



**ГУБЕРНАТОР
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

им.В.И.Ленина просп., д.9, Волгоград, 400098
Тел.(8442) 30-70-00 Факс (8442) 30-73-24
e-mail:kancel@volganet.ru

Председателю Волгоградской
областной Думы

А.И.Блошкину

02 мая 2020 № 01-12/5839

Уважаемый Александр Иванович!

В соответствии со статьей 34 Устава Волгоградской области вносим в Волгоградскую областную Думу проект закона Волгоградской области "О внесении изменений в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов".

Официальным представителем Губернатора Волгоградской области при рассмотрении указанного законопроекта на заседании Волгоградской областной Думы назначен председатель комитета здравоохранения Волгоградской области А.И.Себелев.

- Приложение:
1. Проект закона Волгоградской области "О внесении изменений в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов" на 54 л. в 1 экз.
 2. Пояснительная записка к проекту закона Волгоградской области "О внесении изменений в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов" на 6 л. в 1 экз.
 3. Финансово-экономическое обоснование к проекту закона Волгоградской области "О внесении изменений в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов" на 3 л. в 1 экз.
 4. Проект постановления Волгоградской областной Думы "О проекте закона Волгоградской области "О внесении изменений в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов" (первое чтение) на 1 л. в 1 экз.

Волгоградская областная Дума
06.05.2020 № 35-додз

5. Проект постановления Волгоградской областной Думы "О Законе Волгоградской области "О внесении изменений в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов" (второе чтение) на 1 л. в 1 экз.

6. Перечень нормативных правовых актов, требующих внесения изменений и подлежащих отмене в связи с принятием проекта закона Волгоградской области "О внесении изменений в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов", на 1 л. в 1 экз.

7. Справка к проекту закона Волгоградской области "О внесении изменений в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов" на 2 л. в 1 экз.

И.о.Губернатора
Волгоградской области



Е.А.Харичкин

Внесен Губернатором
Волгоградской области

Проект

ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДУМА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

№ _____

О проекте закона Волгоградской области "О внесении изменений в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов"

Волгоградская областная Дума п о с т а н о в л я е т:

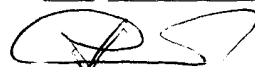
1. Принять в первом чтении проект закона Волгоградской области "О внесении изменений в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов".

2. Комитету Волгоградской областной Думы по охране здоровья доработать указанный законопроект и внести его на рассмотрение Волгоградской областной Думы во втором чтении.

Председатель
Волгоградской областной Думы

А.И.Блошкин

Проект подготовлен
комитетом здравоохранения
Волгоградской области
" " _____ 2020г.



Внесен Губернатором
Волгоградской области

Проект

ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДУМА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

№ _____

О Законе Волгоградской области "О внесении изменений в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов"

Волгоградская областная Дума п о с т а н о в л я е т:

1. Принять Закон Волгоградской области "О внесении изменений в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов".

2. Направить указанный Закон Губернатору Волгоградской области для подписания и обнародования.

Председатель
Волгоградской областной Думы

А.И.Блошкин

Проект подготовлен
комитетом здравоохранения
Волгоградской области
" " 2020г.



Внесен Губернатором
Волгоградской области

*35-10/2020
06.05.2020*

Проект

ЗАКОН ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

О внесении изменений в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов"

Принят Волгоградской областной Думой

Статья 1

Внести в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов" (в редакции от 30 марта 2020 № 25-ОД) следующие изменения:

1. В приложении к Закону:

1) в разделе "Объем и источники финансирования Программы" паспорта Программы:

абзац второй изложить в следующей редакции:

"всего – 40291230,3 тыс. рублей";

абзац восьмой изложить в следующей редакции:

"бюджетные ассигнования областного бюджета – 8951039,7 тыс. рублей.";

абзац четырнадцатый изложить в следующей редакции:

"за счет бюджетных ассигнований областного бюджета, в расчете на одного жителя – 3593,3 рубля.";

абзац семнадцатый изложить в следующей редакции:

"всего – 38774477,4 тыс. рублей";

абзац двадцать третий изложить в следующей редакции:

"бюджетные ассигнования областного бюджета – 7434286,2 тыс. рублей.";

абзацы двадцать четвертый – двадцать седьмой изложить в следующей редакции:

"Дефицит финансового обеспечения Территориальной программы на 2020 год по сравнению с потребностью составляет:

всего –3,8 процента,
в том числе за счет средств бюджета ТФОМС Программа бездефицитна;
за счет бюджетных ассигнований областного бюджета –
16,9 процента.";

абзац двадцать девятый изложить в следующей редакции:

"всего – 42466133,8 тыс. рублей;"

абзац тридцать пятый изложить в следующей редакции:

"бюджетные ассигнования областного бюджета - 9244426,2 тыс. рублей.";

абзац сорок первый изложить в следующей редакции:

"за счет бюджетных ассигнований областного бюджета, в расчете на
одного жителя – 3737,0 рубля.";

абзац сорок третий изложить в следующей редакции:

"всего – 44575982,8 тыс. рублей;"

абзац сорок девятый изложить в следующей редакции:

"бюджетные ассигнования областного бюджета - 9549262,6 тыс. рублей.";

абзац пятьдесят пятый изложить в следующей редакции:

"за счет бюджетных ассигнований областного бюджета, в расчете на
одного жителя – 3886,5 рубля.";

2) в разделе 1 "Общие положения" Программы:

абзац первый изложить в следующей редакции:

"Территориальная программа разработана на основе федеральных законов
от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в
Российской Федерации", от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны
здоровья граждан в Российской Федерации", постановления Правительства
Российской Федерации от 07 декабря 2019 г. № 1610 "О Программе
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской
помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов" (далее –
постановление Правительства Российской Федерации).";

в абзаце втором слова "в проекте постановления Правительства
Российской Федерации" заменить словами "в постановлении Правительства
Российской Федерации";

3) в разделе 2 "Финансовое обоснование Программы" Программы:

в абзаце втором цифры "2489813" заменить цифрами "2491036";

в абзаце девятом слова "в проекте постановления Правительства
Российской Федерации" заменить словами "в постановлении Правительства
Российской Федерации";

в таблице 1:

абзацы седьмой – одиннадцатый пункта 1 изложить в следующей
редакции:

	2	3	4	5
"за счет средств областного бюджета на одного жителя скорой медицинской помощи, включая скорую специализированную,		0,0091	0,0092	0,0092

в том числе:

1 уровень	0,0070	0,0071	0,0071
2 уровень	-	-	-
3 уровень	0,0021	0,0021	0,0021";

абзацы первый - двадцать пятый пункта 2 изложить в следующей редакции:

	2	3	4	5
"Число посещений с профилактической и иными целями в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на одно застрахованное лицо:				
число комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров,				
в том числе:				
1 уровень	0,2535	0,260	0,274	
2 уровень				
3 уровень				
число комплексных посещений для проведения диспансеризации ,				
в том числе:				
1 уровень	0,1773	0,182	0,192	
2 уровень	0,0592	0,061	0,064	
3 уровень	0,0170	0,017	0,018	
число посещений с иными целями,	0,181	0,190	0,261	
в том числе:				
1 уровень	0,1266	0,133	0,183	
2 уровень	0,0422	0,044	0,060	
3 уровень	0,0122	0,013	0,018	
число посещений с иными целями,	2,4955	2,48	2,395	
в том числе:				
1 уровень	1,4861	1,467	1,375	
2 уровень	0,6686	0,673	0,682	
3 уровень	0,3408	0,34	0,338	
Число посещений с профилактической и иными целями за счет средств областного бюджета на одного жителя (включая медицинскую помощь, оказываемую выездными психиатрическими бригадами),	0,73	0,73	0,73	

в том числе:

1 уровень	0,11	0,11	0,11
2 уровень	0,61	0,61	0,61
3 уровень	0,01	0,01	0,01

из них:

число посещений для паллиативной медицинской помощи, в том числе на дому	0,0187	0,019	0,019";
--	--------	-------	---------

после таблицы 1 дополнить таблицей 1.1 следующего содержания:

"Таблица 1.1.

