

**ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**  
**от 21 декабря 2012 г. N 452**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ  
ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН  
НА 2013 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2014 И 2015 ГОДОВ**

В соответствии с Федеральным [законом](#) от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и во исполнение [постановления](#) Правительства Российской Федерации от 22 октября 2012 г. N 1074 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов" Правительство Республики Дагестан постановляет:

1. Утвердить прилагаемую Территориальную [программу](#) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов (далее - Программа).

2. Утвердить стоимость [Программы](#) на 2013 год в размере 19547,3 млн. рублей, в том числе Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Дагестан в размере 16519,6 млн. рублей; на 2014 год - в размере 21720,3 млн. рублей, в том числе Территориальной программы в размере 18625,9 млн. рублей; на 2015 год - в размере 26496,2 млн. рублей, в том числе Территориальной программы в размере 23309,0 млн. рублей.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Первого заместителя Председателя Правительства Республики Дагестан Казиева Н.Э.

Председатель Правительства  
Республики Дагестан  
М.АБДУЛАЕВ

Утверждена  
постановлением Правительства  
Республики Дагестан  
от 21 декабря 2012 г. N 452

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ  
ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН  
НА 2013 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2014 И 2015 ГОДОВ**

**I. Общие положения**

Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в Республике Дагестан на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов (далее - Программа) устанавливает перечень видов, форм и условий оказываемой бесплатно медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, средние

нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также требования к Программе в части определения порядка, условий предоставления медицинской помощи, критериев доступности и качества медицинской помощи.

Программа сформирована с учетом порядка оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Российской Федерации в Республике Дагестан, основанных на данных медицинской статистики.

Оказание медицинской помощи финансируется за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с требованиями, установленными базовой программой обязательного медицинского страхования, а также за счет средств бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации в соответствии с Программой.

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

Финансовое обеспечение медицинского обследования граждан при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту, поступлении в военные образовательные учреждения профессионального образования, призыве на военные сборы осуществляется за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов, а лечение указанных лиц - за счет средств обязательного медицинского страхования.

Программа включает в себя:

[Порядок](#) и условия предоставления медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов (приложение N 1 к Программе);

[перечень](#) медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов (приложение N 2 к Программе);

государственное (муниципальное) [задание](#) на 2013 год медицинским организациям, участвующим в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов (приложение N 3 к Программе).

## II. Виды и условия оказания медицинской помощи

В рамках Программы бесплатно предоставляются:

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

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях;

медицинская реабилитация, оказываемая в том числе в условиях санаторно-

курортных организаций.

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

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

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

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

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

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

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

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

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.

При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

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

Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаториях и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи, представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных

на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

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

При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным [законом](#) "Об обращении лекарственных средств", и медицинскими изделиями, которые предусмотрены стандартами медицинской помощи.

### III. Источники финансового обеспечения оказания медицинской помощи

Источниками финансового обеспечения Программы являются средства федерального бюджета, республиканского бюджета Республики Дагестан, местных бюджетов (в случае передачи в соответствии с законом Республики Дагестан соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан для осуществления органами местного самоуправления), средства обязательного медицинского страхования.

В системе обязательного медицинского страхования в Республике Дагестан устанавливаются следующие способы оплаты медицинских услуг:

в стационаре - за пролеченного среднепрофильного больного (законченный случай);

в дневном стационаре - по пациенто-дням за пролеченного среднепрофильного больного (законченный случай);

в поликлинике - за случай поликлинического обслуживания;

в стоматологии - по условным единицам трудоемкости;

в скорой помощи: на догоспитальном этапе - за выполненный вызов, на госпитальном этапе - за законченный случай заболевания.

За счет средств обязательного медицинского страхования оказывается первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации) в следующих страховых случаях:

инфекционные и паразитарные болезни, за исключением болезней, передающихся половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита;

новообразования;

болезни эндокринной системы;

расстройства питания и нарушения обмена веществ;

болезни нервной системы;

болезни крови, кроветворных органов;  
отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;  
болезни глаза и его придаточного аппарата;  
болезни уха и сосцевидного отростка;  
болезни системы кровообращения;  
болезни органов дыхания;  
болезни органов пищеварения;  
болезни мочеполовой системы;  
болезни кожи и подкожной клетчатки;  
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;  
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;  
врожденные аномалии (пороки развития);  
деформации и хромосомные нарушения;  
беременность, роды, послеродовой период и аборт;  
отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период.

