоподобные диуретики		
C03BA	сульфонамиды	индапамид	капсулы;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой;

			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые оболочкой;
			таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
C03C	"петлевые" диуретики		
C03CA	сульфонамиды	фуросемид	раствор для инъекций;
			таблетки
C03D	калийсберегающие диуретики		
C03DA	антагонисты альдостерона	спиронолактон	капсулы;
			таблетки
C04	периферические вазодилататоры		
C04A	периферические вазодилататоры		
C07	бета-адреноблокаторы		
C07A	бета-адреноблокаторы		
C07AA	неселективные бета-адреноблокаторы	пропранолол	таблетки
		соталол	таблетки
C07AB	селективные бета-адреноблокаторы	атенолол	таблетки;
			таблетки, покрытые оболочкой;

			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		бисопролол	таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		метопролол	таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки с замедленным высвобождением, покрытые оболочкой;
			таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые оболочкой;
			таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
C07AG	альфа- и бета-адреноблокаторы	карведилол	таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C08	блокаторы кальциевых каналов		
C08C	селективные блокаторы кальциевых каналов с преимущественным действием на сосуды		
C08CA	производные дигидропиридина	амлодипин	таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		нимодипин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		нифедипин	таблетки;
			таблетки, покрытые оболочкой;

			таблетки, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой;
			таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые оболочкой;
			таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые оболочкой;
			таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
C08D	селективные блокаторы кальциевых каналов с прямым действием на сердце		
C08DA	производные фенилалкиламина	верапамил	таблетки, покрытые оболочкой;

			таблетки, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки, пролонгированного действия, покрытые оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
C09	средства, действующие на ренин-ангиотензиновую систему		
C09A	ингибиторы АПФ		
C09AA	ингибиторы АПФ	каптоприл	таблетки;
			таблетки, покрытые оболочкой
		лизиноприл	таблетки
		периндоприл	таблетки;
			таблетки, диспергируемые в полости рта;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		эналаприл	таблетки
C09C	антагонисты рецепторов ангиотензина II		
C09CA	антагонисты рецепторов ангиотензина II	лозартан	таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C09DX	антагонисты рецепторов ангиотензина II в комбинации с другими	валсартан + сакубитрил	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

	средствами		
C10	гиполипидемические средства		
C10A	гиполипидемические средства		
C10AA	ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы	аторвастатин	капсулы;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		симвастатин	таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C10AB	фибраты	фенофибрат	капсулы;
			капсулы пролонгированного действия;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C10AX	другие гиполипидемические средства	алирокумаб	раствор для подкожного введения
		эволокумаб	раствор для подкожного введения
D	дерматологические препараты		
D01	противогрибковые препараты, применяемые в дерматологии		
D01A	противогрибковые препараты для местного применения		
D01AE	прочие противогрибковые препараты для местного применения	салициловая кислота	мазь для наружного применения;
			раствор для наружного применения (спиртовой)

D03	препараты для лечения ран и язв		
D03A	препараты, способствующие нормальному рубцеванию		
D06	антибиотики и противомикробные средства, применяемые в дерматологии		
D06C	антибиотики в комбинации с противомикробными средствами	диоксометилтетрагидропиримидин + сульфадиметоксин + тримекаин + хлорамфеникол	мазь для наружного применения
D07	глюкокортикоиды, применяемые в дерматологии		
D07A	глюкокортикоиды		
D07AC	глюкокортикоиды с высокой активностью (группа III)	мометазон	крем для наружного применения;
			мазь для наружного применения;
			порошок для ингаляций дозированный;
			раствор для наружного применения
D08	антисептики и дезинфицирующие средства		
D08A	антисептики и дезинфицирующие средства		
D08AC	бигуаниды и амидины	хлоргексидин	раствор для местного применения;
			раствор для местного и наружного применения;
			раствор для наружного

			применения;
			раствор для наружного применения (спиртовой);
			спрей для наружного применения (спиртовой);
			суппозитории вагинальные;
			таблетки вагинальные
D08AG	препараты йода	повидон-йод	раствор для местного и наружного применения;
			раствор для наружного применения
D08AX	другие антисептики и дезинфицирующие средства	водорода пероксид	раствор для местного и наружного применения
		калия перманганат	порошок для приготовления раствора для местного и наружного применения
		этанол	концентрат для приготовления раствора для наружного применения;
			концентрат для приготовления раствора для наружного применения и приготовления лекарственных форм;
			раствор для наружного применения;

			раствор для наружного применения и приготовления лекарственных форм
D11	другие дерматологические препараты		
D11A	другие дерматологические препараты		
D11AH	препараты для лечения дерматита, кроме глюкокортикоидов	дупилумаб	раствор для подкожного введения
		пимекролимус	крем для наружного применения
G	мочеполовая система и половые гормоны		
G01	противомикробные препараты и антисептики, применяемые в гинекологии		
G01A	противомикробные препараты и антисептики, кроме комбинированных препаратов с глюкокортикоидами		
G01AA	антибактериальные препараты	натамицин	суппозитории вагинальные
G01AF	производные имидазола	клотримазол	гель вагинальный;
			суппозитории вагинальные;
			таблетки вагинальные
G02	другие препараты, применяемые в гинекологии		
G02A	утеротонизирующие препараты		
G02C	другие препараты, применяемые в гинекологии		

G02CA	адреномиметики, токолитические средства	гексопреналин	таблетки
G02CB	ингибиторы пролактина	бромокриптин	таблетки
G03	половые гормоны и модуляторы функции половых органов		
G03B	андрогены		
G03BA	производные 3-оксоандрост-4-ена	тестостерон	гель для наружного применения;
			капсулы;
			раствор для внутримышечного введения
		тестостерон (смесь эфиров)	раствор для внутримышечного введения (масляный)
G03D	гестагены		
G03DA	производные прегн-4-ена	прогестерон	капсулы
G03DB	производные прегнадиена	дидрогестерон	таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
G03DC	производные эстрена	норэтистерон	таблетки
G03G	гонадотропины и другие стимуляторы овуляции		
G03GB	синтетические стимуляторы овуляции	кломифен	таблетки
G03H	антиандрогены		
G03HA	антиандрогены	ципротерон	раствор для внутримышечного введения масляный;
			таблетки
G04	препараты, применяемые в урологии		
G04B	препараты, применяемые в урологии		

G04BD	средства для лечения учащенного мочеиспускания и недержания мочи	солифенацин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
G04C	препараты для лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы		
G04CA	альфа-адреноблокаторы	алфузозин	таблетки пролонгированного действия;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой;
			таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой
		тамсулозин	капсулы кишечнорастворимые пролонгированного действия;
			капсулы кишечнорастворимые с пролонгированным высвобождением;
			капсулы пролонгированного действия;
			капсулы с модифицированным высвобождением;
			капсулы с пролонгированным высвобождением;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки с контролируемым

			высвобождением, покрытые оболочкой;
			таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
G04CB	ингибиторы тестостерон-5-альфа-редуктазы	финастерид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
H	гормональные препараты системного действия, кроме половых гормонов и инсулинов		
H01	гормоны гипофиза и гипоталамуса и их аналоги		
H01A	гормоны передней доли гипофиза и их аналоги		
H01AC	соматропин и его агонисты	соматропин	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения;
			раствор для подкожного введения
H01AX	другие гормоны передней доли гипофиза и их аналоги	Пэгвисомант	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
H01B	гормоны задней доли гипофиза		
H01BA	вазопрессин и его аналоги	десмопрессин	капли назальные;
			спрей назальный дозированный;
			таблетки;
			таблетки, диспергируемые в полости рта;
			таблетки-лиофилизат;
			таблетки подъязычные

		терлипрессин	раствор для внутривенного введения
H01C	гормоны гипоталамуса		
H01CB	соматостатин и аналоги	ланреотид	гель для подкожного введения пролонгированного действия
		октреотид	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия;
			микросферы для приготовления суспензии для внутримышечного введения;
			микросферы для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия;
			раствор для внутривенного и подкожного введения;
			раствор для инфузий и подкожного введения
		пасиреотид	раствор для подкожного введения
H02	кортикостероиды системного действия		
H02A	кортикостероиды системного действия		
H02AA	минералокортикоиды	флудрокортизон	таблетки
H02AB	глюкокортикоиды	бетаметазон	крем для наружного применения;
			мазь для наружного

			применения
		гидрокортизон	крем для наружного применения;
			мазь глазная;
			мазь для наружного применения;
			раствор для наружного применения;
			таблетки;
			эмульсия для наружного применения
			имплантат для интравитреального введения;
		дексаметазон	таблетки
		метилпреднизолон	таблетки
		преднизолон	мазь для наружного применения;
			таблетки
H03	препараты для лечения заболеваний щитовидной железы		
H03A	препараты щитовидной железы		
H03AA	гормоны щитовидной железы	левотироксин натрия	таблетки
H03B	антитиреоидные препараты		
H03BB	серосодержащие производные имидазола	тиамазол	таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
H03C	препараты йода		
H03CA	препараты йода	калия йодид	таблетки;
			таблетки жевательные;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
H04	гормоны поджелудочной железы		
H04A	гормоны, расщепляющие		

	гликоген		
H05	препараты, регулирующие обмен кальция		
H05A	паратиреоидные гормоны и их аналоги		
H05AA	паратиреоидные гормоны и их аналоги	терипаратид	раствор для подкожного введения
H05B	антипаратиреоидные средства		
H05BA	препараты кальцитонина	кальцитонин	раствор для инъекций;
			спрей назальный;
			спрей назальный дозированный
H05BX	прочие антипаратиреоидные препараты	парикальцитол	капсулы;
			раствор для внутривенного введения
		цинакальцет	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		этелкальцетид	раствор для внутривенного введения
J	противомикробные препараты системного действия		
J01	антибактериальные препараты системного действия		
J01A	тетрациклины		
J01AA	тетрациклины	доксициклин	капсулы;
			таблетки;
			таблетки диспергируемые
J01B	амфениколы		
J01BA	амфениколы	хлорамфеникол	таблетки;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой

J01C	бета-лактамные антибактериальные препараты: пенициллины		
J01CA	пенициллины широкого спектра действия	амоксициллин	гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь;
			капсулы;
			порошок для приготовления суспензии для приема внутрь;
			таблетки;
			таблетки диспергируемые;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
			порошок для приготовления суспензии для приема внутрь;
			таблетки
		феноксиметилпенициллин	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь;
			таблетки
J01CF	пенициллины, устойчивые к бета-лактамазам	оксациллин	таблетки
J01CR	комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами бета-лактамаз	амоксициллин + клавулановая кислота	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь;
			таблетки диспергируемые;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой;

			таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
J01D	другие бета-лактамные антибактериальные препараты		
		цефалексин	гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь;
			капсулы;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J01DC	цефалоспорины 2-го поколения	цефуроксим	гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J01E	сульфаниламиды и триметоприм		
J01EE	комбинированные препараты сульфаниламидов и триметоприма, включая производные	ко-тримоксазол	
			суспензия для приема внутрь;
			таблетки
J01F	макролиды, линкозамиды и стрептограмины		
J01FA	макролиды	азитромицин	капсулы;
			порошок для приготовления суспензии для приема внутрь;
			порошок для приготовления суспензии для приема внутрь (для детей);
			порошок для приготовления