Объем медицинской помощи в амбулаторных условиях,
оказываемой с профилактическими и иными целями,
на 1 жителя/застрахованное лицо на 2020 год

№ строки	Показатель (на 1 жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
		Бюджетные ассигнования областного бюджета	Средства ОМС
1	Объем посещений с профилактической и иными целями, всего (сумма строк 2+3+4), в том числе:	0,730	2,93
2	I. норматив комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая 1-е посещение для проведения диспансерного наблюдения)	0,621	0,2535
3	II. норматив комплексных посещений для проведения диспансеризации	0,000	0,181
4	III. норматив посещений с иными целями (сумма строк 5+6+7+10+11+12+13+14), в том числе	0,109	2,4955
5	1) объем посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением 1-го посещения)	0,0143	0,16
6	2) объем посещений для проведения 2-этапа диспансеризации	0,000	0,0543

7	3) норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма строк 8+9), в том числе	0,0187	0,000
8	3.1) норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,0172	0,000
9	3.2) норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,0015	0,000
10	4) объем разовых посещений связи с заболеванием	0,056	1,000
11	5) объем посещений центров здоровья	0,000	0,02464
12	6) объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием	0,000	0,12785
13	7) объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи	0,000	0,00101
14	8) объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и др.)	0,020	1,1277";

после таблицы 1:

абзацы четвертый - пятый изложить в следующей редакции:

"всего – 738356 вызовов, из них:

за счет средств областного бюджета – 22669 вызовов;";

в абзаце восьмом цифру "9048472" заменить на цифру "9049365";

абзац девятый дополнить следующими словами:

", посещений с иными целями – 6158612 посещений";

абзац десятый изложить в следующей редакции:

"за счет средств областного бюджета – 1818456 посещения, из них число посещений по паллиативной медицинской помощи, в том числе на дому – 46500 посещений, в том числе при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи – 3737 посещений.";

абзацы тринадцатый – четырнадцатый изложить в следующей редакции:

"Всего в связи с заболеваниями – 4726869 обращения, из них:

за счет средств областного бюджета – 358709 обращений;";

абзацы двадцать шестой – двадцать седьмой изложить в следующей редакции:

"всего – 472469 случай госпитализации, из них:

за счет средств областного бюджета – 36369 случай госпитализации;";
 абзац тридцать первый изложить в следующей редакции:

"4) паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях за счет средств областного бюджета – 229175 койко-дня;";

абзацы тридцать третий – тридцать четвертый изложить в следующей редакции:

"всего – 165342 случаев лечения, из них:

за счет средств областного бюджета – 9964 случаев лечения, включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи;";

в абзаце тридцать восьмом слова "в проекте постановления Правительства Российской Федерации" заменить словами "в постановлении Правительства Российской Федерации";

в таблице 2:

в графе 2 шапки таблицы слова "по проекту постановления Правительства Российской Федерации" заменить словами "по постановлению Правительства Российской Федерации";

в пункте 1:

в графе 3 абзаца вторую цифру "9471,1" заменить цифрой "11092,9";

в абзаце пятом слова "включая расходы на оказание" заменить словами "включая расходы на оказание медицинской помощи выездными психиатрическими бригадами, расходы на оказание";

абзац шестой пункта 2 изложить в следующей редакции:

1	2	3
---	---	---

"Посещение с профилактической и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями)";

в таблице 3:

в шапки таблицы слова "с проектом постановления Правительства Российской Федерации" заменить словами "с постановлением Правительства Российской Федерации";

в пункте 1:

абзац второй изложить в следующей редакции:

1	2	3
---	---	---

"Вызов скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в территориальную программу ОМС, из них:

в абзаце пятом слова "включая расходы на оказание" заменить словами "включая расходы на оказание медицинской помощи выездными психиатрическими бригадами, расходы на оказание";

после таблицы 3:

в абзаце третьем слова "молекулярно-генетических исследований и гистологических исследований с целью выявления онкологических заболеваний" заменить словами "гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии";

в абзаце четвертом слова "молекулярно-генетических исследований и гистологических исследований с целью выявления онкологических заболеваний" заменить словами "гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии";

в абзаце пятом слова "за посещение, за обращение" заменить словами "посещение, обращение";

в абзаце шестом слова "молекулярно-генетических исследований и гистологических исследований с целью выявления онкологических заболеваний" заменить словами "гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии";

в абзаце пятнадцатом:

слова "При этом из финансового обеспечения" заменить словами "При этом из расходов на финансовое обеспечение";

слова "молекулярно-генетических исследований и гистологических исследований с целью выявления онкологических заболеваний" заменить словами "гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии";

в абзаце шестнадцатом слова "молекулярно-генетических исследований и гистологических исследований с целью выявления онкологических заболеваний" заменить словами "гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии".

после абзаца шестнадцатого дополнить абзацами следующего содержания:

"В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в том числе в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, в Тарифном соглашении в сфере обязательного медицинского страхования Волгоградской области на 2020 год (далее – Тарифное соглашение на 2020 год) устанавливаются 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 количеств 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, - не менее 1,113, для медицинских организаций, обслуживающих свыше 20 тысяч человек, - не менее 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 не менее 1,6.

Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП), при условии их соответствия требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, на 2020 год в среднем составляет:

ФАП, обслуживающий от 100 до 900 жителей, – 957,2 тыс. рублей;

ФАП, обслуживающий от 900 до 1500 жителей, – 1516,4 тыс. рублей;

ФАП, обслуживающий от 1500 до 2000 жителей, – 1702,8 тыс. рублей;

Размер финансового обеспечения ФАП, обслуживающих до 100 жителей, устанавливается в Тарифном соглашении на 2020 год с учетом понижающего коэффициента в зависимости от численности населения, обслуживаемого ФАПом, к размеру финансового обеспечения ФАПа, обслуживающего от 100 до 900 жителей.

Понижающие (повышающие) коэффициенты устанавливаются Тарифным соглашением на 2020 год в зависимости от материально-технического оснащения и уровня укомплектованности ФАП медицинскими кадрами, который определяется фактической численностью физических лиц, участвующих в оказании медицинской помощи.";

2. В приложении 1 к Программе:

в разделе I:

в абзаце первом пункта 1 слова "к проекту постановления Правительства Российской Федерации "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов" (далее также – проект постановления Правительства Российской Федерации)" заменить словами "к постановлению Правительства Российской Федерации от 7 декабря 2019 г. № 1610 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов" (далее также – постановление Правительства Российской Федерации);

подпункт 4 пункта 3 изложить в следующей редакции:

"4) проведение клинического и лабораторного обследования застрахованных лиц, контактировавших с больными инфекционными заболеваниями, за исключением лиц, контактировавших с больными туберкулезом, при заболеваниях передаваемых половым путем, вызванным вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, и наблюдение за ними в течение среднего инкубационного периода в соответствии с действующими стандартами и иными нормативными документами;"

в разделе II:

в пункте 1:

абзац шестой подпункта 3 дополнить словами:

", включая медицинскую помощь, оказываемую выездными психиатрическими бригадами";

в подпункте 5 слова "к проекту постановления Правительства Российской Федерации" заменить словами "к постановлению Правительства Российской Федерации";

в подпункте 7:

слова "центре сертификации и контроля качества лекарственных средств" признать утратившим силу;

слова "патологоанатомическом бюро" заменить словами "патологоанатомическом бюро и патологоанатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе I настоящего приложения, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования)";

3. В приложении 3 к Программе:

1) в абзаце третьем пункта 2 раздела II слова "к проекту постановления Правительства Российской Федерации" заменить словами "к постановлению Правительства Российской Федерации от 07 декабря 2019 г. № 1610";

2) в разделе III:

в пункте 2.2:

в подпункте 3 слово "календарных" заменить словом "рабочих";

в подпункте 5 слово "календарных" заменить словом "рабочих";

в подпункте 6 слово "календарных" заменить словом "рабочих";

после подпункта 7 дополнить новым подпунктом 8 следующего содержания:

"8) сроки установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дня с момента постановки диагноза онкологического заболевания.";

Подпункты 8- 13 считать подпунктами 9-14;

подпункт 4 пункта 2.4 дополнить абзацем следующего содержания:

"Порядок направления на такие исследования устанавливаются нормативным правовым актом комитета здравоохранения Волгоградской области.";

абзац четвертый пункта 2.7 считать утратившим силу;

в пункте 3.10:

в абзаце четвертом слова "календарных" заменить словами "рабочих";

после абзаца четвертого дополнить абзацем следующего содержания:

"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.";

абзац пятый изложить в следующей редакции:

"Сроки ожидания плановой госпитализации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по разным профилям определяются в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 октября 2019 г. № 824н "Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.";

пункт 4.5. изложить в следующей редакции:

"4.5. В условиях стационара на дому медицинская помощь оказывается пациентам, которые не нуждаются в круглосуточном медицинском наблюдении по поводу заболеваний и состояние которых не представляет угрозу для жизни пациента, но для получения необходимой медицинской помощи не могут посещать медицинскую организацию по состоянию здоровья и (или) по эпидемическим показаниям."

