

(Окончание. Начало на 6–7-й стр.)

В целях нормативно-правового регулирования отношений в сфере оздоровления и отдыха детей, повышения ее эффективности в Свердловской области формируется нормативно-правовая база, регулирующая вопросы:

- 1) распределения полномочий, обязанностей и ответственности субъектов организации отдыха и оздоровления детей;
- 2) разработки региональной и муниципальных программ по организации отдыха, оздоровления и занятости детей и подростков;
- 3) разработки нормативных правовых документов, регламентирующих расширение сети загородных оздоровительных лагерей круглогодичного действия областной формы собственности и совершенствование управления системой отдыха и оздоровления детей;
- 4) разработки и уточнения понятийного аппарата в сфере отдыха и оздоровления детей;
- 5) создания условий для развития организаций иных форм собственности в сфере отдыха и оздоровления детей.

В соответствии с изменениями федерального законодательства предполагается дальнейшее развитие областного законодательства по совершенствованию сферы отдыха и оздоровления детей.

### Глава 4. Ожидаемые результаты реализации Концепции развития отдыха и оздоровления детей в Свердловской области до 2020 года

Реализация Концепции развития отдыха и оздоровления детей в Свердловской области до 2020 года позволит:

- 1) в части совершенствования сферы круглогодичного оздоровления, отдыха и занятости детей: заложить основы саморазвивающейся государственно-общественной региональной системы круглогодичного оздоровления, отдыха и занятости детей, ориентированной на развитие личности ребенка;
- 2) сформировать развитый рынок услуг в сфере системы отдыха и оздоровления детей;
- 3) создать условия для сохранения и развития инфраструктуры детского оздоровления и отдыха; обеспечить удовлетворение потребности основной части населения Свердловской области в услугах по круглогодичному отдыху и оздоровлению детей;
- 4) обеспечить постоянное повышение качества круглогодичного оздоровления и отдыха детей и подростков;
- 5) обеспечить качество реализации оздоровительно-образовательных программ в части оздоровления, отдыха и занятости детей;
- 6) развить различные организационно-правовые формы собственности учреждений отдыха и оздоровления детей;
- 7) совершенствовать нормативно-правовую базу, информационно-методическое сопровождение и кадровое обеспечение сферы отдыха и оздоровления детей;
- 8) повысить качество подготовки кадрового потенциала, работающего в сфере отдыха и оздоровления детей;
- 9) повысить эффективность координации деятельности субъектов организации отдыха и оздоровления детей в каникулярное время;
- 10) создать систему информирования населения о предоставлении услуг оздоровления, отдыха и занятости детей Свердловской области;
- 11) создать систему обратной связи между всеми субъектами круглогодичного оздоровления, отдыха и занятости детей;
- 12) в части оздоровления, отдыха и занятости детей и подростков: обеспечить в среднем снижение общей заболеваемости среди детей и подростков накануне учебного года;
- 13) обеспечить максимальный охват детей различными организованными формами оздоровления, отдыха и занятости в каникулярное и межканикулярное время;
- 14) обеспечить высокую эффективность оздоровления детей (не ниже средних значений по Российской Федерации);
- 15) в части развития личности ребенка: сформировать основы здорового образа и спортивного образа жизни; сформировать экологичную культуру, развитие интереса к природе родного края; привлекать детей и подростков в систему дополнительного образования;
- 16) создать условия для социализации детей.

УТВЕРЖДЕНЫ постановлением Правительства Свердловской области от 21.12.2012 г. № 1484-ПП «О Концепции развития отдыха и оздоровления детей в Свердловской области до 2020 года»

### Целевые показатели Концепции развития отдыха и оздоровления детей в Свердловской области до 2020 года

№ строки	Наименование целевого показателя Концепции	Единица измерения	Значения целевых показателей								Справочное базовое значение целевого показателя (на начало реализации Концепции)		
			по итогам 2013 года	по итогам 2014 года	по итогам 2015 года	по итогам 2016 года	по итогам 2017 года	по итогам 2018 года	по итогам 2019 года	по итогам 2020 года			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	Увеличение сети загородных оздоровительных лагерей круглогодичного действия	единиц	13	13	14	14	16	16	17	18	18	12	
2	Увеличение количества автономных учреждений отдыха и оздоровления детей	единиц	2	4	6	8	10	12	14	15	15	1	
3	Доля учреждений отдыха и оздоровления детей, получающих государственную поддержку	процентов	0	10	20	30	50	60	80	100	100	0	
4	Доля педагогических работников и вожатов учреждений отдыха и оздоровления детей, прошедших специальную подготовку и повышение квалификации	процентов	10	20	40	60	80	100	100	100	100	10	
5	Доля детей в Свердловской области, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	процентов	12,5	13	13,5	14	14,5	15	15,5	16	16	12	

## ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

21.12.2012 г.