			суспензии пролонгированного действия для приема внутрь;
			таблетки диспергируемые;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		джозамицин	таблетки диспергируемые;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		кларитромицин	гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь;
			капсулы;
			порошок для приготовления суспензии для приема внутрь;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
J01FF	линкозамиды	клиндамицин	капсулы;
J01G	аминогликозиды	гентамицин	капли глазные;
		тобрамицин	капли глазные;
			капсулы с порошком для ингаляций;
			раствор для ингаляций

J01M	антибактериальные препараты, производные хинолона		
J01MA	фторхинолоны	гатифлоксацин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		левофлоксацин	капли глазные;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ломефлоксацин	капли глазные;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		моксифлоксацин	капли глазные;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		офлоксацин	капли глазные;
			капли глазные и ушные;
			мазь глазная;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
		спарфлоксацин	таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ципрофлоксацин	капли глазные;
			капли глазные и ушные;
			капли ушные;
			мазь глазная;
			раствор для инфузий;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой;

			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
J01X	другие антибактериальные препараты		
J01XA	антибиотики гликопептидной структуры	ванкомицин	порошок для приготовления раствора для инфузий и приема внутрь
J01XD	производные имидазола	метронидазол	таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		линезолид	гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		тедизолид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J02	противогрибковые препараты системного действия		
J02A	противогрибковые препараты системного действия		
J02AA	антибиотики	нистатин	таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J02AC	производные триазола	вориконазол	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		позаконазол	суспензия для приема внутрь
		флуконазол	капсулы;

			порошок для приготовления суспензии для приема внутрь;
			таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J04	препараты, активные в отношении микобактерий		
J04A	противотуберкулезные препараты		
J04AA	аминосалициловая кислота и ее производные	аминосалициловая кислота	гранулы замедленного высвобождения для приема внутрь;
			гранулы кишечнорастворимые;
			гранулы, покрытые кишечнорастворимой оболочкой;
			гранулы, покрытые оболочкой для приема внутрь;
			таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
		рифабутин	капсулы
		рифампицин	капсулы;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		циклосерин	капсулы
J04AC	гидразиды	изониазид	таблетки
J04AD	производные тиокарбамида	протионамид	таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой

		этионамид	таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J04AK	другие противотуберкулезные препараты	бедаквилин	таблетки
		пиразинамид	таблетки;
			таблетки, покрытые оболочкой
		теризидон	капсулы
		тиоуреидоиминометил-иридиния перхлорат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		этамбутол	таблетки;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J04AM	комбинированные противотуберкулезные препараты	изониазид + ломефлоксацин + пиразинамид + этамбутол + пиридоксин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		изониазид + пиразинамид	таблетки
		изониазид + пиразинамид + рифампицин	таблетки диспергируемые;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол + пиридоксин	таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		изониазид + рифампицин	таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые

			пленочной оболочкой
		изониазид + этамбутол	таблетки
		ломефлоксацин + пиразинамид + протионамид + этамбутол + пиридоксин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J04B	противолепрозные препараты		
J04BA	противолепрозные препараты	дапсон	таблетки
J05	противовирусные препараты системного действия		
J05A	противовирусные препараты прямого действия		
J05AB	нуклеозиды и нуклеотиды, кроме ингибиторов обратной транскриптазы	ацикловир	крем для местного и наружного применения;
			крем для наружного применения;
			мазь глазная;
			мазь для местного и наружного применения;
			мазь для наружного применения;
			таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		валганцикловир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J05AE	ингибиторы протеаз	атазанавир	капсулы
		дарунавир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		нарлапревир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ритонавир	капсулы;
			капсулы мягкие;

			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		саквинавир	таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		фосампренавир	суспензия для приема внутрь;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J05AF	нуклеозиды и нуклеотиды - ингибиторы обратной транскриптазы	абакавир	раствор для приема внутрь;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		диданозин	капсулы кишечнорастворимые;
			порошок для приготовления раствора для приема внутрь;
			порошок для приготовления раствора для приема внутрь для детей
		зидовудин	капсулы;
			раствор для приема внутрь;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ламивудин	раствор для приема внутрь;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ставудин	капсулы;
			порошок для приготовления раствора для приема внутрь
		телбивудин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

		тенофовир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		фосфазид	таблетки
		энтекавир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J05AG	ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы	невирапин	суспензия для приема внутрь;
			таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		элсульфавирин	капсулы
		этравирин	таблетки
		эфавиренз	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J05AH	ингибиторы нейраминидазы	осельтамивир	капсулы
J05AP	противовирусные препараты для лечения гепатита С	велпатасвир + софосбувир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		глекапревир + пибрентасвир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		даклатасвир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		дасабувир; омбитасвир + паритапревир + ритонавир	таблеток набор
		рибавирин	капсулы;
			лиофилизат для приготовления суспензии для приема внутрь;
			таблетки
		симепревир	капсулы
		софосбувир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J05AR	комбинированные противовирусные препараты для лечения ВИЧ-инфекции	абакавир + ламивудин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		абакавир + зидовудин + ламивудин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

		зидовудин + ламивудин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		кобицистат +тенофовира алафенамид + элвитегравир +эмтрицитабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		лопинавир + ритонавир	раствор для приема внутрь;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		рилпивирин + тенофовир + эмтрицитабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J05AX	прочие противовирусные препараты	гразопревир + элбасвир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		долутегравир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты	капсулы
		кагоцел	таблетки
		маравирок	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ралтегравир	таблетки жевательные;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		умифеновир	капсулы;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L	противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы		
L01	противоопухолевые препараты		
L01A	алкилирующие средства		
L01AA	аналоги азотистого иприта	мелфалан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		хлорамбуцил	таблетки, покрытые

			оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		циклофосфамид	таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые сахарной оболочкой
L01AB	алкилсульфонаты	бусульфан	таблетки, покрытые оболочкой
		ломустин	капсулы
		темозоломид	капсулы;
L01B	антиметаболиты		
L01BA	аналоги фолиевой кислоты	метотрексат	раствор для инъекций;
			раствор для подкожного введения;
			таблетки;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L01BB	аналоги пурина	меркаптопурин	таблетки
L01BC	аналоги пиримидина	капецитабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		тегафур	капсулы
L01C	алкалоиды растительного происхождения и другие природные вещества		
L01CB	производные подофиллотоксина	этопозид	капсулы;
		идарубицин	капсулы;
L01X	другие противоопухолевые препараты		
L01XB	метилгидразины	прокарбазин	капсулы
		гидразина сульфат	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
L01XC	моноклональные	ритуксимаб	концентрат для

	антитела		приготовления раствора для инфузий;
			раствор для подкожного введения
L01XE	ингибиторы протеинкиназы	абемациклиб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		акситиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		алектиниб	капсулы
		афатиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		бозутиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		вандетаниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		вемурафениб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		гефитиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		дабрафениб	капсулы
		дазатиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ибрутиниб	капсулы
		иматиниб	капсулы;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		кобиметиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		кобиметиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		кризотиниб	капсулы
		лапатиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ленватиниб	капсулы
		мидостаурин	капсулы
		нилотиниб	капсулы
		нинтеданиб	капсулы мягкие
		осимертиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		пазопаниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		палбоциклиб	капсулы

		регорафениб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		рибоциклиб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		руксолитиниб	таблетки
		сорафениб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		сунитиниб	капсулы
		траметиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		церитиниб	капсулы
		эрлотиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L01XX	прочие противоопухолевые препараты	венетоклакс	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		висмодегиб	капсулы
		гидроксикарбамид	капсулы
		иксазомиб	капсулы
		митотан	таблетки
		олапариб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		третиноин	капсулы
L02	противоопухолевые гормональные препараты		
L02A	гормоны и родственные соединения		
L02AB	гестагены	медроксипрогестерон	суспензия для внутримышечного введения;
			таблетки
L02AE	аналоги гонадотропин-рилизинг гормона	трипторелин	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения;
			лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного

			действия;
			лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения с пролонгированным высвобождением;
			лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения пролонгированного действия;
			раствор для подкожного введения
L02B	антагонисты гормонов и родственные соединения		
L02BA	антиэстрогены	тамоксифен	таблетки;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L02BB	антиандрогены	апалутамид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		бикалутамид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		флутамид	таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		энзалутамид	капсулы
L02BG	ингибиторы ароматазы	анастрозол	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		летрозол	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

		эксеместан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L02BX	другие антагонисты гормонов и родственные соединения	абиратерон	таблетки
L03	иммуностимуляторы		
L03A	иммуностимуляторы		
L03AA	колониестимулирующие факторы	филграстим	раствор для внутривенного и подкожного введения;
			раствор для подкожного введения
		эмпэгфилграстим	раствор для подкожного введения
L03AB	интерфероны	интерферон альфа	гель для местного и наружного применения;
			капли назальные;
			лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения;
			лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного, субконъюнктивального введения и закапывания в глаз;
			лиофилизат для приготовления раствора для интраназального введения;
			лиофилизат для приготовления раствора для интраназального введения и ингаляций;

			лиофилизат для приготовления раствора для инъекций;
			лиофилизат для приготовления раствора для инъекций и местного применения;
			лиофилизат для приготовления суспензии для приема внутрь;
			мазь для наружного и местного применения;
			раствор для внутримышечного, субконъюнктивального введения и закапывания в глаз;
			раствор для инъекций;
			раствор для внутривенного и подкожного введения;
			раствор для подкожного введения;
			суппозитории ректальные
		интерферон бета-1a	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения;
			раствор для внутримышечного введения;
			раствор для подкожного введения
		интерферон бета-1b	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения;

			раствор для подкожного введения
		интерферон гамма	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения;
			лиофилизат для приготовления раствора для интраназального введения
		пэгинтерферон альфа-2a	раствор для подкожного введения
		пэгинтерферон альфа-2b	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
		пэгинтерферон бета-1a	раствор для подкожного введения
		цепэгинтерферон альфа-2b	раствор для подкожного введения
L03AX	другие иммуностимуляторы	азоксимера бромид	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций и местного применения;
			суппозитории вагинальные и ректальные;
			таблетки
		глатирамера ацетат	раствор для подкожного введения
		глутамил-цистеинил-глицин динатрия	раствор для инъекций
		тилорон	капсулы;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L04	иммунодепрессанты		
L04A	иммунодепрессанты		

L04AA	селективные иммунодепрессанты	абатацепт	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий;
			лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий;
			раствор для подкожного введения
		апремиласт	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		барицитиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		лефлуномид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		микофенолата мофетил	капсулы;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		микофеноловая кислота	таблетки кишечнорастворимые, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
		натализумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		терифлуномид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		тофацитиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		упадацитиниб	таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		финголимод	капсулы
		эверолимус	таблетки;
			таблетки диспергируемые

		экулизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
L04AB	ингибиторы фактора некроза опухоли альфа (ФНО-альфа)	адалимумаб	раствор для подкожного введения
		голимумаб	раствор для подкожного введения
		инфликсимаб	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий;
			лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		цертолизумаба пэгол	раствор для подкожного введения
		этанерцепт	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения;
			раствор для подкожного введения
L04AC	ингибиторы интерлейкина	гуселькумаб	раствор для подкожного введения
		иксекизумаб	раствор для подкожного введения
		канакинумаб	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
		нетакимаб	раствор для подкожного введения
		сарилумаб	раствор для подкожного введения
		секукинумаб	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения;
			раствор для подкожного введения

		тоцилизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий;
			раствор для подкожного введения
		устекинумаб	раствор для подкожного введения
L04AD	ингибиторы кальциневрина	такролимус	капсулы;
			капсулы пролонгированного действия;
			мазь для наружного применения
		циклоспорин	капсулы;
			капсулы мягкие;
			раствор для приема внутрь
L04AX	другие иммунодепрессанты	азатиоприн	таблетки
		леналидомид	капсулы
		пирфенидон	капсулы
M	костно-мышечная система		
M01	противовоспалительные и противоревматические препараты		
M01A	нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты		
M01AB	производные уксусной кислоты и родственные соединения	диклофенак	капли глазные;
			капсулы;
			капсулы кишечнорастворимые;
			капсулы с модифицированным высвобождением;
			раствор для внутримышечного введения;

			таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой;
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые кишечнорастворимой оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки с модифицированным высвобождением
		кеторолак	раствор для внутримышечного введения;
			таблетки;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
M01AE	производные пропионовой кислоты	ибупрофен	гель для наружного применения;
			гранулы для приготовления раствора для приема

			внутрь;
			капсулы;
			крем для наружного применения;
			мазь для наружного применения;
			раствор для внутривенного введения;
			суппозитории ректальные;
			суппозитории ректальные (для детей);
			суспензия для приема внутрь;
			суспензия для приема внутрь (для детей);
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
		кетопрофен	капсулы;
			капсулы пролонгированного действия;
			капсулы с модифицированным высвобождением;
			суппозитории ректальные;
			суппозитории ректальные (для детей);
			таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой;

			таблетки пролонгированного действия;
			таблетки с модифицированным высвобождением
M01C	базисные противоревматические препараты		
M01CC	пеницилламин и подобные препараты	пеницилламин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
M03	миорелаксанты		
M03A	миорелаксанты периферического действия		
M03AX	другие миорелаксанты периферического действия	ботулинический токсин типа А	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
		ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения;
			лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
M03B	миорелаксанты центрального действия		
M03BX	другие миорелаксанты центрального действия	баклофен	раствор для интратекального введения;
			таблетки
		тизанидин	капсулы с модифицированным высвобождением;
			таблетки
M04	противоподагрические препараты		
M04A	противоподагрические препараты		

M04AA	ингибиторы образования мочевой кислоты	аллопуринол	таблетки
M05	препараты для лечения заболеваний костей		
M05B	препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей		
M05BA	бифосфонаты	алендроновая кислота	таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		золедроновая кислота	концентрат для приготовления раствора для инфузий;
			лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения;
			лиофилизат для приготовления раствора для инфузий;
			раствор для инфузий
M05BX	другие препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей	деносумаб	раствор для подкожного введения
		стронция ранелат	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
N	нервная система		
N02	анальгетики		
N02A	опиоиды		
N02AA	природные алкалоиды опия	морфин	капсулы пролонгированного действия;
			раствор для инъекций;
			раствор для подкожного введения;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые

			оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
		налоксон + оксикодон	таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
N02AB	производные фенилпиперидина	фентанил	трансдермальная терапевтическая система
N02AE	производные орипавина	бупренорфин	пластырь трансдермальный;
			раствор для инъекций
N02AX	другие опиоиды	пропионилфенил-это ксиэтилпиперидин	таблетки защечные
		тапентадол	таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
		трамадол	капсулы;
			раствор для инъекций;
			суппозитории ректальные;
			таблетки;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
N02B	другие анальгетики и		

	антипиретики		
N02BA	салициловая кислота и ее производные	ацетилсалициловая кислота	таблетки;
			таблетки кишечнорастворимые, покрытые оболочкой;
			таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой;
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой
N02BE	анилиды	парацетамол	гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь;
			сироп;
			сироп (для детей);
			суппозитории ректальные;
			суппозитории ректальные (для детей);
			суспензия для приема внутрь;
			суспензия для приема внутрь (для детей);
			таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N03	противоэпилептические препараты		
N03A	противоэпилептические препараты		
N03AA	барбитураты и их производные	бензобарбитал	таблетки
		фенобарбитал	таблетки;
			таблетки (для детей)

N03AB	производные гидантоина	фенитоин	таблетки
N03AD	производные сукцинимида	этосуксимид	капсулы
N03AE	производные бензодиазепина	клоназепам	таблетки
N03AF	производные карбоксамида	карбамазепин	сироп;
			таблетки;
			таблетки пролонгированного действия;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
		окскарбазепин	суспензия для приема внутрь;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N03AG	производные жирных кислот	вальпроевая кислота	гранулы пролонгированного действия;
			гранулы с пролонгированным высвобождением;
			капли для приема внутрь;
			капсулы кишечнорастворимые;
			раствор для приема внутрь;
			сироп;
			сироп (для детей);
			таблетки;
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой;

			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
N03AX	другие противоэпилептические препараты	бриварацетам	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		лакосамид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		леветирацетам	раствор для приема внутрь;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		перампанел	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		прегабалин	капсулы
		топирамат	капсулы;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ламотриджин	таблетки
			таблетки жевательные/растворимые
N04	противопаркинсонические препараты		
N04A	антихолинергические средства		
N04AA	третичные амины	бипериден	таблетки
		тригексифенидил	таблетки

N04B	дофаминергические средства		
N04BA	допа и ее производные	леводопа + бенсеразид	капсулы;
			капсулы с модифицированным высвобождением;
			таблетки;
			таблетки диспергируемые
		леводопа + карбидопа	таблетки
N04BB	производные адамантана	амантадин	раствор для инфузий;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N04BC	агонисты дофаминовых рецепторов	пирибедил	таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой;
			таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		прамипексол	таблетки;
			таблетки пролонгированного действия
N05	психолептики		
N05A	антипсихотические средства		
N05AA	алифатические производные фенотиазина	левомепромазин	таблетки, покрытые оболочкой
		хлорпромазин	драже;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05AB	пиперазиновые производные фенотиазина	перфеназин	таблетки, покрытые оболочкой
		трифлуоперазин	таблетки, покрытые оболочкой

		флуфеназин	раствор для внутримышечного введения (масляный)
N05AC	пиперидиновые производные фенотиазина	перициазин	капсулы;
			раствор для приема внутрь
		тиоридазин	таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05AD	производные бутирофенона	галоперидол	капли для приема внутрь;
			раствор для внутримышечного введения;
			раствор для внутримышечного введения (масляный);
			таблетки
N05AE	производные индола	луразидон	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		сертиндол	таблетки, покрытые оболочкой
N05AF	производные тиоксантена	зуклопентиксол	раствор для внутримышечного введения (масляный);
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		флупентиксол	раствор для внутримышечного введения (масляный);
			таблетки, покрытые оболочкой
		хлорпротиксен	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05AH	диазепины, оксазепины, тиазепины и оксепины	кветиапин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой

		оланзапин	таблетки;
			таблетки диспергируемые;
			таблетки, диспергируемые в полости рта;
			таблетки для рассасывания;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		клозапин	таблетки
N05AL	бензамиды	сульпирид	капсулы;
			раствор для приема внутрь;
			таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05AX	другие антипсихотические средства	карипразин	капсулы
		палиперидон	суспензия для внутримышечного введения пролонгированного действия;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
		рисперидон	порошок для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия;
			раствор для приема внутрь;
			таблетки, диспергируемые в полости рта;
			таблетки для

			рассасывания;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05B	анксиолитики		
N05BA	производные бензодиазепина	бромдигидрохлорфенил-бензодиазепин	таблетки
		диазепам	таблетки;
			таблетки, покрытые оболочкой
		лоразепам	таблетки, покрытые оболочкой
		оксазепам	таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05BB	производные дифенилметана	гидроксизин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05BX	анксиолитики другие	аминофенилмасляная кислота	таблетки
N05C	снотворные и седативные средства		
N05CD	производные бензодиазепина	нитразепам	таблетки
N05CF	бензодиазепиноподобные средства	зопиклон	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N06	психоаналептики		
N06A	антидепрессанты		
N06AA	неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов	амитриптилин	капсулы пролонгированного действия;
			таблетки;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		имипрамин	драже;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		кломипрамин	таблетки, покрытые оболочкой;

			таблетки, покрытые пленочной оболочкой;
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
N06AB	селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	пароксетин	капли для приема внутрь;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		сертралин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		флуоксетин	капсулы;
			таблетки
N06AX	другие антидепрессанты	агомелатин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		пипофезин	таблетки;
			таблетки с модифицированным высвобождением
N06B	психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные препараты		
N06BX	другие психостимуляторы и ноотропные препараты	винпоцетин	таблетки;
			таблетки, покрытые оболочкой
		глицин	таблетки защечные;
			таблетки подъязычные
		метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролин	капли назальные
		пирацетам	капсулы;
			раствор для приема внутрь;
			таблетки, покрытые оболочкой;

			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		полипептиды коры головного мозга скота	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
		фонтурацетам	таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		церебролизин	раствор для инъекций
		гопантеновая кислота	таблетки
			сироп
N06D	препараты для лечения деменции		
N06DA	антихолинэстеразные средства	галантамин	капсулы пролонгированного действия;
			таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ривастигмин	капсулы;
			трансдермальная терапевтическая система;
			раствор для приема внутрь
N06DX	другие препараты для лечения деменции	мемантин	капли для приема внутрь;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N07	другие препараты для лечения заболеваний нервной системы		
N07A	парасимпатомиметики		
N07AA	антихолинэстеразные средства	неостигмина метилсульфат	таблетки
		пиридостигмина бромид	таблетки
N07AX	прочие парасимпатомиметики	холина альфосцерат	капсулы;
			раствор для приема внутрь

N07B	препараты, применяемые при зависимостях		
N07C	препараты для устранения головокружения		
N07CA	препараты для устранения головокружения	бетагистин	капли для приема внутрь;
			капсулы;
			таблетки
N07X	другие препараты для лечения заболеваний нервной системы		
N07XX	прочие препараты для лечения заболеваний нервной системы	диметилфумарат	капсулы кишечнорастворимые
		инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
		тетрабеназин	таблетки
		этилметилгидроксипиридина сукцинат	капсулы;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
P	противопаразитарные препараты, инсектициды и репелленты		
P01	противопротозойные препараты		
P01B	противомалярийные препараты		
P01BA	аминохинолины	гидроксихлорохин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
P01BC	метанолхинолины	мефлохин	таблетки
P02	противогельминтные препараты		
P02B	препараты для лечения трематодоза		

P02BA	производные хинолина и родственные соединения	празиквантел	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
P02C	препараты для лечения нематодоза		
P02CA	производные бензимидазола	мебендазол	таблетки
P02CC	производные тетрагидропиримидина	пирантел	суспензия для приема внутрь;
			таблетки;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
P02CE	производные имидазотиазола	левамизол	таблетки
P03	препараты для уничтожения эктопаразитов (в т.ч. чесоточного клеща), инсектициды и репелленты		
P03A	препараты для уничтожения эктопаразитов (в т.ч. чесоточного клеща)		
P03AX	прочие препараты для уничтожения эктопаразитов (в т.ч. чесоточного клеща)	бензилбензоат	мазь для наружного применения;
			эмульсия для наружного применения
R	дыхательная система		
R01	назальные препараты		
R01A	деконгестанты и другие препараты для местного применения		
R01AA	адреномиметики	ксилометазолин	гель назальный;
			капли назальные;
			капли назальные (для детей);
			спрей назальный;
			спрей назальный дозированный;

