

Утверждаю

Главный врач

ГУЗ Горбольница №3

А.В.Борисов

«31» декабря 2016год



**Территориальная программа  
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи на территории  
Ульяновской области на 2017 год**

## **1. Общие положения**

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской области на 2017 год (далее – Территориальная программа) разработана на основании постановления Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019гг.».

Территориальная программа разработана в целях создания единого механизма реализации конституционных прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи гарантированного объёма и качества.

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, территориальные нормативы объёма медицинской помощи, территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объёма медицинской помощи, территориальные подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы её оплаты, а также определяет порядок и условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи.

Территориальная программа сформирована с учётом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также с учётом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Ульяновской области, основанных на данных медицинской статистики.

ГУЗ Горбольница №3 оказывает медицинскую помощь населению Железнодорожного района г.Ульяновска численностью 53452 человек. В структуру медицинской организации входят стационар на 95 коек, поликлиника, дневной стационар на 50 коек, 1 амбулатория, 4 ФАПа, 4 отделения врача общей практики. Основные виды деятельности учреждения - оказание амбулаторно-поликлинической помощи, специализированной в условиях круглосуточного стационара, первичной акушерско-гинекологической помощи, неотложной медицинской помощи, специализированной в условиях дневного стационара.

## **2. Перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно**

В ГУЗ Горбольница №3 бесплатно предоставляются:  
первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная помощь;  
специализированная медицинская помощь;  
паллиативная медицинская помощь.

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

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, включая немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации, в том числе физиотерапевтические методы лечения, лечебную физкультуру, массаж и другие.

В целях повышения эффективности оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний, не требующих срочного медицинского вмешательства, в структуре медицинских организаций создана служба неотложной медицинской помощи.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами со средним медицинским образованием.

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

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

Специализированная медицинская помощь оказывается бесплатно в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, включая немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации, в том числе физиотерапевтические методы лечения, лечебную физкультуру, массаж и другие.

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

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

плановая – медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определённое время не повлечёт за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

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

Гражданам медицинская помощь оказывается бесплатно 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;
- болезни мочеполовой системы;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
- врождённые аномалии (пороки развития);
- деформации и хромосомные нарушения;
- беременность, роды, послеродовой период и аборты;

Перечисленные виды медицинской помощи предоставляются в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы, при группах заболеваний и состояниях пациентов согласно следующему перечню:

#### **Перечень групп заболеваний и состояний пациентов, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, и специальностей врачей и профилей стационарных отделений**

№ п/п	Группы заболеваний и состояний	Класс по МКБ -	Перечень специалистов, оказывающих	Перечень профилей стационарных отделений (коек)
-------	--------------------------------	----------------	------------------------------------	---

		10*	помощь	
1	2	3	4	5
1.	Инфекционные, паразитарные болезни	I	Инфекционист, терапевт, хирург, врач общей практики	Амбулаторный прием (поликлиника)
2.	Инфекции, передаваемые преимущественно половым путём **	I	Дерматовенеролог, акушер-гинеколог, уролог	Амбулаторный прием (поликлиника)
3.	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)**	I	Инфекционист	Амбулаторный прием (поликлиника)
4.	Новообразования	II	Онколог, гастроэнтеролог, хирург, терапевт, отоларинголог, уролог, окулист	Терапевтическое, гастроэнтерологическое, паллиативное. Амбулаторный прием (поликлиника)
5.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	IV	Эндокринолог, хирург, окулист	Терапевтическое. Амбулаторный прием (поликлиника)
6.	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	III	Терапевт, хирург, врач общей практики	Терапевтическое. Амбулаторный прием (поликлиника)
7.	Болезни нервной системы	VI	Невролог, терапевт, инфекционист, врач общей практики	Неврологическое, терапевтическое, паллиативное. Амбулаторный прием (поликлиника)
8.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	VII	Офтальмолог, хирург	Амбулаторный прием (поликлиника)
9.	Болезни уха, носоглоточного отдела	VIII	Отоларинголог, хирург	Амбулаторный прием (поликлиника)
10.	Болезни системы кровообращения	IX	Терапевт, хирург, невролог	Терапевтическое, неврологическое. Амбулаторный прием (поликлиника)
11.	Болезни органов дыхания	X	Терапевт, инфекционист, отоларинголог, хирург	Терапевтическое. Амбулаторный прием (поликлиника)
12.	Болезни органов пищеварения (в том числе заболевания зубов и полости рта)	XI	Гастроэнтеролог, терапевт, хирург, врач общей практики, зубной врач	Гастроэнтерологическое, терапевтическое. Амбулаторный прием (поликлиника)