В рамках реализации базовой программы обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение мероприятий по диспансеризации отдельных категорий граждан, применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая лекарственное обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях.

Страховое обеспечение в соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования осуществляется исходя из стандартов медицинской помощи и порядка оказания медицинской помощи, установленных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В составе Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Дагестан (далее - Территориальная программа) установлены нормативы объема предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо, нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо и норматив финансового обеспечения Территориальной программы в расчете на одно застрахованное лицо.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в базовой программе обязательного медицинского страхования);

медицинской эвакуации, осуществляемой федеральными медицинскими организациями по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в

базовой программе обязательного медицинского страхования);

специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук, за исключением медицинской помощи, осуществляемой за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках Территориальной программы (до 1 января 2015 г.);

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации в порядке, устанавливаемом Правительством Российской Федерации, в том числе путем представления субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации (до 1 января 2015 г.);

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

дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации;

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

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

закупки лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей по перечню заболеваний, утверждаемому Правительством Российской Федерации, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, по перечню лекарственных препаратов, утверждаемому Правительством Российской Федерации (в 2013 году).

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение предоставления в установленном порядке бюджету Республики Дагестан субвенций на обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей по перечню заболеваний, утверждаемому Правительством Российской Федерации, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, по перечню лекарственных препаратов, утверждаемому Правительством Российской Федерации.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение предоставления в установленном порядке республиканскому бюджету Республики Дагестан субвенций на оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

При оказании в 2013 и 2014 годах медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук, при заболеваниях и состояниях, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение медицинской помощи в объеме, превышающем объемы медицинской помощи, установленные решением Комиссии по разработке Территориальной программы.

За счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан

осуществляется финансовое обеспечение:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи - в части медицинской помощи, не включенной в Территориальную программу, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе;

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

паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях;

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях Республики Дагестан, правила финансового обеспечения которой определяются высшим исполнительным органом государственной власти Республики Дагестан (до 1 января 2015 г.).

За счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан осуществляется:

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

обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, с учетом лекарственных препаратов, предусмотренных перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденным Правительством Российской Федерации;

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

За счет средств республиканского бюджета Республики Дагестан может предоставляться предусмотренная Программой медицинская помощь в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в случае передачи органами государственной власти Республики Дагестан соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан для осуществления органами местного самоуправления.

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, республиканского бюджета Республики Дагестан и местных бюджетов (в случае передачи органами государственной власти Республики Дагестан соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан для осуществления органами местного самоуправления) в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные и муниципальные услуги (работы) в федеральных медицинских организациях, медицинских организациях Республики Дагестан и муниципальных медицинских организациях соответственно, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования, в лепрозориях, центрах по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита и инфекционными заболеваниями, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах

планирования семьи и репродукции, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования), центрах профессиональной патологии, бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомических бюро, медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, на станциях переливания крови, в центрах крови, домах ребенка, включая специализированные, молочных кухнях и прочих медицинских учреждениях, входящих в номенклатуру учреждений здравоохранения, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Выравнивание финансовых условий реализации Территориальной программы, а также стимулирование эффективности реализации Территориальной программы осуществляются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### IV. Средние нормативы объема медицинской помощи

Средние нормативы объема медицинской помощи по ее видам в целом по Программе рассчитываются в единицах объема на 1 человека в год, по базовой программе обязательного медицинского страхования - на 1 застрахованное лицо. Средние нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера средних подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Программой, и составляют:

для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, на 2013 год - 0,229 вызова на 1 жителя, на 2014 год - 0,237 вызова на 1 жителя, на 2015 год - 0,242 вызова на 1 жителя;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической целью (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала), на 2013 год - 2,515 посещения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 2,557 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2014 год - 2,52 посещения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 2,56 посещения на одно застрахованное лицо, на 2015 год - 2,52 посещения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 2,56 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, на 2013 год - 1,83 обращения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 1,9 обращения на 1 застрахованное лицо, на 2014 год - 1,83 обращения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 1,9 обращения на 1 застрахованное лицо, на 2015 год - 1,83 обращения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 1,9 обращения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2013 год - 0,36 обращения на 1 застрахованное лицо, на 2014 год - 0,36 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2015 год - 0,36 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров на 2013 год - 0,073 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,072 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо, на 2014 год - 0,079 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,08 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо, на 2015 год - 0,083 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,084 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в стационарных условиях на 2013 год - 2,310 койко-дня на



1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 2,20 койко-дня на 1 застрахованное лицо, на 2014 год - 2,313 койко-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 2,25 койко-дня на 1 застрахованное лицо, на 2015 год - 2,317 койко-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 2,26 койко-дня на 1 застрахованное лицо;

для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях на 2013 год - 0,0006 койко-дня на 1 жителя, на 2014 год - 0,0012 койко-дня на 1 жителя, на 2015 год - 0,0012 койко-дня на 1 жителя.