			спрей назальный дозированный (для детей)
R02	препараты для лечения заболеваний горла		
R02A	препараты для лечения заболеваний горла		
R02AA	антисептические препараты	йод + калия йодид + глицерол	раствор для местного применения;
			спрей для местного применения
R03	препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
R03A	адренергические средства для ингаляционного введения		
R03AC	селективные бета 2-адреномиметики	индакатерол	капсулы с порошком для ингаляций
		сальбутамол	аэрозоль для ингаляций дозированный;
			аэрозоль для ингаляций дозированный,
			активируемый вдохом;
			капсулы для ингаляций;
			капсулы с порошком для ингаляций;
			порошок для ингаляций дозированный;
			раствор для ингаляций;
			таблетки пролонгированного действия,
			покрытые оболочкой

		формотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный;
			капсулы с порошком для ингаляций;
			порошок для ингаляций дозированный
R03AK	адренергические средства в комбинации с глюкокортикоидами или другими препаратами, кроме антихолинергических средств	беклометазон + формотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный
		будесонид + формотерол	капсул с порошком для ингаляций набор;
			порошок для ингаляций дозированный
		вилантерол + флутиказона фуроат	порошок для ингаляций дозированный
		мометазон + формотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный
		салметерол + флутиказон	аэрозоль для ингаляций дозированный;
			капсулы с порошком для ингаляций;
			порошок для ингаляций дозированный
R03AL	адренергические средства в комбинации с антихолинергическими средствами, включая тройные комбинации с кортикостероидами	аклидиния бромид +формотерол	порошок для ингаляций дозированный
		вилантерол +умеклидиния бромид +флутиказона фуроат	порошок для ингаляций дозированный
		вилантерол + умеклидиния бромид	порошок для ингаляций дозированный
		гликопиррония	капсулы с порошком

		бромид + индакатерол	для ингаляций
		ипратропия бромид + фенотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный;
			раствор для ингаляций
		олодатерол + тиотропия бромид	раствор для ингаляций дозированный
R03B	другие средства для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей для ингаляционного введения		
R03BA	глюкокортикоиды	беклометазон	аэрозоль для ингаляций дозированный;
			аэрозоль для ингаляций дозированный, активируемый вдохом;
			аэрозоль назальный дозированный;
			спрей назальный дозированный;
			суспензия для ингаляций
		будесонид	аэрозоль для ингаляций дозированный;
			капли назальные;
			капсулы;
			капсулы кишечнорастворимые;
			порошок для ингаляций дозированный;
			раствор для ингаляций;
			спрей назальный дозированный;

			суспензия для ингаляций дозированная
R03BB	антихолинергические средства	гликопиррония бромид	капсулы с порошком для ингаляций
		ипратропия бромид	аэрозоль для ингаляций дозированный;
			раствор для ингаляций
		тиотропия бромид	капсулы с порошком для ингаляций;
			раствор для ингаляций
R03BC	противоаллергические средства, кроме глюкокортикоидов	кромоглициевая кислота	аэрозоль для ингаляций дозированный;
			капли глазные;
			капсулы;
			спрей назальный;
			спрей назальный дозированный
R03D	другие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
R03DA	ксантины	аминофиллин	таблетки
R03DX	прочие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	бенрализумаб	раствор для подкожного введения
		меполизумаб	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения;
		омализумаб	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения;

			раствор для подкожного введения
R05	противокашлевые препараты и средства для лечения простудных заболеваний		
R05C	отхаркивающие препараты, кроме комбинаций с противокашлевыми средствами		
R05CB	муколитические препараты	амброксол	капсулы пролонгированного действия;
			пастилки;
			раствор для внутривенного введения;
			раствор для приема внутрь;
			раствор для приема внутрь и ингаляций;
			сироп;
			таблетки;
			таблетки диспергируемые;
			таблетки для рассасывания;
			таблетки шипучие
		ацетилцистеин	гранулы для приготовления раствора для приема внутрь;
			гранулы для приготовления сиропа;
			порошок для приготовления раствора для приема внутрь;
			раствор для внутривенного и

R06	антигистаминные средства системного действия	дорназа альфа	внутримышечного введения;
			раствор для инъекций и ингаляций;
			раствор для приема внутрь;
			сироп;
			таблетки;
			раствор для ингаляций
R06A	антигистаминные средства системного действия		
R06AA	эфиры алкиламинов	дифенгидрамин	таблетки
R06AC	замещенные этилендиамины	хлоропирамин	таблетки
R06AE	производные пиперазина	цетиризин	капли для приема внутрь;
			сироп;
			таблетки, покрытые оболочкой;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
R06AX	другие антигистаминные средства системного действия	лоратадин	сироп;
			суспензия для приема внутрь;
			таблетки
R07	другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы		
R07A	другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы		
S	органы чувств		
S01	офтальмологические препараты		
S01	противомикробные препараты		

S01AA	антибиотики	тетрациклин	мазь глазная
S01E	противоглаукомные препараты и миотические средства		
S01EB	парасимпатомиметики	пилокарпин	капли глазные
S01EC	ингибиторы карбоангидразы	ацетазоламид	таблетки
		дорзоламид	капли глазные
S01ED	бета-адреноблокаторы	тимолол	гель глазной;
			капли глазные
S01EE	аналоги простагландинов	тафлупрост	капли глазные
		латанопрост	капли глазные
S01EX	другие противоглаукомные препараты	бутиламиногидрокси-пропоксифеноксиметил-метилоксадиазол	капли глазные
S01F	мидриатические и циклоплегические средства		
S01FA	антихолинэргические средства	тропикамид	капли глазные
S01H	местные анестетики		
S01HA	местные анестетики	оксибупрокаин	капли глазные
S01J	диагностические препараты		
S01K	препараты, используемые при хирургических вмешательствах в офтальмологии		
S01KA	вязкоэластичные соединения	гипромеллоза	капли глазные
S02	препараты для лечения заболеваний уха		
S02A	противомикробные препараты		
S02AA	противомикробные препараты	рифамицин	капли ушные
V	прочие препараты		
V03A	другие лечебные средства		

V03AC	железосвязывающие препараты	деферазирокс	таблетки диспергируемые;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
V03AE	препараты для лечения гиперкалиемии и гиперфосфатемии	комплекс (-железа (III) оксигидроксида, сахарозы и крахмала)	таблетки жевательные
		севеламер	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
V03AF	дезинтоксикационные препараты для противоопухолевой терапии	кальция фолинат	капсулы;
V07A	другие нелечебные средства		
V07AB	растворители и разбавители, включая ирригационные растворы	вода для инъекций	растворитель для приготовления лекарственных форм для инъекций

Примечание: В случае необходимости в применении по жизненным показаниям лекарственного препарата, не включенного в перечень, приобретение лекарственного препарата для пациента за счет средств бюджетных средств производится по решению Комиссии Комитета по здравоохранению Ленинградской области по рассмотрению и утверждению заявок медицинских организаций и специалистов Ленинградской области на закупку лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания для обеспечения льготных категорий граждан при амбулаторном лечении.

II. Специализированные продукты лечебного питания

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

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

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

III. Изделия медицинского назначения

Иглы инсулиновые.

Тест-полоски для определения содержания глюкозы в крови.

Шприц-ручка.

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

Отсоединяемый колпачок с раствором повидон-йода.
Растворы для перитонеального диализа.

Приложение 6
к Территориальной программе...

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

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

Для определения показаний для назначения необходимых лекарственных препаратов для медицинского применения (далее - лекарственные препараты), медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания граждане Российской Федерации, постоянно или преимущественно проживающие на территории Ленинградской области, иностранные граждане и лица без гражданства, постоянно проживающие на территории Ленинградской области, обращаются в

медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется обеспечение:

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

необходимыми лекарственными препаратами, предназначенными для лечения лиц, больных гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов;

необходимыми лекарственными препаратами граждан, включенных в установленном порядке в Федеральный регистр больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и(или) тканей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 года № 69н "О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 404 "Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и(или) тканей".

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

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

граждан Российской Федерации, постоянно или преимущественно проживающих на территории Ленинградской области, иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Ленинградской области, в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания отпускаются по рецептам врачей бесплатно за счет средств областного бюджета Ленинградской области (приложение 4 к Территориальной программе).

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

При обращении в соответствующую медицинскую организацию гражданин предъявляет:

документ, удостоверяющий личность гражданина (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены);

свидетельство о рождении (для детей, не достигших 14 лет);

документ, подтверждающий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации, в соответствии со статьей 10 Федерального закона "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации";

документ, подтверждающий факт проживания на территории Ленинградской области (данные органов регистрационного учета либо иные документы, подтверждающие факт проживания);

выписка из медицинской карты амбулаторного больного (форма № 027/у);

документы, подтверждающие, что ребенок является членом многодетной семьи в Ленинградской области (свидетельство многодетной семьи Ленинградской области, документы, подтверждающие наличие в семье детей (в случае если свидетельство многодетной семьи Ленинградской области отсутствует);

документ, содержащий сведения о лицах, проработавших в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденных орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны;

документ, содержащий сведения о лицах, подвергшихся политическим репрессиям и впоследствии реабилитированных, и лицах, пострадавших от политических репрессий.

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

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

Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, граждан, имеющих право на получение государственной

социальной помощи в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи", осуществляется в соответствии с перечнем лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р.

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

Оформление рецептурных бланков для обеспечения льготных категорий граждан, отпуск лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, специализированных продуктов лечебного питания из аптечных организаций осуществляются в порядке, утвержденном приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 июля 2017 года № 403н, от 12 февраля 2007 года № 110, от 14 января 2019 г. № 4н, от 1 августа 2012 года № 54н.

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

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

Комитет по здравоохранению Ленинградской области:

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

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

информирует население по вопросам льготного лекарственного обеспечения;

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

утверждает порядок формирования и сроки представления медицинскими организациями заявок на организацию закупок лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;

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

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

организует в установленном порядке размещение заказов на закупки

лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания для льготного лекарственного обеспечения;

рассматривает обращения и жалобы граждан по вопросам льготного лекарственного обеспечения.

Медицинские организации, участвующие в льготном лекарственном обеспечении граждан:

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

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

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

назначают ответственного за работу по льготному лекарственному обеспечению прикрепленного населения;

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

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

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

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

Граждане обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, донорской кровью и(или) ее компонентами, а также специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями, средствами для дезинфекции, дезинсекции и дератизации.

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

медицинской помощи.

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

Назначение лекарственных препаратов осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 января 2019 г. № 4н "Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения".

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

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

аллерген туберкулезный очищенный,

аллерген туберкулезный рекомбинантный,

диагностикум геморрагической лихорадки с почечным синдромом культуральный,

диагностикум клещевого энцефалита,

диагностикум туляремийный,

диагностикум чумной,

диагностикумы гриппозные,

диагностикумы трепонемные эритроцитарные антигенные,

диагностикумы шигеллезные,

иммунодиагностикумы, иммуноглобулины и сыворотки диагностические,

иммуноглобулины бруцеллезные диагностические,

иммуноглобулины для выявления риккетсий сыпного тифа диагностические,

иммуноглобулин туляремийный диагностический,

комплект для определения иммуноглобулинов класса М к вирусу гепатита А,

сыворотка к HBS-антигену,

сыворотка коклюшная диагностическая,

сыворотка паракоклюшная диагностическая,

сыворотка туляремийная диагностическая,

сыворотка чумная антифаговая диагностическая,

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

сыворотки менингококковые диагностические,

сыворотки холерные диагностические,

тест-система для выявления антител к ВИЧ,

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

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

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

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

тест-система иммуноферментная для выявления HBS-антигена,

тест-система иммуноферментная для выявления антигена вируса гепатита А.