в абзаце первом пункта 4.7 слова "14 дней" заменить словами "14 рабочих дней";

пункт 5.3 изложить в следующей редакции:

"5.3. В медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, предоставляется психологическая помощь пациенту, получающему паллиативную медицинскую помощь, и членам семьи пациента, а также медицинская помощь врачами-психотерапевтами пациенту и членам семьи пациента, или членам семьи пациента после его смерти в случае их обращения в медицинскую организацию.";

3) в разделе VI:

в пункте 2:

в абзаце втором слова "а также для работы медицинских кабинетов и проведения физиотерапевтических процедур" заменить словами "для работы медицинских кабинетов и проведения физиотерапевтических процедур, а также при оказании паллиативной медицинской помощи при посещениях на дому";

в подпункте 3:

в абзаце третьем после слов "мукополисахаридозом I, II и VI типов," дополнить словами "апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного) X (Стюарта-Прауэра),";

в абзаце четвертом после слов "мукополисахаридозом I, II и VI типов," дополнить словами "апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра),";

дополнить подпунктом 5 следующего содержания:

"5) лекарственного обеспечения, в том числе доставка лекарственных препаратов по месту жительства лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающим в сельской местности, рабочих поселках и поселках городского типа.";

В абзаце втором пункта 5 после слов "мукополисахаридозом I, II и VI типов," дополнить словами "апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра),";

в пункте 7:

в подпункте 1 слова "в соответствии со стандартами медицинской помощи и перечнем" заменить словами "в соответствии с перечнем";

в подпункте 2:

в абзаце первом слова "со стандартами медицинской помощи и перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, согласно разделу I приложения 6 к настоящей Программе." заменить словами "с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, перечнем медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, согласно подпунктам 1.2 и 2.2 раздела II приложения 5 к настоящей Программе.";

абзац второй признать утратившим силу.

4) раздел VII изложить в следующей редакции:

**Р А З Д Е Л VII. 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**

Обеспечение граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека (далее – медицинские изделия), а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому осуществляется за счет средств областного бюджета.

В целях оказания паллиативной медицинской помощи медицинские организации обеспечиваются медицинскими изделиями для использования на дому согласно перечню, утвержденному приказом Министерства

здравоохранения Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 348н "Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому" (далее – перечень, утвержденный Министерством здравоохранения Российской Федерации).

На основании решения врачебной комиссии медицинской организации осуществляется подбор медицинских изделий согласно перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Передача от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 июля 2019 г. № 505н "Об утверждении Порядка 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".

Обеспечение граждан наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов при посещениях на дому в амбулаторных условиях осуществляется в ходе оказания паллиативной медицинской помощи на дому медицинскими работниками, оказывающими паллиативную медицинскую помощь, а также через аптечную организацию по месту прикрепления пациента к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, согласно Порядку бесплатного лекарственного обеспечения и лекарственного обеспечения с 50-процентной оплатой стоимости лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях гражданам, утвержденному постановлением Администрации Волгоградской области от 17 июня 2011 г. № 290-п "Об утверждении Порядка бесплатного лекарственного обеспечения и лекарственного обеспечения с 50-процентной оплатой стоимости лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях гражданам".

Назначение обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, осуществляется в порядке, установленном 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".

5) Раздел VIII:

абзац пятый признать утратившим силу.

4. В приложении 5 к Программе:

1) в разделе II:

а) наименование раздела II дополнить словами ", паллиативной медицинской помощи при посещениях на дому";

б) слова:

"А пищеварительный тракт и обмен веществ"

заменить словами:

1	2	3	4
---	---	---	---

"1. Лекарственные препараты

1.1. При оказании неотложной медицинской помощи, для работы медицинских кабинетов и проведения физиотерапевтических процедур

А пищеварительный тракт и обмен веществ";

в) после позиции J07BG дополнить следующими позициями:

1	2	3	4
"J07BD	противокоревые вакцины	вакцина для профилактики кори	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
J07BE	вакцина для профилактики паротита	вакцина для профилактики паротита	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
J07BF	противомиелитные вакцины	вакцина для профилактики полиомиелита	раствор для приема внутрь; раствор для внутримышечного и подкожного введения; суспензия для внутримышечного введения
J07BC	противогепатитные	вакцина для профилактики	суспензия для внутримышечного

	вакцины	вирусного гепатита А	введения
		вакцина для профилактики вирусного гепатита В	суспензия для внутримышечного введения
J07BH	вакцины против ротавирусной диареи	вакцина для профилактики ротавирусной инфекции пентавалентная, живая	раствор для приема внутрь
J07BK	вакцины против ветряной оспы	вакцина для профилактики ветряной оспы	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
J07A	вакцины бактериальные		
J07AG	вакцины против <i>Haemophilus influenzae B</i>	вакцина гемофильная тип b конъюгированная	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
J07AX	другие вакцины для профилактики бактериальных инфекций	вакцина для профилактики туляремии	лиофилизат для приготовления суспензии для внутрикожного введения и накожного скарификационного нанесения
J07AC	вакцины сибиреязвенные	вакцина для профилактики сибирской язвы	лиофилизат для приготовления суспензии для подкожного введения и накожного скарификационного

			о нанесения
J07AH	вакцины менингококковые	вакцина для профилактики менингококковых инфекций	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
J07AX	другие противобактериальные вакцины	вакцина для профилактики дизентерии	раствор для внутримышечного и подкожного введения
J07AP	противобрюшнотифозные вакцины	вакцина для профилактики брюшного тифа	раствор для подкожного введения
J07AD	вакцины бруцеллезные	вакцина для профилактики бруцеллеза	лиофилизат для приготовления суспензии для подкожного введения и накожного скарификационного нанесения
J07AL	противопневмококковые вакцины	вакцина для профилактики пневмококковых инфекций	суспензия для внутримышечного введения; раствор для инъекций; раствор для внутримышечного и подкожного введения";

г) слова:

"Медицинские изделия

Аппарат дыхательный ручной (типа Амбу) с набором масок трех размеров <*> " заменить словами:

1	2	3	4
---	---	---	---

"1.2. При оказании паллиативной медицинской помощи при посещениях на дому

лекарственные препараты для медицинского

применения (за исключением лекарственных препаратов, применяемых только в стационарных условиях), включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов <*>

2. Медицинские изделия

2.1. При оказании неотложной медицинской помощи, для работы медицинских кабинетов и проведения физиотерапевтических процедур

Аппарат дыхательный ручной (типа Амбу) с набором масок трех размеров <*>;

д) слова "Гемостатический рассасывающий материал" заменить словами "Гемостатический рассасывающий материал <*>;

ж) слова "Расходные материалы для УЗИ, ЭКГ и рентген-исследований Роторасширитель трех размеров" заменить словами "Расходные материалы для УЗИ, ЭКГ и рентген-исследований <*>" Роторасширитель трех размеров <*>;

з) слова "Шовный материал" заменить словами "Шовный материал <*>;

и) слова "Языкодержатель <*>" заменить словами:

"Языкодержатель <*>

2.2. При оказании паллиативной медицинской помощи при посещениях на дому

медицинские изделия, имплантируемые в организм человека <***>;

к) в примечании к разделу II:

в пункте 1 слова "Лекарственные препараты и медицинские изделия" заменить словами "Лекарственные препараты";

в пункте 2 слова "Лекарственные препараты" заменить словами "Лекарственные препараты и медицинские изделия";

дополнить пунктами 3 и 4 следующего содержания:

"3. <*> Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2020 год, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 12 октября 2019 г. № 2406-р.