1	2	3	4	5
13.	Болезни мочеполовой системы	XI	Терапевт, хирург, уролог.	Терапевтическое Амбулаторный прием (поликлиника)
14.	Болезни женских половых органов	XIV	Акушер-гинеколог	Женская консультация
15.	Беременность, включая аборт, роды, послеродовой период	XV	Акушер-гинеколог	Женская консультация
16.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	XII	Дерматовенеролог, хирург, терапевт	Терапевтическое. Амбулаторный прием (поликлиника)
17.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	XII	Терапевт, хирург, невролог, врач общей практики	Терапевтическое, неврологическое. Амбулаторный прием (поликлиника)
18.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	XVII	Хирург, отоларинголог, терапевт, офтальмолог, невролог, гастроэнтеролог, уролог, эндокринолог	Терапевтическое, неврологическое, гастроэнтерологическое Амбулаторный прием (поликлиника)
20.	Травмы	XIX	Хирург, офтальмолог, невролог, отоларинголог	Амбулаторный прием (поликлиника)
21.	Ожоги	XIX	Хирург, отоларинголог, офтальмолог	Амбулаторный прием (поликлиника)
22.	Отравления и другие воздействия внешних причин	XIX	Терапевт, гастроэнтеролог, хирург, отоларинголог, офтальмолог	Терапевтическое, Гастроэнтерологическое Амбулаторный прием (поликлиника)

\* МКБ-10 – Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра, принятая Всемирной организацией здравоохранения (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.05.1997 № 170).

\*\* Медицинская помощь, оказываемая за счёт средств областного бюджета Ульяновской области.

Медицинская помощь по видам, включённым в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), оказывается застрахованным лицам на территории Российской Федерации, в том числе за пределами субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис ОМС.

В соответствии с законодательством Российской Федерации отдельным категориям граждан осуществляются:

обеспечение лекарственными препаратами (в соответствии с разделом 3 Территориальной программы);

профилактические медицинские осмотры и диспансеризация, в том числе взрослого населения в возрасте 18 лет и старше (работающих и неработающих граждан), обучающихся в образовательных организациях по очной форме, пребывающих в организациях, осуществляющих стационарное обслуживание, детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновлённых (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью, и другие категории;

пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатальный скрининг на 5 наследственных и врождённых заболеваний и аудиологический скрининг.

## **5. Финансовое обеспечение Территориальной программы**

Источниками финансового обеспечения Территориальной программы являются средства федерального бюджета, областного бюджета Ульяновской области, средства ОМС.

За счёт средств ОМС в рамках базовой программы ОМС:

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, включённая в раздел I Перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Территориальной программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путём, туберкулёза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретённого иммунодефицита, психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляется финансовое обеспечение мероприятий по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам отдельных категорий граждан, медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях, а также по применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая лекарственное обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации.

За счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти (в части медицинской помощи, не включённой в базовую программу ОМС, а также расходов, не включённых в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в базовой программе ОМС);

медицинской эвакуации, осуществляемой медицинскими организациями.

подведомственными федеральным органам исполнительной власти, по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, (в части медицинской помощи, не включённой в базовую программу ОМС, а также расходов, не включённых в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в базовой программе ОМС);

медицинской помощи, предусмотренной федеральными законами для определённых 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;

дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

высокотехнологичной медицинской помощи, не включённой в базовую программу ОМС, в соответствии с разделом II Перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи за счёт средств, направляемых в федеральный бюджет в 2017 году из бюджета ФФОМС в виде иных межбюджетных трансфертов в соответствии с федеральным законом о бюджете ФФОМС на 2017 год и предоставляемых:

федеральным органам исполнительной власти на финансовое обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи в подведомственных им медицинских организациях, включённых в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации;

Министерству здравоохранения Российской Федерации на софинансирование расходов, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи медицинскими организациями, подведомственными исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации.

За счёт средств бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области осуществляется финансовое обеспечение:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в части медицинской помощи, не включённой в территориальную программу ОМС, не застрахованным по ОМС лицам, специализированной санитарно-авиационной эвакуации, а также расходов, не включённых в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальных программах ОМС;

первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включённых



в базовую программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путём, туберкулёз, ВИЧ-инфекция и синдром приобретённого иммунодефицита, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ, включая профилактические осмотры несовершеннолетних в целях раннего (своевременного) выявления немедического потребления наркотических средств и психотропных веществ), а также в части расходов, не включённых в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальных программах ОМС;

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

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях субъектов Российской Федерации в соответствии с Перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи.

За счёт средств бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области осуществляется:

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

обеспечение граждан 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;

обеспечение граждан лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой;

пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребёнка у беременных женщин, неонатальный скрининг на 5 наследственных и врождённых заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций.