Перечень лекарственных препаратов, медицинских изделий и расходных материалов, необходимых для оказания стоматологической помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2021 год, утверждается приказом Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

Приложение 7
к Территориальной программе...

ПОРЯДОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН В РАМКАХ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НА ДОМУ МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫМИ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА, А ТАКЖЕ НАРКОТИЧЕСКИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРИ ПОСЕЩЕНИЯХ НА ДОМУ

Порядок передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи установлен приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.07.2019 № 505н.

В целях обеспечения неизлечимо больных граждан, постоянно или преимущественно проживающих в Ленинградской области, в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека при посещениях на дому:

1) ГБУЗ ЛОКБ определено медицинской организацией, обеспечивающей создание и работу Комиссии по отбору больных, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, для обеспечения на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека (далее - Комиссия по отбору больных). ГБУЗ ЛОКБ обеспечивает ведение Регистра больных, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, для обеспечения на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека.

Комиссия по отбору больных является постоянно действующим консультативно-совещательным органом, созданным для выработки коллегиального решения по отбору больных, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, для обеспечения на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека.

Основной целью работы Комиссии по отбору больных является организация оказания паллиативной медицинской помощи больным, нуждающимся в респираторной поддержке на дому.

Задачами Комиссии по отбору больных являются:

рассмотрение вопроса о наличии (отсутствии) у пациентов медицинских показаний к паллиативной медицинской помощи для обеспечения на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека;

первичный отбор пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, для обеспечения на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека;

ведение Регистра больных, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, для обеспечения на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека;

исключение пациента из Регистра больных, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, для обеспечения на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека;

2) ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ" определено медицинской организацией, обеспечивающей предоставление больным, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому.

ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ" организует выездную службу для обеспечения выдачи медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому жителям Ленинградской области на основании заявления гражданина и заключения Комиссии по отбору больных.

Выездная служба для обеспечения выдачи медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому осуществляет:

заключение договора между ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ" и гражданином-получателем, внесенным в Регистр больных, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, для обеспечения на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека;

доставку медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, из ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ" жителям Ленинградской области и обратно (в случаях окончания необходимости в использовании пациентом медицинского оборудования, в случае смерти гражданина, изменения гражданином места жительства на другой субъект Российской Федерации, отказа гражданина от использования медицинского оборудования);

обучение (при необходимости повторное обучение) гражданина (при необходимости членов семьи или социального работника) технике безопасности и правилам эксплуатации концентратора кислорода и аппарата ИВЛ;

техническое сопровождение медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому.

Наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому граждане обеспечиваются в соответствии с действующим законодательством.

При оказании паллиативной медицинской помощи населению назначаются и

выписываются обезболивающие лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, включенные в списки II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Приложение 8
к Территориальной программе...

ПЕРЕЧЕНЬ
МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ В РАМКАХ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

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

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

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

2) осуществление санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

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

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

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

В целях реализации указанных мероприятий осуществляются:

ранняя диагностика в доврачебных кабинетах;

ранняя диагностика в центрах здоровья;

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

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

медицинские осмотры женщин с проведением цитологического (на атипичные

клетки) исследования;

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

профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних в соответствии с приказом Минздрава России от 10.08.2017 № 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних";

диспансерное наблюдение несовершеннолетних в соответствии с приказом Минздрава России от 10.08.2017 № 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних";

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

Приложение 9
к Территориальной программе...

ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, УЧАСТВУЮЩИХ В РЕАЛИЗАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ НА 2021 ГОД, В ТОМ ЧИСЛЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, С УКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРОВОДЯЩИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ, В ТОМ ЧИСЛЕ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

п/п	Наименование медицинской организации		Деятельность в сфере обязательного медицинского страхования <*>	Медицинские организации, проводящие профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации <**>
	полное	краткое (в системе обязательного медицинского страхования)		
1	2	3	4	5
Государственные учреждения здравоохранения				
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградская областная клиническая больница	ГБУЗ ЛОКБ	+	
2	Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"	ЛОГБУЗ "ДКБ"	+	
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ленинградский областной Центр специализированных видов медицинской помощи"	"ГБУЗ ЛенобЛЦентр"	+	
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ленинградский областной клинический онкологический диспансер"	ГБУЗ ЛОКОД	+	
5	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области Бюро судебно-медицинской экспертизы	Бюро судебно-медицинской экспертизы Ленинградской области		
6	Государственное автономное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Детский хоспис при Соборе святого Архистратига Божия Михаила поселка Токсово Всеволожского района"	ГАУЗ ЛО "Детский хоспис"		
7	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области	ГКУЗ ЛО ЛСДР		

	"Лужский специализированный Дом ребенка"			
8	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Всеволожский специализированный Дом ребенка"	ГКУЗ ЛО ВСДР		
9	Ленинградское областное государственное казенное учреждение здравоохранения "Ульяновская психиатрическая больница"	ЛОГКУЗ "УПБ"		
10	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Дружносельская психиатрическая больница"	ГКУЗ ЛО "ДПБ"		
11	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Областная туберкулезная больница в г. Тихвине"	ГКУЗ ЛО "Областная туберкулезная больница в г. Тихвине"		
12	Ленинградское областное государственное казенное учреждение здравоохранения "Свирская психиатрическая больница"	ЛОГКУЗ "Свирская психиатрическая больница"		
13	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Зеленохолмская туберкулезная больница"	ЛОГКУЗ "Зеленохолмская туберкулезная больница"		
14	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Туберкулезная больница "Дружноселье"	ГКУЗ ЛО "ТБ "Дружноселье"		
15	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Областная туберкулезная больница в городе Выборге"	ГКУЗ ЛО "Областная туберкулезная больница в городе Выборге"		
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ленинградский областной наркологический диспансер им. А.Я.Гриненко"	ГБУЗ ЛОНД		
17	Государственное казенное учреждение здравоохранения "Ленинградский областной психоневрологический диспансер"	ГКУЗ ЛОПНД		
18	Государственное казенное учреждение здравоохранения "Ленинградский областной противотуберкулезный диспансер"	ГКУЗ "ЛОПТД"		
19	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Тихвинская психиатрическая больница"	ГКУЗ ЛО "ТПБ"		
20	Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Выборгский межрайонный наркологический диспансер"	ЛОГБУЗ ВМНД		

21	Государственное казенное учреждение здравоохранения "Центр крови Ленинградской области"	ГКУЗ "ЦКЛО"		
22	Ленинградское областное государственное казенное учреждение здравоохранения "Контрольно-аналитическая лаборатория"	ЛОГКУЗ "Лаборатория"		
23	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Медицинский информационно-аналитический центр"	ГКУЗ ЛО "МИАЦ"		
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Центр профессиональной патологии"	ГБУЗ ЛО "Центр профпатологии"		
25	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями"	ГКУЗ ЛО Центр СПИД		
26	Государственное казенное учреждение здравоохранения Медицинский центр мобилизационных резервов "Резерв" Комитета по здравоохранению Ленинградской области	ГКУЗ МЦ "Резерв"		
27	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Территориальный центр медицины катастроф"	ГБУЗ ЛО ТЦМК	+	
28	Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Центр общественного здоровья и медицинской профилактики"	ГКУЗ ЛО "Центр общественного здоровья"		
29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Бокситогорская межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Бокситогорская МБ"	+	+
30	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Волховская межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	+	+
31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Волосовская межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Волосовская МБ"	+	+
32	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Всеволожская клиническая межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	+	+
33	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Токсовская межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ"	+	+
34	Государственное бюджетное учреждение	ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ"	+	+

	здравоохранения Ленинградской области "Сертоловская городская больница"			
35	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Выборгская межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ"	+	+
36	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Рощинская межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Рощинская МБ"	+	+
37	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Приморская районная больница"	ГБУЗ ЛО "Приморская РБ"	+	+
38	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Выборгская детская городская больница"	ГБУЗ ЛО "Выборгская ДГБ"	+	+
39	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Выборгский родильный дом"	ГБУЗ ЛО "Выборгский роддом"	+	
40	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Гатчинская клиническая межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	+	+
41	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Кингисеппская межрайонная больница им. П.Н.Прохорова"	ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ"	+	+
42	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Киришская клиническая межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"	+	+
43	Ленинградское областное государственное предприятие "Киришская стоматологическая поликлиника"	ЛОГП "Киришская СП"	+	
44	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Кировская межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Кировская МБ"	+	+
45	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Лодейнопольская межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ"	+	+
46	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Ломоносовская межрайонная больница им. И.Н.Юдченко"	ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ"	+	+
47	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Лужская межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"	+	+
48	Государственное бюджетное учреждение	ГБУЗ ЛО "Подпорожская МБ"	+	+

	здравоохранения Ленинградской области "Подпорожская межрайонная больница"			
49	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Приозерская межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ"	+	+
50	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Сланцевская межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"	+	+
51	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Тихвинская межрайонная больница им. А.Ф.Калмыкова"	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	+	+
52	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Тосненская клиническая межрайонная больница"	ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	+	+
Ведомственные и частные медицинские организации, работающие в системе обязательного медицинского страхования				
53	Частное учреждение здравоохранения "Больница "РЖД-Медицина» города Волхов»	ЧУЗ "РЖД-Медицина" г. Волхов	+	+
54	Частное учреждение здравоохранения "Больница "РЖД-Медицина" города Выборг"	ЧУЗ "РЖД-Медицина" г. Выборг"	+	+
55	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Центральная медико-санитарная часть N 38 Федерального медико-биологического агентства"	ФГБУЗ ЦМСЧ N 38 ФМБА России	+	+
56	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России	+	
57	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации	ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России	+	
58	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Северо-Западный окружной научно-клинический центр имени Л.Г. Соколова Федерального медико-биологического агентства»	ФГБУ СЗОНКЦ им. Л.Г. Соколова ФМБА России	+	
59	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Российский научно-исследовательский институт гематологии и трансфузиологии	ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России	+	

	Федерального медико-биологического агентства"			
60	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница N 40 Курортного района"	СПб ГБУЗ "Городская больница N 40"	+	
61	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Николаевская больница"	СПб ГБУЗ "Николаевская больница"	+	
62	Общество с ограниченной ответственностью "Многопрофильный медицинский центр восстановительного лечения "Здоровье"	ООО "Многопрофильный медицинский центр восстановительного лечения "Здоровье"	+	
63	АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ЦЕНТР ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ"	АО "СЗЦДМ"	+	
64	Общество с ограниченной ответственностью "ЭМСИПИ-Медикейр"	ООО "ЭМСИПИ-Медикейр"	+	
65	Общество с ограниченной ответственностью "Мать и дитя Санкт-Петербург"	ООО "Мать и дитя Санкт-Петербург"	+	
66	Общество с ограниченной ответственностью "Ава-Петер"	ООО "Ава-Петер"	+	
67	Общество с ограниченной ответственностью "Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс"	ООО "Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс"	+	
68	Акционерное общество "Международный центр репродуктивной медицины"	АО "МЦРМ"	+	
69	Частное учреждение здравоохранения и развития медицинских технологий "Центры диализа "Парацельс"	ЧУ "ЦД "Парацельс"	+	
70	Общество с ограниченной ответственностью "МЕДИКАЛ ГРУПП"	ООО "МЕДИКАЛ ГРУПП"	+	
71	Общество с ограниченной ответственностью "Центр инновационной эмбриологии и репродуктологии "ЭмбриЛайф"	ООО "ЦИЭР "ЭмбриЛайф"	+	
72	Общество с ограниченной ответственностью "ИнАлМед"	ООО "ИнАлМед"	+	
73	Общество с ограниченной ответственностью "Евромед Клиник"	ООО "Евромед Клиник"	+	
74	Общество с ограниченной ответственностью "СЕМЕЙНЫЙ ДОКТОР"	ООО "СЕМЕЙНЫЙ ДОКТОР"	+	
75	Медицинское частное учреждение дополнительного профессионального образования "Нефросовет"	НЕФРОСОВЕТ	+	