4. <***> Перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской

помощи, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2018 г. № 3053-р."

5. В приложении 6 к Программе:

1) в разделе I:

а) в пункте 1:

по категории заболевания "туберкулез" после позиции "этамбутол" дополнить позицией следующего содержания:

1	2	3
	"этионамид	таблетки покрытые оболочкой; таблетки покрытие пленочной оболочкой";

по категории заболевания "гепатит В":

после позиции "телбивудин" дополнить позицией следующего содержания:

1	2	3
	"тенофовир	таблетки покрытые пленочной оболочкой";

считать утратившим силу следующую позицию:

1	2	3
	"урсодезоксихолевая кислота	капсулы; суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой";

по категории заболевания "гепатит С" считать утратившим силу следующую позицию:

1	2	3
	"урсодезоксихолевая кислота	капсулы; суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой";

по категории заболевания "онкологические заболевания":

после позиции "анастрозол" дополнить позицией следующего содержания:

1	2	3
	"аспарагиназа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения";

после позиции "эверолимус" 2 дополнить позицией следующего

содержания:

1	2	3
	"элотузумаб	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий";

по категории заболевания "сахарный диабет" после позиции "гликлазид" дополнить позицией следующего содержания:

1	2	3
	"глюкагон	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций";

по категории заболевания "болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением" считать утратившими силу следующие позиции:

1	2	3
	"амбризентан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
	мацитентан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
	нимодипин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
	риоцигуат	таблетки покрытые пленочной оболочкой
	соталол	таблетки"

б) в пункте 4:

после позиции "альфакальцидол" дополнить позицией следующего содержания:

1	2	3
	"амбризентан	таблетки покрытые пленочной оболочкой";

после позиции "лемефлоксацин" дополнить следующей позицией:

1	2	3
	"мацитентан	таблетки покрытые пленочной оболочкой";

после позиции "преднизолон" дополнить следующей позицией:

1	2	3
	"риоцигуат	таблетки покрытые пленочной оболочкой";

в) в пункте 5:

по категории заболевания "бронхиальная астма":

после позиции "беклометазон+формотерол" дополнить позицией следующего содержания:

1	2	3
	"бенрализумаб	раствор для подкожного введения";

после позиции "лоратидин" дополнить позицией следующего содержания:

1	2	3
	"меполизумаб	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения";

по категории заболевания "инфаркт миокарда (первые шесть месяцев)" считать утратившей силу следующую позицию:

1	2	3
	"мельдоний	капсулы";

г) пункт 7 признать утратившим силу;

2) в разделе II:

а) после пункта 3 в таблице:

после позиции "аскорбиновая кислота" дополнить следующей позицией:

1	2
"аспарагиназа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения";

после позиции "бензобарбитал" дополнить следующей позицией:

1	2
"бенрализумаб	раствор для подкожного введения";

после позиции "гадопентетовая кислота" дополнить следующей позицией:

1	2
"гадотеридол	раствор для внутривенного введения";

после позиции "глутамил-цистеинил-глицин" дополнить следующей позицией:

1	2
"глюкагон	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций";

после позиции "менадиона натрия бисульфит" дополнить следующей

позицией:

1	2
"меполизумаб	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения";

после позиции "экулизумаб" дополнить следующей позицией:

1	2
"элотузумаб	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий";

после позиции "этилметилгидроксипиридина сукцинат" дополнить следующей позицией:

1	2
"этионамид	таблетки покрытые оболочкой; таблетки покрытие пленочной оболочкой";

3) примечание изложить в следующей редакции:

"<*> Лекарственные препараты закупаются за счет средств областного бюджета по решению Экспертного совета по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами отдельных категорий граждан, созданного комитетом здравоохранения Волгоградской области, при наличии абсолютных показаний для их назначения и предпочтения перед другими аналогичными препаратами."

6. Приложение 7 к Программе изложить в следующей редакции:

"Приложение 7

к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы

№ п/п	Критерии доступности и качества медицинской помощи	Единица измерения	Целевое значение		
			2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6

I. Критерии доступности медицинской помощи

1	Обеспеченность населения врачами, всего, в том числе:	на 10 тыс. человек населения	38,0	39,0	40,0
	городского населения		46,3	47,4	47,5
	сельского населения		9,7	10,0	10,3
	из них:				
	оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе:		21,4	21,9	22,5
	городского населения		25,6	26,1	26,6
	сельского населения		7,3	7,5	7,7
	в стационарных условиях, в том числе:		14,1	14,5	14,9
	городского населения		17,6	18,0	18,5
	сельского населения		2,3	2,4	2,5
2	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, всего в том числе:	на 10 тыс. человек населения	89,4	90,1	91,2
	городского населения		100,4	101,0	102,4
	сельского населения		52,0	52,8	53,8
	из них:				
	оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе:		38,2	38,5	38,8
	городского населения		40,3	40,5	40,8
	сельского населения		31,3	31,7	32,2

	в стационарных условиях, в том числе:		41,6	41,9	42,2
	городского населения		48,9	49,2	49,5
	сельского населения		16,7	17,0	17,2
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу	проценты	9,4	9,3	9,2
4	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу	проценты	2,4	2,4	2,4
5	Доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации	проценты	28,2	29,6	40,9
6	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам, в том числе:	проценты	4,6	7,5	10,6
	городских жителей		4,7	7,6	10,7
	сельских жителей		4,5	7,4	10,5
7	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам, в том числе:	проценты	95,0	95,0	95,0
	городских жителей		95,5	95,5	95,5

	сельских жителей		94,5	94,5	94,5
8	Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, в общем количестве записей к врачу	проценты	25,0	32,0	38,0
9	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	проценты	3,5	3,5	3,5
10	Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь	случаев на 1000 человек сельского населения	195,0	200,0	200,0
11	Доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов	проценты	65,3	65,2	65,2
12	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской	проценты	1,5	1,5	1,5

	помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению				
13	Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому	Человек	5500	5600	5800
14	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	Человек	4	4	4
15	Доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение в общем количестве женщин с бесплодием	проценты	40,0	40,0	40,0

II. Критерии качества медицинской помощи

1	Удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе:	проценты от числа опрошенных	70,0	70,0	70,0
	городского населения		70,0	70,0	70,0
	сельского населения		70,0	70,0	70,0
2	Смертность населения в трудоспособном возрасте	число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения	419,0	401,0	383,0
3	Доля умерших	Проценты	38,0	37,5	37,0

в трудоспособном возрасте
на дому в общем количестве
умерших в трудоспособном
возрасте

4	Материнская смертность	на 100 тыс. человек, родившихся живыми	4,0	4,0	4,0
5	Младенческая смертность, в том числе:	на 1000 человек, родившихся живыми	4,1	4,0	3,9
	в городской местности		3,2	3,1	3,0
	в сельской местности		5,2	5,1	5,0
6	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	проценты	16,0	15,0	15,0
7	Смертность детей в возрасте от 0 до 4 лет	на 1000 родившихся живыми	5,3	5,2	5,2
8	Смертность населения, в том числе:	число умерших на 1000 человек населения	12,3	12,3	12,3
	городского населения		12,1	12,1	12,1
	сельского населения		13,8	13,8	13,8
9	Доля умерших в возрасте от 0 до 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте от 0 до 4 лет	проценты	14,0	13,0	13,0
10	Смертность детей в возрасте от 0 до 17 лет	на 100 тыс. человек населения соответствующе го возраста	50,9	50,8	50,8

