

(Продолжение. Начало на 7—13-й стр.)

1	2	3
157.	Средства для лечения аденомы простаты	
158.	Доказолин, табл. 2 мг, 4 мг	
159.	Диуретики	
160.	Апетизол, табл. 250 мг	
161.	Гидрохлорид, табл. 25 мг	
162.	Спиронолактон, табл. 25 мг	
163.	Фуросемид, табл. 40 мг	
164.	XIII. СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	
165.	Бетасолон, фл. гл. к-ли 0,5-процентные	
166.	Латанопрол, фл. к-ли 0,005-процентные 2,5 мл	
167.	Пилокарпин, фл. к-ли р-р 1-процентный	
168.	Тимолол, фл. к-ли р-р 0,5-процентный	
169.	XIV. СРЕДСТВА, ВЛИЮЩИЕ НА ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ. ПРОТИВОАСТМАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА	
170.	Беклометазон, фл. аэр. 50 мкг/доза; 100 мкг/доза; 250 мкг/доза	только для детей
171.	Будесонид, суспен. д/ингал. дозированная 0,25 мг/мл 2 мл, 0,5 мг/мл 2 мл	
172.	Будесонид + формотерол, пор. д/ингал. дозированный 0,16 мг + 4,5 мкг/доза, 80 мкг + 4,5 мкг/доза, 0,32 мг + 9 мкг/доза, капс. с пор. д/ингал. набор 200 мкг + 12 мкг, 400 мкг + 12 мкг	
173.	Иpratропия бромид, аэр. д/ингал. дозированный 20 мкг/доза	
174.	Иpratропия бромид + фенотерол, фл. аэр. д/ингал. 50 мкг + 20 мкг/доза; р-р д/ингал. 50 мкг + 20 мкг 20 мл	
175.	Сальбутамол, аэр. 0,1 мг/доза	
176.	Сальбутерол + флутиказон, аэр. дозированный 25 мкг + 0,125 мг/доза, 25 мкг + 0,25 мг/доза, 25 мкг + 50 мкг/доза, порошк. д/ингал. дозированный 50 мкг + 250 мкг/доза, 50 мкг + 500 мкг/доза	
177.	Формотерол, пор. д/ингал. 4,5 мкг/доза; 9 мкг/доза; капсулы с пор. д/ингал. 12 мкг/доза, аэр. д/ингал. 12 мкг/доза	
178.	Прочие средства для лечения заболеваний органов дыхания	
179.	Амброксол, сироп 15 мг/мл	
180.	Тиотропия бромид, капс. пор. д/инг. 18 мкг	
181.	XV. ВИТАМИНЫ И МИНЕРАЛЫ	
182.	Кобальт-цианкобальт, амбл д/пр. внутр. 15 тас. МЕ/мл фл.-кап., раствор д/пр. внутр. (максимальный) 0,5 мг/мл	

1	2	3
183.	10 мл фл.-кап.	
184.	XVI. ПРОЧИЕ СРЕДСТВА	
185.	Пентоксифиллин, табл. п/о 100 мг; табл. пролонг. д-ч, 400 мг	
186.	Катетер самодерживающийся крупнокалиберный тип Пандер, шпук	
187.	Тест-полоски для определения содержания глюкозы в крови к глюкометрам	
188.	Иглы однократные к инсулиновому инъектору 8 мм x 30G (31G)	
189.	Расходные материалы к инсулиновым дозаторам	только для детей

Список используемых сокращений:
амп. — ампулы;
аэр. — аэрозоль;
в/в — внутривенное введение;
в/м — внутримышечное введение;
гл. к-ли — глазные капли;
гл. мазь — глазная мазь;
д/ингал. — для ингаляций;
д/инг. — для инъекций;
д/нар. прим. — для наружного применения;
д/пр. внутр. — для приема внутрь;
д/триг. р-ра — для приготовления раствора;
д/подож. — для подкожного введения;
дисперг. — диспергируемые;
капс. — капсулы;
контр. высвоб. — с контролируемым высвобождением;
модифиц. высвоб. — с модифицированным высвобождением;
мг — миллиграмм;
мкг — микрограмм;
мл — миллилитр;
п/о — покрытые оболочкой;
п.л.о. — покрытые пленочной оболочкой;
п/ш. р-ой об. — покрытые кишечнорастворимой оболочкой;
пор. — порошок;
пролонг. д-ч — пролонгирующего действия;
р-р — раствор;
суш. рект. — суппозитории ректальные;
сусп. — суспензия;
табл. — таблетки;
туб. — тубы;

80

фл. — флакон;
фл.-кап. — флакон-капельница.