76	Общество с ограниченной ответственностью "М-ЛАЙН"	ООО "М-ЛАЙН"	+	
77	Общество с ограниченной ответственностью "Медицентр ЮЗ"	ООО "Медицентр ЮЗ"	+	
78	Общество с ограниченной ответственностью "Сясьстройская стоматология"	ООО "СясьСтом"	+	
79	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "Здоровье"	ООО "МЦ "Здоровье"	+	
80	Общество с ограниченной ответственностью "Василеостровский Центр МРТ"	ООО "МРТ"	+	
81	Общество с ограниченной ответственностью "Медиус и к"	ООО "Медиус и к"	+	
82	Общество с ограниченной ответственностью "Генезис"	ООО "Генезис"	+	
83	Акционерное общество "Современные медицинские технологии"	АО "Современные медицинские технологии"	+	
84	Общество с ограниченной ответственностью "Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем имени Сергея Березина"	ООО "ЛДЦ МИБС"	+	
85	Общество с ограниченной ответственностью "Ай-Клиник Северо-Запад"	ООО "Ай-Клиник СЗ"	+	
86	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский Центр "МАГНИТ"	ООО "Медицинский Центр "МАГНИТ"	+	
87	Общество с ограниченной ответственностью "МедЭксперт"	ООО "МедЭксперт"	+	
88	Общество с ограниченной ответственностью "Британская Медицинская Компания"	ООО "БМК"	+	
89	Общество с ограниченной ответственностью "МАРТ"	ООО "МАРТ"	+	
90	Общество с ограниченной ответственностью "Центр планирования семьи "МЕДИКА"	ООО "ЦПС "МЕДИКА"	+	
91	Общество с ограниченной ответственностью "АЙ-КЛИНИК ПЕТЕРГОФ"	ООО "АЙ-КЛИНИК ПЕТЕРГОФ"	+	
92	Общество с ограниченной ответственностью "Медицина Северной Столицы"	ООО "МСС"	+	
93	Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТРЫ ДИАЛИЗА "АВИЦЕННА"	ООО "ЦЕНТРЫ ДИАЛИЗА "АВИЦЕННА"	+	
94	Общество с ограниченной ответственностью "Нефролайн-Карелия"	ООО "Нефролайн-Карелия"	+	
95	Общество с ограниченной ответственностью "КОРОНА ПЛЮС"	ООО "КОРОНА ПЛЮС"	+	

96	Общество с ограниченной ответственностью "Клиника ОстМедКонсалт"	ООО "Клиника ОстМедКонсалт"	+	
97	Общество с ограниченной ответственностью "Доктор Семейный"	ООО "Доктор Семейный"	+	
98	Общество с ограниченной ответственностью "ДиТа"	ООО "ДиТа"	+	
99	Общество с ограниченной ответственностью "Диагностический центр "Энерго"	ООО "Диагностический центр "Энерго"	+	
100	Общество с ограниченной ответственностью "Балтийский Институт репродуктологии человека"	ООО "БИРЧ"	+	
101	Общество с ограниченной ответственностью "Академия МРТ"	ООО "Академия МРТ"	+	
102	Общество с ограниченной ответственностью "Клиника "ВолховМед"	ООО "Клиника "ВолховМед"	+	
103	Общество с ограниченной ответственностью "Лаборатория Гемотест"	ООО "Лаборатория Гемотест"	+	
104	Общество с ограниченной ответственностью "Сканферт"	ООО "Сканферт"	+	
105	Акционерное общество "Ситилаб"	АО "Ситилаб"	+	
106	Общество с ограниченной ответственностью "Лечебно-диагностический центр "ПАНАЦЕЯ"	ООО "ЛДЦ "ПАНАЦЕЯ"	+	
107	Общество с ограниченной ответственностью "ИНВИТРО СПб"	ООО "ИНВИТРО СПб"	+	

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

<**> Осуществление профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации (+).

Приложение 10
к Территориальной программе...

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

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

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

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

Приложение 11
к Территориальной программе...

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

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

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

Приложение 12
к Территориальной программе...

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДЕТЯМ-СИРОТАМ И ДЕТЯМ, ОСТАВШИМСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ У НИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВСЕХ ВИДОВ, ВКЛЮЧАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ, МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, А ТАКЖЕ МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ

В случае выявления заболеваний, в том числе при проведении диспансеризации, у пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также пребывающих в семьях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, медицинская помощь им оказывается в соответствии с разделом II Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов и приложением 1 к Территориальной программе.

Приложение 13
к Территориальной программе...

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

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

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

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

Приложение 14
к Территориальной программе...

УСЛОВИЯ И СРОКИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ НАСЕЛЕНИЯ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

Основной целью диспансеризации определенных категорий населения и профилактических осмотров несовершеннолетних (далее - диспансеризация населения) является осуществление комплекса мероприятий, направленных на формирование, сохранение и укрепление здоровья населения, предупреждение развития заболеваний, снижение заболеваемости, увеличение активного творческого долголетия.

Диспансеризация предусматривает:

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

дообследование нуждающихся с использованием всех современных методов диагностики;

выявление лиц, имеющих факторы риска, способствующие возникновению и развитию заболеваний;

выявление заболеваний на ранних стадиях;

определение и индивидуальную оценку состояния здоровья;

разработку и проведение комплекса необходимых медицинских и социальных мероприятий и динамического наблюдения за состоянием здоровья населения.

Диспансеризации подлежат:

пребывающие в стационарных учреждениях дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, - в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 года № 72н "О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации";

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, - в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2013 года № 216н "Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью";

отдельные группы взрослого населения - в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 года № 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения";

инвалиды и участники Великой Отечественной войны, супруги погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, не вступившие в повторный брак, и лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда", бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий).

Профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних подлежат несовершеннолетние - в соответствии с приказом Минздрава России от 10 августа 2017 года № 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних".

Ответственность за организацию и проведение диспансеризации населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации, возлагается на ее руководителя и на отделение (кабинет) медицинской профилактики (в том числе кабинет, входящий в состав центра здоровья).

Ответственность за организацию и проведение диспансеризации населения возлагается на врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача-терапевта цехового врачебного участка, врача общей практики (семейного врача).

Приложение 15
к Территориальной программе...

1. ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ
критериев доступности медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы

№ п/п	Показатель	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	4	5	5
1	Обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях	30,6 (на 10 тыс. городского населения - 42,0, на 10 тыс. сельского населения - 9,0, в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях - 15,6, в стационарных условиях - 14,5)	30,9 (на 10 тыс. городского населения - 42,2, на 10 тыс. сельского населения - 9,0, в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях - 15,7, в стационарных условиях - 14,5)	31,3 (на 10 тыс. городского населения - 42,4, на 10 тыс. сельского населения - 9,1, в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях - 15,9, в стационарных условиях - 14,5)
2	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и	66,8 (на 10 тыс. городского населения - 83,5, на 10 тыс. сельского населения - 21,3, в том	67,8 (на 10 тыс. городского населения - 83,7, на 10 тыс. сельского населения - 21,4, в том числе оказывающими медицинскую	68,6 (на 10 тыс. городского населения - 83,9, на 10 тыс. сельского населения - 21,5, в том числе оказывающими

	стационарных условиях	числе оказывающим и медицинскую помощь в амбулаторных условиях - 25,6, в стационарных условиях - 28,6)	помощь в амбулаторных условиях - 25,8, в стационарных условиях - 28,6)	медицинскую помощь в амбулаторных условиях - 26,0, в стационарных условиях - 28,6)
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу (процентов)	7,6	7,5	8,1
4	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу (процентов)	2,3	2,3	2,4
5	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией населения, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации в соответствии со значениями показателей и/или результатов, установленных в региональных проектах национальных проектов «Здравоохранение»	19,6	49,2	58,8

6	Доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации	4,7	27,0	30,0
7	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения, в том числе городских и сельских жителей, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам (процентов)	10,5 (в том числе городского населения – 10,6, сельского населения – 10,4)	48,0 (в том числе городского населения - 50,0 сельского населения - 47,5)	50,5 (в том числе городского населения - 52,0, сельского населения - 48,0)
8	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе городских и сельских жителей, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам (процентов)	95,0 (в том числе городского населения - 95,0, сельского населения - 95,0)	95,0 (в том числе городского населения - 95,0, сельского населения - 95,0)	95,0 (в том числе городского населения - 95,0, сельского населения - 95,0)
9	Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, в общем количестве записей к врачу	38	47	56
10	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана	0,014	0,014	0,014

	медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования (процентов)			
11	Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения	250	250	250
12	Доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов (процентов)	2,0	2,0	2,0
13	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению	48,0	52,0	52,0
14	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем	100	100	100

	количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению			
15	Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому	8550	8620	8650
16	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	0	0	0
17	Число пациентов, зарегистрированных на территории Ленинградской области по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	0	0	0
18	Доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение, в общем количестве женщин с бесплодием	67,0	68,0	68,0

2. ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ
критериев качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы

№ п/п	Показатель	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	4	5	5
1	Удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе городского, сельского населения (процентов от числа опрошенных)	75,0 (в том числе городского населения - 75,0, сельского населения - 75,0)	75,0 (в том числе городского населения - 75,0, сельского населения - 75,0)	75,0 (в том числе городского населения - 75,0, сельского населения - 75,0)
2	Смертность населения, в том числе городского и сельского населения (число умерших на 1000 человек населения)	13,8 (в том числе городского - 14,3, сельского - 12,5)	13,8 (в том числе городского - 14,3, сельского - 11,5)	13,8 (в том числе городского - 14,3, сельского - 12,5)
3	Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения)	540,0	530,0	520,0
4	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте (процентов, не более)	25,0	24,9	24,8
5	Материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми)	12,7	12,7	12,7
6	Младенческая смертность (на 1000	4,1 (в том	3,9 (в том	3,7 (в том

	родившихся живыми, в том числе в городской и сельской местности)	числе в городской местности - 3,9, в сельской местности - 4,2)	числе в городской местности - 3,8, в сельской местности - 4,2)	числе в городской местности - 3,6, в сельской местности - 4,2)
7	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года (процентов)	9,6	9,6	9,6
8	Смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 1000 родившихся живыми)	5,2	5,2	5,1
9	Доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 лет (процентов)	14,6	14,6	14,6
10	Смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста)	40	39	38
11	Доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет (процентов)	22,0	22,0	22,0
12	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года	4,5	10,0	11,0
13	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у	6,2	6,2	6,2

	несовершеннолетних			
14	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, лиц старше трудоспособного возраста в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у лиц старше трудоспособного возраста	5,0	8,0	8,5
15	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года	4,0	7,4	7,4
16	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением с даты установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением (процентов)	56,5	57,5	58,8
17	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) от общего количества выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года (процентов)	59,4	60,6	61,8
18	Доля пациентов со злокачественными	92,0	92,0	92,0

	новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями			
19	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение (процентов)	23,5	23,5	23,5
20	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (процентов)	47,0	48,0	48,0
21	Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года (процентов)	3,1	3,0	2,9
22	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда (процентов)	78,0	80,0	82,0
23	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	61,0	62,0	63,0

	(процентов)			
24	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи (процентов)	40,0	41,0	42,0
25	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению (процентов)	48,0	50,0	51,0
26	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (процентов)	38,0	39,0	40,0
27	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые	8,3	8,5	8,7

	центры в первые 6 часов от начала заболевания (процентов)			
28	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	82,0	83,0	84,0
29	Доля детей, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	100	100	100
30	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	100	100	100
31	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры (процентов)	4,0	4,2	4,4
32	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы	60 (5)	60 (5)	60 (5)

Приложение 16
к Территориальной программе...