№ 1485-ПП

г. Екатеринбург

### О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов

В соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 22.10.2012 г. № 1074 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов», во исполнение Закона Свердловской области от 21 ноября 2012 года № 91-ОЗ «Об охране здоровья граждан в Свердловской области» Правительство Свердловской области

#### ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов (далее — Программа) (прилагается).
2. Министерству здравоохранения Свердловской области (А.Р. Белявский):
3. ежеквартально направлять в Правительство Свердловской области информацию об исполнении Программы;
- 4) по итогам отчетного года направлять доклад о реализации Программы.
5. Направить доклад о реализации Программы за отчетный год в Законодательное Собрание Свердловской области не позднее 01 июня текущего года.
6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Первого Заместителя Председателя Правительства Свердловской области В.А. Власова.
7. Настоящее постановление опубликовать в «Областной газете».

Председатель Правительства

Д.В. Паслер.

УТВЕРЖДЕНО постановлением Правительства Свердловской области от 21.12.2012 г. № 1485-ПП «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов»

### Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов

#### Глава 1. Общие положения

1. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов (далее — Программа) разработана в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 22.10.2012 г. № 1074 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов».
2. Программа включает в себя:
  - 1) перечень заболеваний (состояний) и перечень видов медицинской помощи, оказываемой гражданам без взимания с них платы за счет бюджетных ассигнований бюджета Свердловской области, средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области, местных бюджетов (в случае наделения в соответствии с законом Свердловской области органов местного самоуправления государственным полномочием Свердловской области по решению вопросов организации оказания медицинской помощи);
  - 2) перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы;

- 3) виды и объемы медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы, включая объем медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, а также объем медицинской помощи в расчете на одного жителя с учетом условий ее оказания (приложение № 1);
- 4) объемы финансовых средств, направленных на здравоохранение Свердловской области и реализацию Программы по источникам ее финансового обеспечения (приложение № 2);
- 5) стоимость Программы по условиям ее предоставления (приложения № 3, 4);
- 6) перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, включая реестр медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования (приложение № 5);
- 7) порядок и условия предоставления бесплатной медицинской помощи при реализации Программы, в том числе порядок реализации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан (приложение № 6);
- 8) целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи (приложение № 7).

3. Оказание медицинской помощи финансируется за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования, а также средств бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов.

4. Контроль за качеством, объемами и условиями предоставления медицинской помощи осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

**Глава 2. Виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно**

5. Гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, в рамках Программы бесплатно предоставляются:

- 1) скорая, в том числе скорая специализированная (санитарно-авиационная) медицинская помощь, оказываемая 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, медицинскими организациями государственной или муниципальной системы здравоохранения;
- 2) первичная медико-санитарная помощь, которая является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя первичную доврачебную, первичную врачебную и первичную специализированную медицинскую помощь, мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерками 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.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут создаваться подразделения медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме.

3) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается 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 является частью специализированной медицинской помощи и 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 геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации;

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

6. В рамках Программы осуществляются мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, включающие в себя:

- 1) мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний: проведение противозидемических мероприятий; организация и проведение иммунопрофилактики в рамках национального и регионального календаря прививок; выявление больных инфекционными заболеваниями;
- 2) динамическое наблюдение за лицами, контактирующими с больными инфекционными заболеваниями по месту жительства, работы, учебы и пациентами в период реконвалесценции после инфекционных болезней;
- 3) мероприятия по профилактике неинфекционных заболеваний: профилактические осмотры детского населения; дополнительное диспансеризация граждан, которая проводится 1 раз в 3 года, диспансеризации подлежат граждане всех возрастных групп, застрахованные в системе обязательного медицинского страхования;
- 4) диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, которая проводится в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты населения Свердловской области; углубленная диспансеризация подростков в возрасте 14 лет, кроме детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, которая осуществляется с целью обследования репродуктивного здоровья юношей и девушек в возрасте 14 лет;
- 5) диспансеризация студентов, обучающихся по очной форме на бюджетной основе, которая проводится ежегодно;
- 6) проведение профилактических медицинских осмотров, проведение скрининговых исследований в первичном звене здравоохранения (рентгенофлюорографические, цитологические исследования, маммография и другие исследования); осуществление санитарно-гигиенического обучения населения;
- 7) проведение «ешок здоровья» для пациентов в соответствии с методиками, утвержденными приказом Министра здравоохранения Свердловской области от 19.03.2012 г. № 250-п «Об организации Школ здоровья в лечебно-профилактических учреждениях Свердловской области»;
- 8) диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, с целью своевременного предупреждения обострений и осложнений заболеваний, предотвращения инвалидизации и преждевременной смертности;
- 9) порядок и сроки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения и перечень включаемых в них исследований и консультаций, которые утверждаются нормативными правовыми актами Российской Федерации и Свердловской области;
- 10) мероприятия по формированию здорового образа жизни: информирование населения о необходимости и возможности выявления факторов риска и оценки степени риска развития хронических неинфекционных заболеваний, их медикаментозной и немедикаментозной коррекции и профилактики, а также консультирования по вопросам ведения здорового образа жизни в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики и центрах здоровья; организация и проведение мероприятий по пропаганде здорового образа жизни, включая вопросы рационального питания, увеличения двигательной активности, предупреждения потребления психоактивных веществ, в том числе алкоголя, табака, наркотических веществ;
- 11) выявление, проведение оздоровительных мероприятий, медикаментозной и немедикаментозной коррекции, дистанционного наблюдения пациентов с высокой группой риска развития неинфекционных заболеваний;
- 12) индивидуальное профилактическое консультирование лиц с выявленными факторами риска неинфекционных заболеваний: курением, артериальной гипертензией, высоким уровнем холестерина крови, избыточной массой тела, гиподинамией;
- 13) проведение оценки функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей, прогнозирование рисков развития заболеваний;
- 14) консультирование по сохранению и укреплению здоровья, включая рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха;
- 15) разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни, в том числе с учетом физиологических особенностей детского возраста;
- 16) осуществление мониторинга реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни, факторов риска развития заболеваний.

7. Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развивающегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

8. При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара, в амбулаторных условиях в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется бесплатное обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемый Правительством Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», и медицинскими изделиями, которые предусмотрены стандартами медицинской помощи.

9. В рамках Программы за счет бюджетных ассигнований и средств обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение медицинской помощи гражданам при поступлении их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные образовательные учреждения профессионального образования и призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной службе.

10. В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», Федеральным законом от 29 ноября 2010 года «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» медицинская помощь гражданам, получившим повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве, являющихся страховыми случаями по обязательному социальному страхованию, предоставляется в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, за счет средств Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации.

### Глава 3. Территориальная программа обязательного медицинского страхования Свердловской области

11. За счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования предоставляется первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением скорой специализированной медицинской помощи, санитарно-авиационной эвакуации), специализированная меди-

цинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи в 2013 и 2014 годах), а также осуществляется обеспечение необходимыми лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации в следующих страховых случаях при:

- инфекционных и паразитарных заболеваниях (за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита);
- новообразованиях;
- болезнях эндокринной системы;
- расстройствах питания и нарушениях обмена веществ;
- болезнях нервной системы;
- болезнях крови, кроветворных органов и отдельных нарушениях, вовлекающих иммунный механизм;
- болезнях глаза и его придаточного аппарата;
- болезнях уха и сосцевидного отростка;
- болезнях системы кровообращения;
- болезнях системы дыхания;
- болезнях мочеполовой системы, включая проведение заместительной почечной терапии методами гемодиализа и перитонеального диализа;
- болезнях кожи и подкожной клетчатки;
- болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- при травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин;
- при врожденных аномалиях (пораках развития), деформациях и хромосомных нарушениях;
- при беременности, в послеродовой период и при аборте;
- болезнях органов пищеварения, в том числе при заболеваниях зубов и полости рта, за исключением ортодонтии по косметическим показаниям и зубного протезирования.

12. В рамках реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования также финансируются мероприятия по диспансеризации отдельных категорий граждан (дети, 14-летние подростки, студенты, обучающиеся по очной форме на бюджетной основе), применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение), включая лекарственное обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также медицинскую реабилитацию, осуществляемой в медицинских организациях.

13. В рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования предоставляется:

- 1) первичная медико-санитарная помощь, оказываемая в амбулаторных условиях (в том числе в фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктах, а также в здравпунктах, являющихся структурными подразделениями медицинских организаций) и в условиях дневного стационара, а также в специально созданных подразделениях медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в неотложной форме в амбулаторных условиях.

Первичная медико-санитарная помощь, оказываемая участковыми врачами, врачами общей практики, врачами-специалистами, а также соответствующим средним медицинским персоналом, включает: диагностику и лечение заболеваний в амбулаторных условиях;

диагностику и лечение на дому больных, которые по состоянию здоровья и характеру заболевания не могут посещать медицинское учреждение;

диагностику и лечение в дневных стационарах на дому больных, не требующих круглосуточного наблюдения и интенсивной терапии;

диспансерное наблюдение здоровых детей, лиц с хроническими заболеваниями, включая лабораторно-диагностические исследования и консультации специалистов;

мероприятия по диспансеризации отдельных категорий граждан (дети, 14-летние подростки, студенты, обучающиеся по очной форме на бюджетной основе);

медицинскую профилактику заболеваний, проводимую в амбулаторно-поликлинических, школьно-дошкольных учреждениях, включая мероприятия по проведению профилактических прививок; профилактические осмотры населения (кроме контингентов граждан, подлежащих соответствующим медицинским осмотрам, порядок и условия проведения которых регламентируются статьей 213 Трудового кодекса Российской Федерации и осуществляются за счет средств работодателя);