81

Приложение № 7
к Территориальной программе
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в
Свердловской области на 2015 год и
на плановый период 2016 и 2017
годов

ПОРЯДОК И РАЗМЕРЫ возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме

1. Настоящие порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, регламентирует порядок оплаты медицинской помощи, оказанной населению в экстренной форме, и распространяются на медицинские организации, в том числе медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Возмещение расходов, связанных с оказанием бесплатной медицинской помощи в экстренной форме гражданам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию на территории Свердловской области, осуществляется в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования на основании счетов и реестров счетов на оплату медицинской помощи в соответствии с договорами на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, заключенными между медицинскими организациями, а также медицинскими организациями по тарифам на оплату медицинской помощи, установленным тарифным соглашением. Учет и оплата медицинской помощи по счетам и реестрам счетов, формирование и движение счетов и реестров осуществляется в соответствии с регламентом взаимодействия участников обязательного медицинского страхования по учету и оплате медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования в Свердловской области, утвержденным приказом Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области.

3. Возмещение расходов, связанных с оказанием бесплатной медицинской помощи в экстренной форме гражданам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию на территории Свердловской области, осуществляется в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов в соответствии с соглашениями о предоставлении субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного (муниципального) задания. В соответствии с

82

соглашениями медицинские организации ежеквартально представляют отчеты о выполнении государственного (муниципального) задания, на основании которых производится оплата медицинских услуг. Размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, устанавливаются в соответствии с порядками определения расчетно-нормативных затрат медицинских организаций на оказание государственных (муниципальных) услуг (выполнение работ) и расчетно-нормативных затрат на содержание имущества медицинских организаций, утверждаемыми Министерством здравоохранения Свердловской области и управлением здравоохранения Администрации города Екатеринбурга.

4. Возмещение расходов, связанных с оказанием бесплатной медицинской помощи в экстренной форме гражданам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию на территории Свердловской области, медицинским организациям частной системы здравоохранения осуществляется в соответствии с порядком, утверждаемым Министерством здравоохранения Свердловской области. Размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию на территории Свердловской области, медицинской помощи в экстренной форме, устанавливаются в соответствии с порядками определения расчетно-нормативных затрат медицинских организаций на оказание государственных услуг (выполнение работ) и расчетно-нормативных затрат на содержание имущества медицинских организаций, утверждаемыми Министерством здравоохранения Свердловской области.

83

Приложение № 8
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Свердловской
области на 2015 год и на плановый
период 2016 и 2017 годов

ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ критериев доступности и качества медицинской помощи

№ строки	Критерии доступности и качества медицинской помощи	Единица измерения	Целевое значение		
			на 2015 год	на 2016 год	на 2017 год
1	2	3	4	5	6
Раздел 1. Показатели здоровья населения					
1.					
2.	Смертность населения, всего в том числе:	число умерших на 1000 человек населения	не выше 13,1	не выше 12,8	не выше 12,6
3.	городского населения		не выше 12,9	не выше 12,6	не выше 12,4
4.	сельского населения		не выше 14,3	не выше 14,0	не выше 13,8
5.	Смертность населения в трудоспособном возрасте	число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения	610,0	600,0	590,0
6.	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому к общему количеству умерших в трудоспособном возрасте	процентов	42,1	41,6	41,5
7.	Смертность населения от болезней системы кровообращения, всего в том числе:	число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения	720,0	702,0	680,0
8.	городского населения		705,0	701,5	679,0
9.	сельского населения		864,0	859,0	857,0
10.	Смертность населения трудоспособного	число умерших от болезней	не более 161	не более 160	не более 159