11	Доля умерших в возрасте от 0 до 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте от 0 до 17 лет	проценты	18,5	18,0	18,0
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	проценты	6,4	6,4	6,4
13	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	проценты	6,1	6,1	6,1
14	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	проценты	14,2	14,5	14,8
15	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным	проценты	55,8	56,1	56,7

	наблюдением с даты установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением				
16	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года	проценты	59,0	60,1	61,2
17	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	проценты	100,0	100,0	100,0
18	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение	проценты	26,0	26,1	26,3
19	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека	проценты	50,0	55,0	60,0
20	Доля впервые	проценты	1,9	1,8	1,8

выявленных случаев
фиброзно-кавернозного
туберкулеза в общем количестве
выявленных случаев туберкулеза
в течение года

21	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	проценты	43,0	44,0	44,5
22	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	проценты	41,0	42,0	43,0
23	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	проценты	22,0	24,0	24,0
24	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	проценты	40,0	40,0	40,0
25	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными	проценты	48,0	50,0	50,0

	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				
26	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	проценты	6,5	6,6	6,7
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 центры	проценты	4,4	4,5	4,6
28	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	проценты	100,0	100,0	100,0
29	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи,	проценты	100,0	100,0	100,0

в общем количестве пациентов,
нуждающихся
в обезболивании при оказании
паллиативной медицинской
помощи

30	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы	единицы	190	180	180
			7	7	7

III. Эффективность деятельности медицинских организаций

1	Функция врачебной должности в медицинских организациях, в том числе расположенных:	проценты	не менее 90,0	не менее 90,0	не менее 90,0
	в городской местности		не менее 91,0	не менее 91,0	не менее 91,0
	в сельской местности		не менее 88,5	не менее 88,5	не менее 88,5
2	Среднегодовая занятость койки круглосуточного стационара в медицинских организациях, в том числе расположенных:	дней в году	328,0	328,0	328,0
	в городской местности		335,0	335,0	335,0
	в сельской местности		324,0	324,0	324,0".

7. В приложении 8 к Программе:

1) в графе 3 шапки таблицы слова "Медицинские организации, осуществляющие" заменить словом "Осуществляющие";

2) в графе 4 шапки таблицы слова "Медицинские организации, проводящие профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации" заменить словами "Проводящие профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию";

3) пункт 176 признать утратившим силу;

4) строки

1	2	3	4
"Итого	медицинских организаций,	183	
участвующих	в реализации		
Территориальной программы			
из них	медицинских организаций,	167"	
осуществляющих	деятельность в сфере		
обязательного медицинского страхования			

(+) Знак об участии в сфере обязательного медицинского страхования

изложить в следующей редакции:

1	2	3	4
"Итого	медицинских организаций,	182	
участвующих	в реализации		
Территориальной программы, из них:			
медицинских	организаций,	166	
осуществляющих	деятельность в сфере		
обязательного медицинского страхования			
медицинских организаций, проводящих			65
профилактические медицинские осмотры			
и диспансеризацию			

(+) Знак об участии в сфере обязательного медицинского страхования и о проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации";

8. Приложение 9 к Программе изложить в следующей редакции:

"Приложение 9

к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов

Утвержденная стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области по условиям ее оказания на 2020 год

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи), рублей	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы		Стоимость Территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения			
					рублей		тыс. рублей		в процентах к итогу	
					за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации	за счет средств ОМС		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
I. Медицинская помощь, предоставляемая	01				3 237,2		8 064 096,3		20,1	

за счет средств
областного бюджета,
в том числе <*>:

1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе:	02	Вызов	0,0091	11 092,9	100,9	251 465,7
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызов	0,0009	2 428,6	2,2	5 585,8
скорая медицинская помощь при санитарно- авиационной эвакуации	04	вызов	0,0001	177 872,5	19,2	47 847,7
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	05	посещение с профилак- тической и иными целями, в том числе	0,73	457,2	333,8	831 398,1
	06	посещение по паллиативной	0,0187			

		медицинской помощи, включая				
	07	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами	0,0172	411,0	7,1	17 575,2
	08	посещение на дому выездными патронажными бригадами	0,0015	2 055,2	3,1	7 680,3
	09	обращение	0,144	1 325,8	190,9	475 576,4
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10	посещение с профилактической и иными целями				
	11	обращение				
3. Специализированная медицинская помощь	12	случай госпитали-	0,0146	78 432,1	1 145,1	2 852 497,0

в стационарных условиях, в том числе		зации				
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13	случай госпитали- зации	0,00005	34 713,7	1,7	4 165,0
4. Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	14	случай лечения	0,004	13 541,2	54,2	134 924,5
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	15	случай лечения				
5. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	16	койко-день	0,092	2 099,8	193,2	481 221,7
6. Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	17				1 106,7	2 757 012,9
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта РФ	18	случай госпитали- зации			112,4	280 000,0

II. Средства областного бюджета на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС <*>		19			356,1		886 943,4	2,2
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС		20				12 602,0	31 100 190,6	77,7
скорая медицинская помощь (сумма строк 29 + 34)		21	вызов	0,29	2 428,6	704,3	1 738 117,4	
медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	сумма строк 30.1+ 35.1	22.1.	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	0,2535	1 782,2	451,8	1 114 960,4	
	30.2+ 35.2	22. 2	комплексное посещение для проведе-	0,181	2 048,7	370,8	915 129,7	

		ния диспансе- ризации				
30.3+ 35.3	22.3	посещение с иными целями	2,4955	272,9	681,0	1 680 685,2
35.4	22.4	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая <***>				
35.4.1	22.4.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посе- щения на до- му патронаж- ными брига- дами <***>				
35.4.2	22.4.2	посещение на дому выезд- ными патро- нажными бригада- ми <***>				
30.4 +	22.5	посещение по	0,54	631,0	340,7	840 907,8

	35.5		неотложной медицинской помощи				
	30.5 + 35.6	22.6	обращение	1,77	1 414,4	2 503,5	6 178 325,5
сум- ма	30.5.1 + 35.6.1	22.6.1	КТ	0,0275	3 539,9	97,3	240 242,4
строк	30.5.2 + 35.6.2	22.6.2	МРТ	0,0119	3 997,9	47,6	117 410,3
	30.5.3 + 35.6.3	22.6.3	УЗИ сердечно- сосудистой системы	0,1125	640,5	72,1	177 826,5
	30.5.4 + 35.6.4	22.6.4	эндоскопи- ческое диаг- ностическое исследование	0,0477	880,6	42,0	103 662,5
	30.5.5 + 35.6.5	22.6.5	молекулярно- генетическое исследование с целью выявления онкологи- ческих заболеваний	0,0007	15 000,0	10,5	25 920,0
	30.5.6 + 35.6.6	22.6.6	гистологи- ческое иссле-	0,0501	575,1	28,8	71 105,9

		дование с целью выявления онкологи- ческих заболеваний				
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 31 + 36), в том числе:	23	случай госпитализации	0,17671	34 775,92	6 145,3	15 165 780,1
медицинская помощь по профилю "Онкология" (сумма строк 31.1 + 36.1)	23.1	случай госпитализации	0,01001	100 848,9	1 009,5	2 491 371,2
медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 31.2 + 36.2)	23.2	случай госпитализации	0,005	36 118,8	180,6	445 669,9
высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 31.3 + 36.3)	23.3	случай госпитализации			810,4	2 000 000,0
медицинская помощь в условиях дневного стационара (сумма строк 32 + 37),	24	случай лечения	0,06296	20 454,4	1 287,8	3 178 163,8

в том числе

медицинская помощь по профилю "Онкология" (сумма строк 32.1 + 37.1)	24.1	случай лечения	0,006941	77 638,3	538,9	1 329 944,1
при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 32.2 + 37.2)	24.2	случай	0,000492	118 713,5	58,4	144 118,2
паллиативная медицинская помощь <***> (равно строке 38)	25	койко-день				
затраты на ведение дела СМО	26				116,8	288 120,7
иные расходы (равно строке 39)	27					
из строки 20:						
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	28				12485,2	30 812 069,9 99,1
скорая медицинская помощь	29	вызов	0,29	2 428,6	704,3	1 738 117,4
медицинская помощь	30.1	комплексное	0,2535	1 782,2	451,8	1 114 960,4