ПОРЯДОК
И РАЗМЕРЫ ВОЗМЕЩЕНИЯ РАСХОДОВ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ

Возмещение расходов, связанных с оказанием медицинскими организациями государственной и негосударственной форм собственности медицинской помощи в экстренной форме до устранения угрозы жизни застрахованным лицам при заболеваниях и состояниях, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования по тарифам на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, установленным тарифным соглашением, и в пределах объемов предоставления медицинской помощи, установленных решением комиссии по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования в Ленинградской области, при условии включения указанных медицинских организаций в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на соответствующий год.

Возмещение расходов, связанных с оказанием медицинской помощи, оказываемой в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам осуществляется за счет средств областного бюджета Ленинградской области в виде субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания в соответствии с нормативными затратами на оказание единицы государственной услуги (работы) и нормативными затратами на содержание имущества государственных учреждений, подведомственных Комитету по здравоохранению Ленинградской области, утвержденными правовым актом Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

Приложение 17
к Территориальной программе...

СРОКИ ОЖИДАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В ПЛАНОВОЙ ФОРМЕ, В ТОМ ЧИСЛЕ СРОКИ ОЖИДАНИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, ПРОВЕДЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ, А ТАКЖЕ КОНСУЛЬТАЦИЙ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ

В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи предельные сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов, составляют:

сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологические заболевание не должны превышать 3 рабочих дней;

сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание);

сроки проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения;

сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований;

срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дней с момента постановки диагноза онкологического заболевания;

сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния);

время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента вызова. При расположении населенных пунктов на расстоянии, превышающем 20-минутную транспортную доступность с учетом численности и плотности населения, особенностей застройки, состояния транспортных магистралей, интенсивности автотранспортного движения, протяженности населенного пункта, устанавливаются иные нормативы предельного времени доезда, которые составляют не более 45 минут.

При выявлении злокачественного новообразования лечащий врач направляет пациента в специализированную медицинскую организацию (специализированное структурное подразделение медицинской организации), имеющую лицензию на осуществление медицинской деятельности с указанием работ (услуг) по онкологии, для оказания специализированной медицинской помощи в сроки, установленные настоящим разделом.

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

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

Приложение 18
к Территориальной программе...

СТОИМОСТЬ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2021 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2022 И 2023 ГОДОВ (БЕЗ УЧЕТА СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА)

Таблица 1. Утвержденная стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области по источникам финансового обеспечения на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов (без учета средств федерального бюджета)

Численность населения Ленинградской области – 1889,400 тыс. человек (по состоянию на 1 января 2021 года).

Численность населения, застрахованного в системе ОМС Ленинградской области, на 1 января 2020 года – 1598,619 тыс. человек.

Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Номер строки	2021 год		Плановый период			
				2022 год		2023 год	
		утвержденная стоимость Территориальной программы		стоимость Территориальной программы		стоимость Территориальной программы	
		всего (тыс. руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо) в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо) в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо) в год (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8
Стоимость Территориальной программы государственных гарантий - всего (сумма строк 02 + 03)	01	33776817,8	20353,9	35198727,4	21211,6	36558474,4	22049,5
I. Средства областного бюджета Ленинградской области <*>	02	8048253,3	4259,7	8378748,2	4434,6	8510527,6	4504,4
II. Стоимость Территориальной программы ОМС - всего (сумма строк 04 + 08)	03	25728564,5	16094,2	26819979,2	16777,0	28047946,8	17545,1

1. Стоимость Территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы (сумма строк 05 + 06 + 07) <**>	04	25684884,5	16066,9	26776299,2	16749,7	28004266,8	17517,8
1.1. Субвенции из бюджета ФОМС	05	20732624,5	12969,1	21709676,8	13580,3	22937644,4	14348,4
1.2. Межбюджетные трансферты областного бюджета Ленинградской области на финансовое обеспечение Территориальной программы обязательного медицинского страхования в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС	06	4952260,0	3097,8	5066622,4	3169,4	5066622,4	3169,4
1.3. Прочие поступления	07						
2. Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской	08	43680,0	27,3	43680,0	27,3	43680,0	27,3

Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи в дополнение к установленным базовой программой ОМС, из них:							
2.1. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования (на обеспечение организации питания в условиях дневного стационара)	09	43680,0	27,3	43680,0	27,3	43680,0	27,3
2.2. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта	10						

Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифа на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования							

Справочно	2021 год		2022 год		2023 год	
	всего (тыс. руб.)	на одно застрахованное лицо (руб.)	всего (тыс. руб.)	на одно застрахованное лицо (руб.)	всего (тыс. руб.)	на одно застрахованное лицо (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций	175074,0	109,5	186128,1	116,4	193573,2	121,1

<*> Без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами, целевые программы, а также межбюджетных трансфертов (строки 06 и 10).

<**> Без учета расходов на обеспечение выполнения Территориальным фондом обязательного медицинского

страхования Ленинградской области своих функций, предусмотренных законом о бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области по разделу 01 "Общегосударственные вопросы".

Таблица 2. Утвержденная стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области по условиям ее оказания на 2021 год

Численность населения Ленинградской области – 1889,400 тыс. человек (по состоянию на 1 января 2021 года).

Численность населения, застрахованного в системе ОМС Ленинградской области, на 1 января 2020 года – 1598,619 тыс. человек.

Виды и условия оказания медицинской помощи	Номер строки	Единица измерения	Объемы медицинской помощи в расчете на одного жителя (нормативов объемов предоставления медицинской помощи	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		
					руб.		тыс. руб.		в процентах к итогу
					за счет средств областного бюджета Ленинградской области	за счет средств ОМС	средства областного бюджета Ленинградской области	средства ОМС	

			в расчете на одно застрахованное лицо)						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств областного бюджета Ленинградской области и местных бюджетов, в том числе <*>:	01		X	X	4259,7	X	8048253,3	X	23,8
1. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе:	02	вызов	0,022	5714,0	123,2	X	232761,8	X	X
не идентифицированные и не застрахованные в системе ОМС лица	03	вызов	0,020	2567,3	51,4	X	97121,0	X	X
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе:	04	посещение с профилактическими и иными	0,418	655,2	274,1	X	517821,7	X	X

		целями							
	04.1	в том числе посещение по паллиативной медицинской помощи	0,0090	1252,0	11,3	X	21290,1	X	X
	04.1.1	включая посещение на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,0043	2146,7	9,3	X	17521,2	X	X
	04.1 - 04.1.1	справочно: посещение по паллиативной медицинской помощи (за исключением	0,0047	426,2	2,0	X	3768,9	X	X

		посещений на дому выездными патронажными бригадами)							
	05	обращение	0,098	1891,3	186,0	X	351384,3	X	X
не идентифицированные и не застрахованные в системе ОМС лица	06	посещение с профилактическими и иными целями	0,009	409,2	3,7	X	6978,9	X	X
	07	обращение				X		X	X
3. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	08	случай госпитализации	0,0121	107012,5	1296,8	X	2450264,7	X	X
не идентифицированные и не застрахованные в системе ОМС лица	09	случай госпитализации	0,0034	14281,0	48,4	X	91512,6	X	X
4. Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:	10	случай лечения	0,0024	14714,8	35,6	X	67335,0	X	X
не идентифицированные и не застрахованные в системе	11	случай лечения				X		X	X

ОМС лица									
5. Паллиативная медицинская помощь	12	койко-день	0,090	2610,0	234,4	X	442918,8	X	X
6. Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	13		X	X	1739,2	X	3285875,2	X	X
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Ленинградской области	14	случай госпитализации	X	X	370,4	X	699891,8	X	X
II. Средства областного бюджета Ленинградской области и местных бюджетов на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС <**>, в том числе на приобретение:	15		X	X		X		X	X
санитарного транспорта	16		X	X		X		X	X
КТ	17		X	X		X		X	X
МРТ	18		X	X		X		X	X
иного медицинского оборудования	19		X	X		X		X	X

III. Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС:			20		X	X	X	16094,2	X	25728564,5	76,2
скорая медицинская помощь (сумма строк 29 + 34)			21	вызов	0,290	3366,8	X	976,4	X	1560875,4	X
Медицинская помощь в амбулаторных условиях	сумма строк	30.1 + 35.1	22.1	посещение с профилактическими и иными целями	2,930	635,3	X	1861,6	X	2976103,8	X
		30.1.1.1 + 35.1.1.1	22.1.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	0,207	1896,5	X	392,5	X	627438,1	X
		30.1.1.2 + 35.1.1.2	22.1.1.2	для проведения диспансеризации	0,033	2180,1	X	71,1	X	113731,5	X
		30.1.1.3 + 35.1.1.3	22.1.1.3	для посещений с иными целями	2,690	519,6	X	1398,0		2234934,2	X
		35.1.2	22.1.2	в том числе посещение			X		X		X

				по паллиативной медицинской помощи <***>							
		35.1.2.1	22.1.2.1	включая посещение на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи <***>			X		X		X
		30.2 + 35.2	22.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,540	810,6	X	437,7	X	699734,2	X
		30.3 + 35.3	22.3	обращение	1,7877	2022,6	X	3615,8	X	5780360,2	X
			22.3.1	КТ	0,02833	3766,9	X	106,7	X	170572,6	X
			22.3.2	МРТ	0,01226	4254,2	X	52,2	X	83447,9	X

		22.3.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	0,11588	681,6	X	79,0	X	126290,9	X
		22.3.4	эндоскопическое диагностическое	0,04913	937,1	X	46,0	X	73536,5	X
		22.3.5	молекулярно-биологическое	0,001184	9879,9	X	11,7	X	18703,8	X
		22.3.6	патологоанатомическое	0,01282	2119,8	X	27,2	X	43455,9	X
		22.3.7	Тестирование на COVID-19	0,12982	584,0	X	75,8	X	121201,9	X
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 31 + 36), в том числе:		23	случай госпитализации	0,168293	45635,6	X	7680,2	X	12277661,4	X
медицинская помощь по профилю "онкология" (сумма строк 31.1 + 36.1)		23.1	случай госпитализации	0,00949	109758,2	X	1041,6	X	1665121,6	X
медицинская реабилитация		23.2	случай	0,00444	42346,8	X	188,0	X	300577,6	X

в стационарных условиях (сумма строк 31.2 + 36.2)		госпитализации							
высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 31.3 + 36.3)	23.3	случай госпитализации	0,006675	180138,2	X	1202,3	X	1922074,9	X
медицинская помощь в условиях дневного стационара (сумма строк 32 + 37), в том числе:	24	случай лечения	0,061074	22584,7	X	1379,4	X	2205060,0	X
медицинская помощь по профилю "онкология" (сумма строк 32.1 + 37.1)	24.1	случай лечения	0,006935	84701,1	X	587,4	X	939028,8	X
при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 32.2+37.2)	24.2	случай лечения	0,000450	124728,5	X	56,1	X	89682,5	X
паллиативная медицинская помощь <***>	25	койко-день		X			X		X
затраты на ведение дела СМО	26		X	X	X	143,1	X	228769,5	X
иные расходы (равно строке 39)	27		X	X	X		X		X
из строки 20: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС	28		X	X	X	15924,0	X	25456547,5	75,4