Объем медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам Российской Федерации в Республике Дагестан при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования), включается в средние нормативы объема амбулаторной и стационарной медицинской помощи и обеспечивается за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан и местных бюджетов (в случае передачи органом государственной власти Республики Дагестан соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан для осуществления органами местного самоуправления).

#### V. Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, способы оплаты медицинской помощи, порядок формирования и структура тарифов на оплату медицинской помощи

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для целей формирования Программы на 2013 год составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования - 903,5 рубля;

на 1 посещение с профилактической целью при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств республиканского бюджета Республики Дагестан и местных бюджетов (далее - соответствующие бюджеты) - 271 рубль, за счет средств обязательного медицинского страхования - 266,3 рубля;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств соответствующих бюджетов - 768 рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования - 772,3 рубля;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования - 340,9 рубля;

на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров за счет средств соответствующих бюджетов - 300 рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования (без учета применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) - 570 рублей;

на 1 случай применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) за счет средств обязательного медицинского страхования - 106253,9 рубля;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств соответствующих бюджетов - 1397 рублей, за счет средств обязательного медицинского

страхования - 1618,5 рубля;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая больницы сестринского ухода), за счет средств соответствующих бюджетов - 1172 рубля.

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с Программой, на 2014 и 2015 годы составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования - 1507,4 рубля на 2014 год, 1582,8 рубля на 2015 год;

на 1 посещение с профилактической целью при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств соответствующих бюджетов - 279 рублей на 2014 год, 287,5 рубля на 2015 год, за счет средств обязательного медицинского страхования - 318,4 рубля на 2014 год, 348,4 рубля на 2015 год;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств соответствующих бюджетов - 791 рубль на 2014 год, 814,8 рубля на 2015 год, за счет средств обязательного медицинского страхования - 923,4 рубля на 2014 год, 1010,3 рубля на 2015 год;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования - 407,6 рубля на 2014 год, 445,9 рубля на 2015 год;

на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров за счет средств соответствующих бюджетов - 309 рублей на 2014 год, 318,3 рубля на 2015 год, за счет средств обязательного медицинского страхования (без учета применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) - 590 рублей на 2014 год, 620 рублей на 2015 год;

на 1 случай применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) за счет средств обязательного медицинского страхования - 113109 рублей на 2014 год, 119964,1 рубля на 2015 год;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств соответствующих бюджетов - 1439 рублей на 2014 год, 1482 рубля на 2015 год, за счет средств обязательного медицинского страхования - 2034,2 рубля на 2014 год, 2428,8 рубля на 2015 год;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая больницы сестринского ухода), за счет средств соответствующих бюджетов - 1207 рублей на 2014 год, 1243 рубля на 2015 год.

Порядок формирования и структура тарифа на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы, устанавливаются в соответствии с Федеральным [законом](#) "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

Средние подушевые нормативы финансирования устанавливаются Правительством Республики Дагестан исходя из нормативов, предусмотренных [разделом V](#) настоящей Программы и настоящим разделом, с учетом соответствующих районных коэффициентов.

Средние подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Программой (без учета расходов федерального бюджета), составляют:

в 2013 году - 6670,4 рубля, в 2014 году - 7277,5 рубля, в 2015 году - 8815,9 рубля (на жителя), в том числе за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование Территориальной программы за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования в 2013 году - 5973,4 рубля, в 2014 году - 6769,3 рубля, в 2015 году - 8542,4 рубля (на одно застрахованное лицо).

Норматив финансового обеспечения Территориальной программы может превышать установленный базовой программой обязательного медицинского страхования норматив финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования в случае установления Правительством Республики Дагестан дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным Территориальной программой, а также в случае установления перечня страховых случаев, видов и условий оказания медицинской помощи в дополнение к установленным Территориальной программой. Финансовое обеспечение Территориальной программы в указанных случаях осуществляется за счет платежей Правительства Республики Дагестан, уплачиваемых в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Дагестан, в размере разницы между нормативом финансового обеспечения Территориальной программы и нормативом финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования с учетом численности застрахованных лиц на территории Республики Дагестан.