в амбулаторных условиях	посещение для проведения профилактических медицинских осмотров				
30.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации	0,181	2 048,7	370,8	915 129,7
30.3	посещение с иными целями	2,4955	272,9	681,0	1 680 685,2
30.4	посещение по неотложной медицинской помощи	0,54	631,0	340,7	840 907,8
30.5	обращение	1,77	1 414,4	2 503,5	6 178 325,5
30.5.1	КТ	0,0275	3 539,9	97,3	240 242,4
30.5.2	МРТ	0,0119	3 997,9	47,6	117 410,3
30.5.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	0,1125	640,5	72,1	177 826,5

	30.5.4	эндоскопическое диагностическое исследование	0,0477	880,6	42,0	103 662,5
	30.5.5	молекулярно-генетическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний	0,0007	15 000,0	10,5	25 920,0
	30.5.6	гистологическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний	0,0501	575,1	28,8	71 105,9
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	31	случай госпитализации	0,17671	34 775,92	6 145,3	15 165 780,1
медицинская помощь по профилю "Онкология"	31.1	случай госпитализации	0,01001	100 848,9	1 009,5	2 491 371,2

медицинская реабилитация в стационарных условиях	31.2	случай госпитализации	0,005	36 118,8	180,6	445 669,9
высокотехнологичная медицинская помощь	31.3	случай госпитализации			810,4	2 000 000,0
медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:	32	случай лечения	0,06296	20 454,4	1 287,8	3 178 163,8
медицинская помощь по профилю "Онкология"	32.1	случай лечения	0,006941	77 638,3	538,9	1 329 944,1
при экстракорпоральном оплодотворении	32.2	случай	0,000492	118 713,5	58,4	144 118,2
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы ОМС	33					
скорая медицинская помощь	34	вызов				
медицинская помощь в амбулаторных условиях	35.1	комплексное посещение для проведения профилактических				

медицинских
осмотров

35.2 комплексное
посещение
для проведе-
ния диспансе-
ризации

35.3 посещение
с иными
целями

35.4 посещение по
паллиатив-
ной медицин-
ской помо-
щи, включая
<***>

35.4.1 посещение по
паллиативной
медицинской
помощи без
учета посе-
щения
на дому пат-
ронажными
бригада-
ми <***>

35.4.2 посещение

на дому
выездными
патронажны-
ми бригада-
ми <***>

35.5 посещение по
неотложной
медицинской
помощи

35.6 обращение

35.6.1 КТ

35.6.2 МРТ

35.6.3 УЗИ сердеч-
но-сосудис-
той системы

35.6.4 эндоскопи-
ческое диаг-
ностическое
исследование

35.6.5 молекулярно-
генетическое
исследование
с целью
выявления
онкологи-

ческих
заболеваний

35.6.6 гистологическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний

специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:

36 случай госпитализации

медицинская помощь по профилю "Онкология"

36.1 случай госпитализации

медицинская реабилитация в стационарных условиях

36.2 случай госпитализации

высокотехнологичная медицинская помощь

36.3 случай госпитализации

медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе

37 случай лечения

медицинская помощь по профилю "Онкология"	37.1	случай лечения						
при экстракорпоральном оплодотворении	37.2	случай						
паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях <***>	38	койко-день						
иные расходы	39							
Итого (сумма строк 01 + 15 + 20)	40				3 593,3	12 602,0	8 951 039,7	31 100 190,6 100,0

<*> Без учета финансовых средств областного бюджета на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф).

<***> Указываются средства областного бюджета на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, на расходы сверх территориальной программы ОМС.

<****> В случае включения паллиативной медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующим платежом из средств областного бюджета."

9. Приложение 10 к Программе изложить в следующей редакции:

"Приложение 10

к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Волгоградской области на 2020 год
и на плановый период 2021 и 2022 годов

**Стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Волгоградской области по источникам финансового обеспечения на 2020 год
и на плановый период 2021 и 2022 годов**

Источники финансового обеспечения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	№ стро- ки	2020 год		Плановый период			
		утвержденная стоимость Территориальной программы		стоимость Территориальной программы		стоимость Территориальной программы	
		всего, тыс. рублей	на одного жителя (одно застра- хованное лицо по ОМС) в год, рублей	всего, тыс. рублей	на одного жителя (одно застра- хованное лицо по ОМС) в год, рублей	всего, тыс. рублей	на одного жителя (одно застра- хованное лицо по ОМС) в год, рублей
1	2	3	4	5	6	7	8

Стоимость Территориальной программы государственных гарантий	01	40 051 230,3	16 195,3	42 226 133,8	17 101,4	44 335 982,8	17 982,3
--	----	--------------	----------	--------------	----------	--------------	----------

1	2	3	4	5	6	7	8
всего (сумма <u>строк 02 + 03</u>),							
в том числе:							
I. Средства областного бюджета <*>	02	8 951 039,7	3 593,3	9 244 426,2	3 737,0	9 549 262,6	3 886,5
II. Стоимость территориальной программы ОМС всего <***> (сумма <u>строк 04 + 08</u>)	03	31 100 190,6	12 602,0	32 981 707,6	13 364,4	34 786 720,2	14 095,8
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы <***> (сумма <u>строк 05 + 06 + 07</u>), в том числе:	04	31 100 190,6	12 602,0	32 981 707,6	13 364,4	34 786 720,2	14 095,8
1.1. Субвенции из бюджета ФОМС <***>	05	31 100 190,6	12 602,0	32 981 707,6	13 364,4	34 786 720,2	14 095,8

1	2	3	4	5	6	7	8
1.2. Межбюджетные трансферты областного бюджета на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС	06						
1.3. Прочие поступления	07						
2. Межбюджетные трансферты областного бюджета на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, в дополнение к	08						

1	2	3	4	5	6	7	8
установленным базовой программой ОМС, из них:							
2.1. Межбюджетные трансферты, передаваемые из областного бюджета в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	09						
2.2. Межбюджетные трансферты, передаваемые из областного бюджета в бюджет территориального фонда обязательного медицинского	10						

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

страхования
на финансовое
обеспечение расходов,
не включенных
в структуру тарифов
на оплату медицинской
помощи в рамках базовой
программы
обязательного
медицинского
страхования

<*> Без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, целевые программы, государственные программы, а также межбюджетных трансфертов (строки 06 и 08).

<***> Без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций, предусмотренных законом Волгоградской области о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования по разделу 01 "Общегосударственные вопросы", и расходов на мероприятия по ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Справочно	2020 год		2021 год		2022 год	
	всего, тыс. рублей	на 1 застрахо- ванное лицо, рублей	всего, тыс. рублей	на 1 застрахо- ванное лицо, рублей	всего, тыс. рублей	на 1 застрахо- ванное лицо, рублей
Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций	240 000,0	97,2	240 000,0	97,2	240 000,0	97,2".

Статья 2

1. Настоящий Закон вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2020 года, за исключением подпункта "в" подпункта 1 пункта 4, подпунктов "а-в" подпункта 1 и подпункта 2 пункта 5, подпунктов 3 и 4 пункта 7 статьи 1 настоящего Закона.

2. Положения подпункта "в" подпункта 1 пункта 4, подпунктов "а-в" подпункта 1 и подпункта 2 пункта 5 статьи 1 настоящего Закона распространяют свое действие на правоотношения, возникшие по истечении десяти дней после дня официального опубликования настоящего Закона.


3. Положения подпунктов 3 и 4 пункта 7 статьи 1 настоящего Закона распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 31 января 2020 года.