скорая медицинская помощь	29	вызов	0,290	3366,8	X	976,4	X	1560875,4	X
Медицинская помощь в амбулаторных условиях	30.1	Посещение с профилактическими и иными целями	2,930	635,3	X	1861,6	X	2976103,8	X
	30.1.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	0,207	1896,5	X	392,5	X	627438,1	X
	30.1.1.2	для проведения диспансеризации	0,033	2180,1	X	71,1	X	113731,5	X
	30.1.1.3	для посещений с иными целями	2,690	519,6	X	1398,0		2234934,2	X
	30.2	посещение по неотложной медицинской помощи	0,540	810,6	X	437,7	X	699734,2	X
	30.3	обращение	1,7877	2022,6	X	3615,8	X	5780360,2	X

	30.3.1	КТ	0,02833	3766,9	X	106,7	X	170572,6	X
	30.3.2	МРТ	0,01226	4254,2	X	52,2	X	83447,9	X
	30.3.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	0,11588	681,6	X	79,0	X	126290,9	X
	30.3.4	эндоскопическое диагностическое	0,04913	937,1	X	46,0	X	73536,5	X
	30.3.5	молекулярно-биологическое	0,001184	9879,9	X	11,7	X	18703,8	X
	30.3.6	патологоанатомическое	0,01282	2119,8	X	27,2	X	43455,9	X
	30.3.7	Тестирование на COVID-19	0,12982	584,0	X	75,8	X	121201,9	X
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	31	случай госпитализации	0,168293	45635,6	X	7680,2	X	12277661,4	X
медицинская помощь по профилю "онкология"	31.1	случай госпитализа	0,00949	109758,2	X	1041,6	X	1665121,6	X

		ции							
медицинская реабилитация в стационарных условиях	31.2	случай госпитализации	0,00444	42346,8	X	188,0	X	300577,6	X
высокотехнологичная медицинская помощь	31.3	случай госпитализации	0,006675	180138,2	X	1202,3	X	1922074,9	X
медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:	32	случай лечения	0,061074	22141,8	X	1352,3	X	2161812,5	X
медицинская помощь по профилю "онкология"	32.1	случай лечения	0,006935	84701,1	X	587,4	X	939028,8	X
при экстракорпоральном оплодотворении	32.2	случай лечения	0,000450	124728,5	X	56,1	X	89682,5	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы:	33		X	X	X	27,1	X	43247,5	X
скорая медицинская помощь	34	вызов			X		X		X
медицинская помощь в амбулаторных условиях	35.1	посещение с профилактическими и иными целями			X		X		X
	35.1.1	для			X		X		X

		проведения профилактических медицинских осмотров							
	35.1.1.1	для проведения диспансеризации			X		X		X
	35.1.2	в том числе посещение по паллиативной медицинской помощи			X		X		X
	35.1.2.1	включая посещение на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи			X		X		X
	35.2	посещение			X		X		X

		по неотложной медицинской помощи							
	35.3	обращение			X		X		X
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	36	случай госпитализации			X		X		X
медицинская помощь по профилю "онкология"	36.1	случай госпитализации			X		X		X
медицинская реабилитация в стационарных условиях	36.2	случай госпитализации			X		X		X
высокотехнологичная медицинская помощь	36.3	случай госпитализации			X		X		X
медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:	37	случай лечения		442,9	X	27,1	X	43247,5	X
медицинская помощь по профилю "онкология"	37.1	случай лечения			X		X		X
при экстракорпоральном оплодотворении	37.2	случай лечения			X		X		X

паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях <***>	38	койко-день		X			X		X
иные расходы	39		X	X	X		X		X
Итого (сумма строк 01 + 15 + 20)	40		X	X	4259,7	16094,2	8048253,3	25728564,5	100,0

<*> Без учета финансовых средств областного бюджета Ленинградской области на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф).

<**> Указываются расходы областного бюджета Ленинградской области на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх ТПОМС.

<***> В случае включения паллиативной медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующим платежом Ленинградской области.

в том числе расходы на финансирование медицинской помощи, оказанной в других субъектах Российской Федерации лицам, застрахованным и получившим полис ОМС в Ленинградской области, в сумме 2 622 851,0 тысячи рублей.

Приложение 19
к Территориальной программе...

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЕ НОРМАТИВЫ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ С УЧЕТОМ УРОВНЕЙ ЕЕ ОКАЗАНИЯ НА 2021 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2022 И 2023 ГОДОВ

Численность населения Ленинградской области на 1 января 2021 года - 1889,400 тыс. человек.

Численность населения, застрахованного в системе ОМС Ленинградской области на 1 января 2020 года, - 1598,619 тыс. человек.

Медицинская помощь по условиям оказания	Единица измерения	Нормативы объема медицинской помощи на 2021 год	Нормативы объема медицинской помощи на 2022 год	Нормативы объема медицинской помощи на 2023 год

		на одного жителя	на одно застрахованное лицо	на одного жителя	на одно застрахованное лицо	на одного жителя	на одно застрахованное лицо
1	2	3	4	5	6	7	8
Скорая медицинская помощь - всего, в том числе:	вызовов	0,022	0,29	0,022	0,29	0,022	0,29
1 уровень	вызовов						
2 уровень	вызовов	0,02	0,29	0,02	0,29	0,02	0,29
3 уровень	вызовов	0,002		0,002		0,002	
Медицинская помощь в амбулаторных условиях:							
с профилактической целью - всего, в том числе:	посещений	0,418	2,93	0,418	2,93	0,418	2,93
1 уровень	посещений		0,0475		0,0459		0,0459
2 уровень	посещений	0,418	2,6877	0,418	2,7108	0,418	2,7108
3 уровень	посещений		0,195		0,1733		0,1733
из них для паллиативной медицинской помощи, в том числе на дому	посещений	0,009		0,028		0,03	
1 уровень	посещений						

2 уровень	посещений	0,009		0,028		0,03	
3 уровень	посещений						
в том числе при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами	посещений	0,0043		0,0072		0,008	
1 уровень	посещений						
2 уровень	посещений	0,0043		0,0072		0,008	
3 уровень	посещений						
из них для проведения профилактических медицинских осмотров	посещений		0,207		0,274		0,274
1 уровень	посещений		0,0012		0,0016		0,0016
2 уровень	посещений		0,206		0,2727		0,2727
3 уровень	посещений						
из них для проведения диспансеризации	посещений		0,033		0,261		0,261
1 уровень	посещений		0,000302		0,0025		0,0025
2 уровень	посещений		0,031698		0,2585		0,2585

3 уровень	посещений						
из них для посещений с иными целями	посещений		2,690		2,395		2,395
1 уровень	посещений		0,046		0,0418		0,0418
2 уровень	посещений		2,449		2,1796		2,1796
3 уровень	посещений		0,195		0,1733		0,1733
в связи с заболеваниями - всего, в том числе:	обращений	0,098	1,7877	0,098	1,7877	0,098	1,7877
1 уровень	обращений		0,0350		0,0350		0,0350
2 уровень	обращений	0,098	1,733	0,098	1,733	0,098	1,733
3 уровень	обращений		0,0197		0,0197		0,0197
в неотложной форме - всего, в том числе:	посещений		0,54		0,54		0,54
1 уровень	посещений		0,0175		0,0175		0,0175
2 уровень	посещений		0,5137		0,5137		0,5137
3 уровень	посещений		0,0088		0,0088		0,0088
Медицинская помощь в условиях дневных	случаев лечения	0,0024	0,061074	0,0024	0,061087	0,0024	0,061101

стационаров - всего, в том числе:							
1 уровень	случаев лечения		0.000432		0.000432		0.000432
2 уровень	случаев лечения	0,0024	0.050383	0,0024	0,050393	0,0024	0,050405
3 уровень	случаев лечения		0,010259		0,010262		0,010264
Из них по онкологии - всего, в том числе:	случаев лечения		0,006935		0,006935		0,006935
1 уровень	случаев лечения						
2 уровень	случаев лечения		0,0000972		0,0000972		0,0000972
3 уровень	случаев лечения		0,0068378		0,0068378		0,0068378
Медицинская помощь при экстракорпоральном оплодотворении - всего, в том числе:	случаев лечения		0,00045		0,000463		0,000477
1 уровень	случаев лечения						
2 уровень	случаев лечения		0,00045		0,000463		0,000477
3 уровень	случаев лечения						
Медицинская помощь в	случаев госпитали	0,0121	0,168293	0,0121	0,168293	0,0121	0,168293

стационарных условиях - всего, в том числе:	зации						
1 уровень	случаев госпитализации		0,0010009		0,0010009		0,0010009
2 уровень	случаев госпитализации	0,0121	0,1243114	0,0121	0,1243114	0,0121	0,1243114
3 уровень	случаев госпитализации		0,0429808		0,0429808		0,0429808
Из них по онкологии - всего, в том числе:	случаев госпитализации		0,00949		0,00949		0,00949
1 уровень	случаев госпитализации						
2 уровень	случаев госпитализации						
3 уровень	случаев госпитализации		0,00949		0,00949		0,00949
из них медицинская реабилитация - всего, в том числе:	случаев госпитализации		0,00444		0,00444		0,00444
1 уровень	случаев госпитализации						
2 уровень	случаев госпитализации		0,003176		0,003176		0,003176

3 уровень	случаев госпитализации		0,001264		0,001264		0,001264
Паллиативная медицинская помощь - всего, в том числе:	койко-дней	0,090		0,090		0,090	
1 уровень	койко-дней						
2 уровень	койко-дней	0,090		0,090		0,090	
3 уровень	койко-дней						

Приложение 20
к Территориальной программе...

ОБЪЕМ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, ОКАЗЫВАЕМОЙ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ И ИНЫМИ ЦЕЛЯМИ, НА ОДНОГО ЖИТЕЛЯ/ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО НА 2021 ГОД

Номер строки	Показатель (на одного жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
		бюджетные ассигнования бюджета субъекта Российской Федерации	средства ОМС
1	2	3	4
1	Объем посещений с профилактической и иными целями, всего (сумма строк 2 + 3 + 4), в том числе:	0,418	2,930
2	I. Норматив комплексных посещений для проведения профилактических	0,132	0,207

	медицинских осмотров (включая первое посещение для проведения диспансерного наблюдения)		
3	II. Норматив комплексных посещений для проведения диспансеризации	0,000	0,033
4	III. Норматив посещений с иными целями (сумма строк 5 + 6 + 7 + 10 + 11 + 12 + 13 + 14), в том числе:	0,286	2,690
5	1) объем посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением первого посещения)	0,076	0,1130
6	2) объем посещений для проведения второго этапа диспансеризации	0,000	0,00589
7	3) норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма строк 8 + 9), в том числе:	0,009	0,000
8	3.1) норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,0047	0,000
9	3.2) норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,0043	0,000
10	4) объем разовых посещений в связи с заболеванием	0,053	1,4918
11	5) объем посещений центров здоровья	0,000	0,0180
12	6) объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием	0,000	0,6583
13	7) объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи	0,000	0,0216
14	8) объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных	0,148	0,3821

	медицинских документов и др.)		