Стоимость утвержденной Территориальной программы не может превышать размер бюджетных ассигнований на реализацию Территориальной программы, установленный законом Республики Дагестан о бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Дагестан.

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются соглашением между Министерством здравоохранения Республики Дагестан, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Дагестан, представителями страховых медицинских организаций, Комитетом профсоюза работников здравоохранения Республики Дагестан, Ассоциацией врачей Республики Дагестан и формируются в соответствии с принятыми в Территориальной программе способами оплаты медицинской помощи.

При реализации Территориальной программы применяются следующие способы оплаты медицинской помощи:

- при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

- за врачебное посещение по профилям врачебных специальностей (стоимость посещения дифференцируется по профилям врачебной специальности, возрасту пациента (взрослые, дети) и виду посещения - консультативное, на дому, на амбулаторном приеме);

- за посещение к среднему медицинскому персоналу, осуществляющему самостоятельный прием (ФАП и ФП);

- за комплексное обследование и динамическое наблюдение, проводимые в центрах здоровья (взрослые, дети);

- за условные единицы трудоемкости (УЕТ) в стоматологии;

- за диагностические услуги в диагностических центрах;

- при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях круглосуточного стационара:

- за пролеченного больного (лечение в профильном отделении стационара) по уровням, профилям оказания медицинской помощи и возрасту больного (законченный случай), в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;

- за пролеченного больного в дневных стационарах всех типов - за пролеченного больного (лечение в профильном отделении дневного стационара) по уровням, профилям оказания медицинской помощи и возрасту пациента (законченный случай);

- при оплате скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе - за выполненный вызов, на госпитальном этапе - за законченный случай заболевания.

## VI. Критерии доступности и качества медицинской помощи

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

(2013 год)

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значение
1	2	3	4
1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью (процент от числа опрошенных)	%	71,5
2.	Число лиц, страдающих болезнями, с установленным впервые в жизни диагнозом:	на 100 тысяч населения	
	онкологическими расстройствами		140,5
	туберкулезом		41,2
	наркологическими заболеваниями		15,2
3.	Число лиц в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных инвалидами	на 10 тысяч населения	63,3
4.	Смертность населения	на 100 тысяч населения	580,1
5.	Смертность в трудоспособном возрасте соответствующего возраста	на 100 тысяч населения	220,5
6.	Смертность населения от сердечно-сосудистых заболеваний	на 100 тысяч населения	260,5
7.	Смертность населения от онкологических заболеваний	на 100 тысяч населения	70,0
8.	Смертность населения от туберкулеза	на 100 тысяч населения	5,9
9.	Смертность населения от внешних причин	на 100 тысяч населения	56,6
10.	Смертность населения в результате дорожно-транспортных происшествий	на 100 тысяч населения	24,2
11.	Материнская смертность	на 100 тысяч, родившихся живыми	29,1
12.	Младенческая смертность	на 100 тысяч, родившихся живыми	14,5
13.	Охват населения профосмотрами, проводимыми с целью выявления туберкулеза		76,4
14.	Доступность медицинской помощи: скорой, в том числе специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи	%	72,0
	амбулаторной, в том числе неотложной, медицинской помощи, предоставляемой в амбулаторно-поликлинических учреждениях и других медицинских организациях или их структурных подразделениях	%	85,5
	амбулаторной медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров	%	11,4
	стационарной, предоставляемой в больничных учреждениях и других медицинских организациях или их структурных подразделениях	%	90,3
15.	Среднегодовая занятость койки в учреждениях здравоохранения	дней	333,0
16.	Уровень госпитализации в учреждения здравоохранения	на 100 тысяч населения	17,1
17.	Укомплектованность врачебных должностей	%	91,0
18.	Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала	%	98,5
19.	Обеспеченность населения койками	%	67,9

Приложение N 1  
к Территориальной программе  
государственных гарантий бесплатного  
оказания гражданам медицинской помощи  
в Республике Дагестан на 2013 год  
и на плановый период 2014 и 2015 годов

**ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ  
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ  
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
В РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН НА 2013 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ  
ПЕРИОД 2014 И 2015 ГОДОВ**

**I. Общие положения**

Медицинская помощь оказывается на территории Республики Дагестан при представлении документа, удостоверяющего личность, и полиса обязательного медицинского страхования. Отсутствие страхового полиса и документа, удостоверяющего личность, не является причиной для отказа в медицинской помощи в экстренных случаях, угрожающих жизни больного. Гражданам Российской Федерации, застрахованным за пределами Республики Дагестан, медицинская помощь на территории республики оказывается в объемах, предусмотренных Территориальной [программой](#) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 22 октября 2012 г. N 1074.