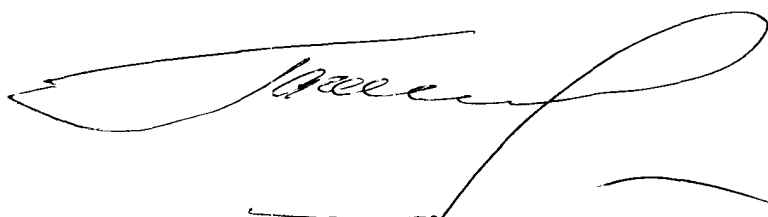
Губернатор
Волгоградской области

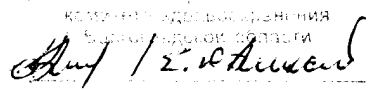
А.И.Бочаров

Подготовлен комитетом здравоохранения
Волгоградской области

" " 2020 г.

 А.И. Себелев



Подготовлен комитетом здравоохранения
Волгоградской области

" " 20 г.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
к проекту закона Волгоградской области "О внесении изменений
в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД
"О Территориальной программе государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в
Волгоградской области на 2020 год и на плановый
период 2021 и 2022 годов"

Внесение изменений в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 годов" (далее – Территориальная программа) связано с приведением отдельных положений Территориальной программы в соответствие с постановлением Правительства Российской Федерации от 07 декабря 2019 г. № 1610 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов" (далее – постановление Правительства Российской Федерации № 1610), рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам формирования и экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов (письмо от 24 декабря 2019 г. № 11-7/И/2-12330) (далее - письмо Минздрава России), заключением Министерства здравоохранения Российской Федерации на Территориальную программу (письмо Минздрава России от 31.01.2020 № 11-7/И/2-923) (далее – заключение Минздрава России), уточнением численности постоянного населения Волгоградской области на 1 января 2020 г. на основании данных Федеральной службы государственной статистики, а также дополнительным выделением средств областного бюджета на финансовое обеспечение Территориальной программы в части областного бюджета.

Территориальная программа затрагивает реализацию национальных проектов по направлениям в сфере здравоохранения, установленных Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 г. № 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года".

1. В Территориальную программу предлагается внести следующие изменения.

В паспорте программы, в связи с уменьшением подушевого норматива финансирования на 1 жителя в части областного бюджета, скорректировать расчетную потребность на 2020 – 2022 годы с учетом подушевых нормативов установленных в постановлении Правительства Российской Федерации № 1610 и с учетом изменения численности постоянного населения на 1 января 2020 года. Численность населения Волгоградской области на 1 января 2020 года по данным Федеральной

службы государственной статистики составила 2491036 человек, по сравнению с ранее утвержденной в территориальной программе (2489813 человек) увеличилась на 1223 человека.

Подушевой норматив за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в расчете на одного жителя составит:

2020 год – 3593,3 рубля;

2021 год – 3737,0 рубля;

2022 год – 3886,5 рубля.

Стоимость Территориальной программы в части областного бюджета для утверждения по расчетной потребности составит:

2020 год – 8951039,7 тыс. рублей;

2021 год – 9244426,2 тыс. рублей;

2022 год – 9549262,6 тыс. рублей.

По сравнению с ранее утвержденной территориальной программой стоимость территориальной программы уменьшится всего, в том числе за счет областного бюджета, на 2020 год на 64,9 млн. рублей, на 2021 год – 71,4 млн. рублей, 2022 год – 211,8 млн. рублей.

Финансовое обеспечение Территориальной программы за счет средств областного бюджета составит 7434286,8 тыс. рублей, по сравнению с ранее утвержденной (6179908,4 тыс. рублей) на реализацию Территориальной программы из областного бюджета дополнительно выделено 1254378,4 тыс. рублей.

В связи с увеличением численности постоянного населения на 01.01 2020 г. корректируются в сторону увеличения объемы медицинской помощи в абсолютном выражении по всем условиям ее оказания в части областного бюджета.

Кроме того, в связи с увеличением объемов медицинской помощи по скорой медицинской помощи, включая скорую специализированную медицинскую помощь, в части областного бюджета корректируется территориальный норматив числа вызовов на 1 жителя на 2020 год - с 0,0086 до 0,0091, 2021 год - с 0,0087 до 0,0092, 2022 год - с 0,0088 до 0,0092.

Наименование ряда показателей и их значений по посещениям с профилактической и иными целями в амбулаторных условиях в таблицах 1, 2 и 3 Территориальной программы приводятся в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации № 1610. По этим показателям соответственно корректируются объемы медицинской помощи в абсолютном выражении.

Территориальная программа дополняется таблицей 1.1, в целях обоснования объемов медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями, в разрезе видов посещений в соответствии с письмом Минздрава России.

Устанавливается размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов в соответствии с заключением

Минздрава России и требованиями постановления Правительства Российской Федерации № 1610.

Территориальная программа дополняется информацией о применении:

- коэффициентов дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, используемых 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;

- коэффициентов дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, используемых для расчета стоимости медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой лицам в возрасте 65 лет и старше.

Наименование отдельных диагностических исследований, предусмотренных в Территориальной программе привести в соответствие с требованиями постановления Правительства Российской Федерации № 1610:

слова "молекулярно-генетических исследований и гистологических исследований с целью выявления онкологических заболеваний" заменены словами "гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии".

2. В приложении 1 к Территориальной Программе предлагается:

в разделе I уточнить редакцию подпункта 4 пункта 3 на основании заключения Минздрава России:

"4) проведение клинического и лабораторного обследования застрахованных лиц, контактировавших с больными инфекционными заболеваниями, за исключением лиц, контактировавших с больными при заболеваниях туберкулезом, передаваемых половым путем, вызванным вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, и наблюдение за ними в течение среднего инкубационного периода в соответствии с действующими стандартами и иными нормативными документами;"

в разделе II в соответствии с постановлением Правительства российской Федерации № 1610 дополнить положением по оказанию медицинской помощи, оказываемой выездными психиатрическими бригадами, признать утратившим силу медицинской услуги центра сертификации и контроля качества лекарственных средств в связи с изменением функций и переименованием государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский Центр сертификации и контроля качества лекарственных средств" в государственное бюджетное учреждение "Фармацевтический склад" и уточнить редакцию положения по патологоанатомическому бюро:

слова "патологоанатомическом бюро" заменить словами "патологоанатомическом бюро и патологоанатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе I настоящего приложения, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования)".

3. В приложении 3 к Территориальной программе предлагается привести в соответствие с требованиями постановления Правительства Российской Федерации № 1610:

уточнить сроки ожидания медицинской помощи (пункт 2.2. раздела III), оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов, установив их не календарных, а в рабочих днях;

уточнить редакцию положения по паллиативной медицинской помощи (пункт 5.3 в разделе III), указав что пациенту, получающему паллиативную медицинскую помощь, и членам семьи пациента предоставляется психологическая помощь и медицинская помощь врачами-психотерапевтами;

уточнить положение по обеспечению лекарственными препаратами в амбулаторных условиях (пункт 2 и подпункт 2 пункта 7 раздела VI), в том числе при посещениях на дому, а так же лекарственному обеспечению, предусмотрев в том числе доставку лекарственных препаратов по месту жительства лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающим в сельской местности, рабочих поселках и поселках городского типа;

изложить в новой редакции раздел VII по обеспечению граждан медицинскими изделиями для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи в связи с утверждением перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма, предоставляемых для использования на дому, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 348н (далее – приказ Минздрава России № 348н) и утверждением Порядка 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 приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 июля 2019 г. № 505н (далее – приказ Минздрава России № 505н).

уточнить редакцию условий оказания медицинской помощи пациентам в дневном стационаре на дому (пункт 4.5 раздела III):

"4.5. В условиях стационара на дому медицинская помощь оказывается пациентам, которые не нуждаются в круглосуточном

медицинском наблюдении по поводу заболеваний, не представляющих угрозу для жизни пациента, но по состоянию здоровья и (или) по эпидемическим показаниям для получения необходимой медицинской помощи не могут посещать медицинскую организацию."

4. В приложении 5 к Территориальной программе раздел II "Лекарственные препараты и медицинские изделия, необходимые для оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях" предлагается дополнить:

позициями о вакцинах, применяемых по эпидемиологическим показаниям, в связи с заключением Минздрава России;

положениями по обеспечению граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями при оказании паллиативной медицинской помощи при посещениях на дому в амбулаторных условиях одновременно исключив данное положение из приложения 6 (пункт 7 раздела I).