84

1	2	3	4	5	6
	возраста от болезней системы кровообращения	системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения			
11.	Смертность населения от новообразований (в том числе от злокачественных), всего	число умерших от новообразований (в том числе от злокачественных) на 100 тыс. человек населения	213,0	208,0	200,4
12.	городского населения		212,7	207,0	198,5
13.	сельского населения		219,2	215,4	211,2
14.	Смертность населения от туберкулеза, всего	случаев на 100 тыс. человек населения	15,2	13,8	12,8
15.	городского населения		12,6	11,4	11,0
16.	сельского населения		17,8	16,2	15,5
17.	Материнская смертность	на 100 тыс. родившихся живыми	10,0	9,0	9,0
18.	Младенческая смертность, всего	на 1000 родившихся живыми	6,8	6,5	6,3
19.	в городской местности		6,6	6,4	6,1
20.	в сельской местности		7,8	7,6	7,2
21.	Смертность детей в возрасте от 0 до 4 лет, всего	на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста	195	193	190
22.	Смертность детей в возрасте от 0 до 17 лет, всего	на 100 тыс. человек соответствующего возраста	75	74	73
23.	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	процентов	21,3	21,0	21,0
24.	Доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 лет	процентов	25,3	25,0	25,0
25.	Доля умерших в возрасте от 0-17 лет на дому к общему количеству умерших в	процентов	28,3	28,0	28,0

85

1	2	3	4	5	6
26.	возрасте от 0-17 лет				
	Доля пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете	процентов	55,9	56,2	56,5
27.	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (1 и 2 стадии) от общего количества выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года	процентов	55,74	55,92	56,1
28.	Доля впервые выявленных случаев туберкулеза в ранней стадии от общего количества случаев выявленного туберкулеза в течение года	процентов	54,9	55,4	56,0
Раздел 2. Показатели ресурсного обеспечения медицинской помощи и эффективности деятельности медицинских организаций					
30.	Обеспеченность населения врачами, всего	на 10 тыс. человек населения	30,0	30,4	30,7
31.	городского населения		30,8	31,2	31,5
32.	сельского населения		9,1	9,2	9,3
33.	оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, всего		15,2	15,8	16,3
34.	городского населения		17,1	17,8	18,3
35.	сельского населения		8,2	8,4	8,6
36.	оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях, всего		12,2	12,0	11,8
37.	городского населения		13,7	13,4	13,2
38.	сельского населения		0,8	0,8	0,8
39.	Обеспеченность населения средним	на 10 тыс. человек населения	98,9	103,1	107,2

86

1	2	3	4	5	6
40.	медицинским персоналом, всего				
	городского населения		107,4	111,8	116,3
41.	сельского населения		54,3	56,7	59,0
42.	оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, всего		48,7	52,4	54,5
43.	городского населения		49,6	53,9	56,0
44.	сельского населения		44,2	44,2	44,2
45.	оказывающим медицинскую помощь в стационарных условиях, всего		43,0	43,1	44,8
46.	городского населения		50,6	50,7	52,7
47.	сельского населения		2,7	2,7	2,7
48.	Выполнение функции врачебной должности, всего	число амбулаторных посещений в год на одну занятую должность	5048	5100	5150
	в том числе в медицинских организациях:				
49.	расположенных в городской местности		5048	5100	5150
50.	расположенных в сельской местности		5048	5100	5150
51.	Среднегодовая занятость койки, всего в том числе в медицинских организациях:	дней в году	не менее 331	не менее 332	не менее 332
	расположенных в городской местности		не менее 332	не менее 333	не менее 333
52.	расположенных в сельской местности		не менее 325	не менее 326	не менее 326
53.	Средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	дней	11,7	11,6	11,6
54.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов (далее — территориальная программа)	процентов	6,4	7,9	8,0
55.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов (далее — территориальная программа)	процентов	2,2	2,4	2,5

87

1	2	3	4	5	6
	помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу				
Раздел 3. Показатели доступности и качества медицинской помощи					
57.					
58.	Удовлетворенность населения медицинской помощью в том числе:	процентов от числа опрошенных	не менее 75	не менее 80	не менее 80
59.	городского населения		не менее 75	не менее 80	не менее 80
60.	сельского населения		не менее 75	не менее 80	не менее 80
61.	Полнота охвата профилактическими осмотрами детей от числа детей, подлежащих профилактическим осмотрам, всего	процентов	не менее 70,0	не менее 70,0	не менее 70,0
	в том числе:				
62.	проживающих в городской местности		не менее 70,0	не менее 70,0	не менее 70,0
63.	проживающих в сельской местности		не менее 70,0	не менее 70,0	не менее 70,0
64.	Удельный вес числа пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем количестве пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	процентов	4,2	4,2	4,2
65.	Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь	на 1000 человек сельского населения	279	279	279
66.	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут с момента вызова в общем количестве вызовов	процентов	86,4	87,2	88,1
67.	Доля пациентов с инфарктом миокарда,	процентов	не менее 30	не менее 35	не менее 38

(Окончание на 15-й стр.)