Территориальная [программа](#) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан на 2013 год и плановый период 2014 и 2015 годов (далее - Программа) с приложениями должна находиться в каждой медицинской организации, ознакомление с ней должно быть доступно каждому пациенту (информация должна быть размещена на стендах, в регистратуре, приемных отделениях).

Санитарно-гигиенические и другие условия при оказании медицинских услуг должны соответствовать требованиям, предъявляемым при лицензировании медицинской организации.

В рамках [Программы](#) бесплатно предоставляются:

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

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях.

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

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

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

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

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

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

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

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.

При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

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

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

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

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

## II. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача

общей практики (семейного врача) и лечащего врача  
(с учетом согласия врача)

Выбор лечащего врача осуществляется гражданином не чаще, чем один раз в год, при этом выбираются врачи, оказывающие первичную медико-санитарную помощь: врач-терапевт, врач-педиатр, врач общей практики или фельдшер. Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации по выбору пациента с учетом согласия врача.

В случае требования пациента о замене лечащего врача (за исключением случаев оказания специализированной медицинской помощи) пациент обращается к руководителю медицинской организации (ее подразделения) с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

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

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

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

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

На основании указанной информации пациент осуществляет выбор врача.

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

III. Порядок реализации установленного законодательством  
Российской Федерации права внеочередного оказания  
медицинской помощи отдельным категориям граждан  
в медицинских организациях, находящихся на территории  
Республики Дагестан

Медицинская помощь в медицинских организациях, находящихся на территории Республики Дагестан, во внеочередном порядке предоставляется льготным категориям граждан:

- Героям Социалистического Труда;
- полным кавалерам ордена Славы;
- Героям Советского Союза;
- Героям Российской Федерации;
- полным кавалерам ордена Трудовой Славы;
- лицам, награжденным знаками "Почетный донор СССР", "Почетный донор России";
- гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие Чернобыльской катастрофы, и приравненным к ним категориям граждан;
- гражданам, признанным пострадавшими от политических репрессий;
- реабилитированным лицам;
- инвалидам и участникам войны;
- ветеранам боевых действий;

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

лицам, награжденным знаком "Жителю блокадного Ленинграда";

нетрудоспособным членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, состоявшим на их иждивении и получающим пенсию по случаю потери кормильца (имеющим право на ее получение);

лицам, работавшим в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;

детям-инвалидам;

детям первого года жизни.

Внеочередное оказание медицинской помощи осуществляется при наличии у граждан медицинских показаний. Основанием для внеочередного оказания медицинской помощи является документ, подтверждающий льготную категорию граждан.

Во внеочередном порядке медицинская помощь предоставляется:

амбулаторно (кроме высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи (далее - ВМП);

стационарно (кроме ВМП).

Порядок внеочередного оказания медицинской помощи:

плановая медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается гражданам во внеочередном порядке по месту прикрепления. Плановые консультации, плановые диагностические и лабораторные исследования осуществляются в течение семи дней с даты обращения, зарегистрированного у лечащего врача;

при оказании плановой медицинской помощи в стационарных условиях срок ожидания плановой госпитализации не должен составлять более одного месяца;

медицинские организации по месту прикрепления организуют в установленном в медицинской организации порядке учет льготных категорий граждан и динамическое наблюдение за состоянием их здоровья;

в случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, плановая помощь оказывается в порядке поступления обращений.

Финансирование расходов, связанных с внеочередным оказанием медицинской помощи льготным категориям граждан, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, Республики Дагестан и [Программой](#).

#### IV. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи

При оказании в рамках [Программы](#) первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе



специализированными продуктами лечебного питания, осуществляется бесплатно для пациента.

Обеспечение лекарственными препаратами, необходимыми для оказания стационарной, скорой и неотложной медицинской помощи, осуществляется в соответствии с утвержденным в установленном порядке формулярным перечнем медицинской организации.