профилактические осмотры учащихся, студентов очных форм обучения в государственных и муниципальных образовательных учреждениях (подразделениях) общего, среднего профессионального и высшего профессионального образования;

консультационное и оказание услуг по вопросам охраны репродуктивного здоровья, применение современных методов профилактики абортов и подготовки к беременности и родам;

дорожный и послеродовой патронаж, осуществляемый медицинскими работниками детских поликлиник, женских консультаций;

медицинское обследование и лечение граждан при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные образовательные учреждения профессионального образования и призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, проводимые медицинскими учреждениями, работающими в системе обязательного медицинского страхования, по видам медицинской помощи и заболеваниям, входящим в базовую программу обязательного медицинского страхования, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной службе;

2) скорая медицинская помощь (за исключением скорой специализированной медицинской помощи, санитарно-авиационной эвакуации), которая оказывается застрахованным 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, и входящих в Территориальную программу обязательного медицинского страхования;

3) специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи в 2013 и 2014 годах), оказываемая в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, которая 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.

14. При реализации в соответствии с законодательством Российской Федерации и настоящей Программой одному из родителей (иному члену семьи) права совместного нахождения с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста — при наличии медицинских показаний, в больничном учреждении стоимость оказания ребенку медицинской помощи включает расходы на содержание одного из родителей (иного члена семьи) и финансируется за счет средств обязательного медицинского страхования по видам медицинской помощи и заболеваниям, включенным в Территориальную программу обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области.

15. За счет средств обязательного медицинского страхования осуществляется финансирование медицинской помощи, оказываемой в следующих медицинских учреждениях:

государственном бюджетном учреждении здравоохранения Свердловской области «Противотуберкулезный диспансер» по профилю «торакальная хирургия» при болезнях органов дыхания и новообразованиях органов дыхания;

государственном бюджетном учреждении здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница» по профилю «токсикология» при отравлениях, по специальности «нефрология» при проведении заместительной почечной терапии методом гемодиализа;

государственным бюджетном учреждении здравоохранения Свердловской области «Психиатрическая больница № 7» по профилю «токсикология» при отравлениях;

государственным бюджетном учреждении здравоохранения «Свердловский областной центр медицинской профилактики» при оказании первичной медико-санитарной медицинской помощи в центре здоровья.

16. Медицинская помощь, финансируемая за счет средств обязательного медицинского страхования, предоставляется в медицинских организациях, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Свердловской области, в соответствии с перечнем медицинских организаций, участвующих в реализации Программы (приложение № 5 к настоящей Программе).

17. Объем медицинской помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования, устанавливается и распределяется по медицинским организациям и страховым медицинским организациям Комиссией по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с порядком, установленным Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и приказом Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 г. № 158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования», и размещается на официальном сайте Территориального фонда обязательного медицинского страхования в сети Интернет.

**Глава 4. Медицинская помощь, предоставляемая гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, за счет бюджетных ассигнований**

18. За счет средств бюджетных ассигнований бюджета Свердловской области в рамках Программы на территории Свердловской области осуществляется финансовое обеспечение:

1) скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи и санитарно-авиационной эвакуации, в части медицинской помощи, не включенной в Территориальную программу обязательного медицинского страхования, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе обязательного медицинского страхования;

2) первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в Территориальную программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, туберкулез, ВИЧ-инфекция и синдром приобретенного иммунодефицита, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ), включая профилактические осмотры несовершеннолетних в целях раннего (современного) выявления немедического потребления наркотических и психотропных веществ, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе обязательного медицинского страхования;

3) паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях;

4) высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях Свердловской области, правила финансового обеспечения которой устанавливаются нормативными правовыми актами Правительства Свердловской области (до 01 января 2015 года).

19. За счет средств бюджетных ассигнований бюджета Свердловской области осуществляется:

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

2) обеспечение лекарственными препаратами граждан, проживающих в Свердловской области, страдающих социально значимыми заболеваниями;

3) обеспечение лекарственными препаратами в соответствии:

с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, с учетом лекарственных препаратов, предусмотренных перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемым Правительством Российской Федерации, а также обеспечение вновь выявленных пациентов, не учтенных в заявке Свердловской области на поставку лекарственных препаратов для лечения 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, с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой.

20. За счет бюджетных ассигнований из местных бюджетов муниципальных образований в Свердловской области, за исключением муниципальных образований, медицинская помощь населению которых в соответствии с законодательством Российской Федерации оказывается федеральными государственными учреждениями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, могут предоставляться виды медицинской помощи, предусмотренные Программой, в случае передачи соответствующих полномочий органами государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для осуществления органами местного самоуправления в соответствии с главой 4 Федерального закона от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

(Продолжение на 9-й стр.)