В рамках Территориальной программы за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области и средств ОМС осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приёмную или патронажную семью детей, оставшихся без попечения родителей, а также проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учёт, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступле-

нии в военные профессиональные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении на военной кафедре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки офицеров запаса, программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.

## 6. Нормативы объёмов бесплатной медицинской помощи

Нормативы объёмов бесплатной медицинской помощи населению города Ульяновска утверждены приказом Министерства здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области № 4116 от 29.12.2016г. «Об утверждении объёмов оказания медицинской помощи на 2017 год».

На 2017 год по Территориальной программе предусмотрены следующие нормативы:

1) амбулаторно-поликлиническая помощь, в том числе неотложная: 5,1 посещения на 1 человека в год, в том числе в рамках базовой программы ОМС – 5,0 посещения на 1 человека в год.

2) стационарная медицинская помощь: 0,5 койко-дня на 1 человека в год, в том числе в рамках базовой программы ОМС – 0,35 койко-дня на 1 человека в год.

## 4. Нормативы объёмов медицинской помощи

№ п/п	Виды медицинской помощи	Норматив на 1 человека в год	Абсолютное число
1	2	3	4
1.	<u>Амбулаторно-поликлиническая помощь</u>		
	число посещений всех специалистов, всего,	5,3	282 250
	в том числе: по ОМС	5,2	277 478
	социально значимые не вошедшие в Территориальную программу ОМС	0,09	4 715
2.	<u>Стационарная помощь</u>		
	число койко-дней, всего,	0,6	31 540
	в том числе:		

1	2	3	4
	по ОМС	0,4	21 980
	не вошедшие в Территориальную программу ОМС	0,2	9 560

Объём медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по ОМС гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу ОМС, включается в территориальные нормативы объёма амбулаторной и стационарной медицинской помощи и обеспечивается за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области.

Объёмы предоставления медицинской помощи, установленные Территориальной программой ОМС на территории Ульяновской области, включают в себя объёмы предоставления гражданам медицинской помощи за пределами территории Ульяновской области.

#### Объёмы по стационарной помощи на 2017 год

№ п/п	Всего		В том числе					
			ОМС		Бюджет (включая койки сестринского ухода)		Койки сестринского ухода	
	число коек	к/дней	число коек	к/дней	число коек	к/дней	число коек	к/дней
	95	31540	70	21980	25	9560	25	8875

**Объемы по амбулаторно –поликлинической помощи на 2017 год.**

Число посещений всего			Профилактические посещения			Посещения по поводу заболеваний			Неотложная медицинская помощь	Из числа посещений по поводу заболеваний-обращения (включая консультативные)		
Всего	ОМС	Бюджет	Всего	ОМС	Бюджет	Всего	ОМС	Бюджет	ОМС	Всего	ОМС	Бюджет
282250	277478	4772	16929	16304	625	265321	261174	4147	23564	91490	90060	1430

## 7. Утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий.

Источники финансового обеспечения Территориальной программы	№ стр.	Утвержденная стоимость Территориальной программы	
		всего (млн. руб.)	на одного жителя (руб.)
1	2	3	4
Стоимость Территориальной программы, всего в том числе за счёт:	01	129,3	2 419,72
Средства бюджета субъекта Российской Федерации	02	1,47	27,62
за счёт средств системы ОМС	03	127,86	2 392,10

## 8. Критерии доступности и качества медицинской помощи

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

- удовлетворённость населения медицинской помощью – 88 %;
- число лиц, страдающих социально значимыми болезнями, с установленным впервые в жизни диагнозом на 100 000 населения-96;
- смертность населения на 1000 населения, всего – 15,9;
- смертность населения от сердечно-сосудистых заболеваний на 100 000 населения -970;
- смертность населения от онкологических заболеваний на 100 000 населения - 235;
- смертность населения от туберкулеза ( случаев на 100 тыс.человек населения)-11,4
- обеспеченность населения врачами (на 10 тыс.человек населения), в том числе оказывающим медицинскую помощь -12,4;
- обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс.человек населения), в том числе оказывающим медицинскую помощь - 37,8;
- средняя длительность лечения в стационаре-12,0;
- доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в общих расходах на Территориальную программу - 68,7%;
- доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу- 8,9%;

- доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу- 11,6%;
- доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях стационаров в общих расходах на Территориальную программу- 19,7 %;
- охват населения профилактическими осмотрами, проводимыми с целью выявления туберкулеза-91,8%;
- уровень госпитализации на 1 000 населения- 52,4;
- охват населения профилактическими осмотрами, проводимыми с целью выявления онкологических заболеваний- 87%.