5. В приложении 6 к Территориальной программе предлагается:

исключить пункт 7 по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями при оказании паллиативной медицинской помощи при посещениях на дому и включить данное положение в приложение 5 раздела II "Лекарственные препараты и медицинские изделия, необходимые для оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях" в связи с принятием федеральных нормативных правовых актов по оказанию паллиативной медицинской помощи (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 345н/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья", приказов Минздрава России № 348н и № 505н);

дополнить семью позициями о лекарственных препаратах, входящих в перечень ЖНВЛП, в связи с заключением Минздрава России, применение которых разрешено в амбулаторных условиях: по онкологии – аспарагиназа, элутузумаб, при бронхиальной астме – бенрализумаб, меполизумаб, при сахарном диабете – глюкагон, при туберкулезе – этионамид, контрастное вещество для проведения магнитно-резонансной томографии – гадотеридол;

исключить позиции по 8 лекарственным препаратам по предложениям главных внештатных специалистов комитета здравоохранения Волгоградской области:

по категории заболевания "болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением" – амбризентан, мацитентан, нимодицин исключить, в связи с тем, что они входят в специальную группу препаратов для легочной артериальной гипертензии, и включить по

категории заболевания "граждане, страдающие жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности", лекарственные препараты - риоцигуат, соталол исключены как малоэффективные;

по категории заболевания "инфаркт миокарда (первые шесть месяцев)" – мельдоний исключен как малоэффективный лекарственный препарат;

при заболеваниях гепатитом В и гепатитом С – урсодезоксихолевую кислоту, в связи с тем что лекарственный препарат не является основным при лечении хронических вирусных гепатитов В и С. В соответствии с клиническими рекомендациями по лечению данной патологии основной терапией является противовирусная. Результат применения противовирусных препаратов – полное излечение или стойкая длительная ремиссия.

6. В приложении 7 к Территориальной программе "Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы" предлагается упорядочить показатели в соответствии с требованиями постановления Правительства Российской Федерации.

7. В приложении 8 к Территориальной программе.

В перечне медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы всего 183 медицинских организаций, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования – 167.

На основании приказа комитета здравоохранения Волгоградской области от 31 января 2020 г. № 161 "О прекращении деятельности лицензии" исключена медицинская организация ООО "Здоровая Жизнь".

В перечне осталось всего 182 медицинские организации, в том числе участвующие в территориальной программе обязательного медицинского страхования 166.

Кроме того, форма приложения приведена в соответствие с приложением 3 к письму Минздрава России,

8. Приложения 9 и 10 к Территориальной программе приводятся в соответствие с приложениями 1 и 2 к письму Минздрава России.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области



А.И.Себелев

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ

к проекту закона Волгоградской области "О внесении изменений в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов"

Внесение изменений в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 годов" (далее – Территориальная программа) связано с приведением отдельных положений Территориальной программы в соответствие с требованиями постановления Правительства Российской Федерации от 07 декабря 2019 г. № 1610 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов", рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам формирования и экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов (письмо от 24 декабря 2019 г. № 11-7/И/2-12330), заключением Министерства здравоохранения Российской Федерации на Территориальную программу (письмо Минздрава России от 31.01.2020 № 11-7/И/2-923), уточнением численности постоянного населения Волгоградской области на 1 января 2020 г. на основании данных Федеральной службы государственной статистики, а также дополнительным выделением средств областного бюджета на финансовое обеспечение Территориальной программы в части областного бюджета.

Численность постоянного населения на 1 января 2020 г. для расчета стоимости Территориальной программы в части областного бюджета составила 2491036 человек, по сравнению с первоначально утвержденной численностью в Территориальной программе на 2020 год (2489813 человек) увеличилась на 1223 человека.

Численность на начало года в части областного бюджета составила:

2020 год – 2491036 человек;

2021 год – 2473756 человек (прогноз);

2022 год – 2457034 человека (прогноз).

В части ОМС численность застрахованного населения Волгоградской области осталась без изменения.

Численность застрахованных лиц в сфере ОМС составила:

2020 год – 2467887 человек (данные на 1 января 2019 года);

2021 год – 2467887 человек (прогноз);

2022 год – 2467887 человек (прогноз).

Подушевой норматив на 1 застрахованное лицо в части ОМС остался без изменения.

В части областного бюджета подушевой норматив на 1 жителя немного уменьшился и составил:

на 2020 год – 3593,3 рубля, в ранее утвержденной Территориальной программе - 3621,1 рубля;

на 2021 год – 3737,0 рубля, в ранее утвержденной Территориальной программе – 3765,9 рубля;

на 2022 год – 3886,5 рубля, в ранее утвержденной Территориальной программе – 3972,7 рубля.

В связи с уменьшением подушевого норматива на 1 жителя в части областного бюджета стоимость Территориальной программы для утверждения по расчетной потребности уменьшится как в части областного бюджета, так и всего: 2020 год - на 64,9 млн. рублей, 2021 год – на 71,4 млн. рублей, 2022 год – 211,8 млн. рублей.

Утвержденная стоимость Территориальной программы:

всего:

2020 год – 40 291 230,3 тыс. рублей;

в том числе:

в части ОМС – 31 340 190,6 тыс. рублей, из них "общегосударственные вопросы" – 240 000,0 тыс. рублей;

в части областного бюджета – 8 951 039,7 тыс. рублей.

Подушевой норматив на 2020 год по расчетной потребности составит:

за счет бюджетных ассигнований областного бюджета на одного жителя - 3593,3 рубля;

за счет бюджета ТФОМС на одно застрахованное лицо – 12699,2 рубля.

На реализацию территориальной программы в части областного бюджета дополнительно предлагается направить 1 254 378,4 тыс. рублей.

Финансовое обеспечение в части областного бюджета составит 7 434 286,8 тыс. рублей, ранее на реализацию Территориальной программы было выделено 6 179 908,4 тыс. рублей.

Финансовое обеспечение Территориальной программы составит:

всего – 38 774 477,4 тыс. рублей, в том числе:

за счет средств ОМС – 31 340 190,6 тыс. рублей, из них "общегосударственные вопросы" - 240 000,0 тыс. рублей;

за счет средств областного бюджета – 7 434 286,8 тыс. рублей.

Дефицит Территориальной программы по сравнению с ранее утвержденной сократится всего на 3,2 % (с 7,0 % до 3,8 %), в части областного бюджета на 14,6 % (с 31,5 % до 16,9 %), в части ОМС территориальная программа бездефицитна.

Всего стоимость Территориальной программы, в том числе в части областного бюджета на 2021 год и 2022 также уменьшится в связи с

уменьшением подушевого норматива на 1 жителя по бюджету, в части ОМС на 2021 и 2022 годы не изменится:

всего:

на 2021 год -- 42 466 133,8 тыс. рублей;

на 2022 год -- 44 575 982,8 тыс. рублей;

из них:

бюджетные ассигнования областного бюджета:

на 2021 год -- 9 244 426,2 тыс. рублей;

на 2022 год -- 9 549 262,6 тыс. рублей;

средства бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Волгоградской области (далее - ТФОМС):

на 2021 год -- 33 221 707,6 тыс. рублей;

на 2022 год -- 35 026 720,2 тыс. рублей.

Подушевой норматив финансирования Территориальной программы по потребности в год составит:

бюджетные ассигнования областного бюджета:

на 2021 год -- 3737,0рубля;

на 2022 год -- 3886,5 рубля;

за счет бюджета ТФОМС на одного застрахованного:

на 2021 год -- 13461,6 рубля;

на 2022 год -- 14193,0 рубля.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области



А.И.Себелев



ПЕРЕЧЕНЬ

нормативных правовых актов, требующих внесения изменений и подлежащих отмене в связи с принятием проекта закона Волгоградской области "О внесении изменений в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов"

Принятие проекта закона Волгоградской области "О внесении изменений в Закон Волгоградской области от 06 декабря 2019 г. № 127-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов" не потребует внесения изменений в нормативные правовые акты Волгоградской области".

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области



А.И.Себелев