Формулярный перечень разрабатывается формулярной комиссией, состав которой утверждается главным врачом медицинской организации. Формулярный перечень включает в себя лекарственные препараты, необходимые для осуществления лечебного процесса в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным [законом](#) от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств". Формулярный перечень лекарственных препаратов формируется по международным непатентованным или химическим наименованиям, а в случае их отсутствия - по торговым наименованиям лекарственных средств.

При оказании медицинской помощи в рамках [Программы](#) в случаях типичного течения болезни назначение лекарственных препаратов осуществляется исходя из тяжести и характера заболевания, согласно утвержденным в установленном порядке стандартам медицинской помощи.

Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии. Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии, используется ответственными лицами при осуществлении процедуры закупки.

Медицинскими организациями осуществляется персонифицированный учет сведений о примененных лекарственных препаратах при оказании медицинской помощи, застрахованным лицам в сфере ОМС. Сведения формируются с использованием медицинской информационной системы, позволяющей ведение электронных медицинских карт пациента при оказании стационарной, амбулаторно-поликлинической и скорой медицинской помощи.

V. Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой  
в плановой форме, а также сроки ожидания оказания  
медицинской помощи в стационарных условиях,  
проведения отдельных диагностических обследований,  
а также консультаций врачей-специалистов

Плановая медицинская помощь в стационарных условиях предоставляется гражданам в порядке очередности в рамках установленных объемов медицинской помощи и государственного задания по реализации [Программы](#) по направлению медицинских организаций первичной медико-санитарной помощи, включая врачей общей практики (семейных врачей). Время ожидания определяется очередью на плановую госпитализацию, максимальный срок ожидания не может превышать двух месяцев с момента записи на очередь, исключая онкологические заболевания или подозрения на них, заболевания с возможным ухудшением состояния здоровья, госпитализация при которых осуществляется в день направления.

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, полиса обязательного медицинского страхования, направления из медицинской организации первичной медико-санитарной помощи, результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в

амбулаторных условиях.

При госпитализации в стационар больной должен быть осмотрен врачом в приемном отделении не позднее тридцати минут с момента обращения, при наличии показаний - госпитализирован в течение двух часов. При угрожающих жизни состояниях больной должен быть осмотрен врачом и госпитализирован немедленно.

В случаях, когда для окончательного установления диагноза требуется динамическое наблюдение, допускается нахождение больного в палате наблюдения приемного отделения до двадцати четырех часов. За этот период больному осуществляют полный объем лечебно-диагностических мероприятий, данные о которых заносятся в лист наблюдения.

Организация приема медицинскими работниками пациентов в амбулаторных условиях (предварительная запись, самозапись больных на амбулаторный прием) и порядок вызова врача на дом (указание телефонов, по которым регистрируются вызовы врача на дом, удобный режим работы регистратуры) регламентируются внутренними правилами работы медицинской организации.

Время ожидания приема не должно превышать тридцати минут с момента, назначенного пациенту, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому пациенту.

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии со стандартами медицинской помощи, нормативными документами, методическими рекомендациями и инструкциями. Допускается очередность направления больных на плановые диагностические исследования.

Очередность к врачу-терапевту участковому (врачу общей практики), врачу-педиатру участковому составляет не более пяти рабочих дней, на диагностические исследования и прием врачей других специальностей - не более четырнадцати рабочих дней (в диагностических центрах - до одного месяца), на компьютерную томографию, компьютерную томографию с внутривенным усилением и ядерно-магнитно-резонансную томографию - не более трех месяцев.

Консультации врачей-специалистов осуществляются по направлению лечащего врача (врача общей практики) медицинской организации первичной медико-санитарной помощи, где прикреплен пациент.

Время ожидания медицинского работника для оказания медицинской помощи на дому не должно превышать восьми часов с момента регистрации вызова, за исключением детей первого года жизни и детей медико-биологического риска, когда время ожидания не должно превышать четырех часов.

VI. Условия пребывания в медицинских организациях  
при оказании медицинской помощи в стационарных условиях,  
включая предоставление спального места и питания,  
при совместном нахождении одного из родителей, иного члена  
семьи или иного законного представителя в медицинской  
организации в стационарных условиях с ребенком до достижения  
им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного  
возраста - при наличии медицинских показаний

При госпитализации в стационар больные размещаются в палатах с соблюдением санитарно-гигиенических норм. При отсутствии в профильном отделении свободных мест допускается размещение больных, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты на срок не более суток.

При госпитализации детей без родителей в возрасте семи лет и старше необходимо предусмотреть их размещение в палаты для мальчиков и девочек отдельно.

При госпитализации ребенка со взрослым по уходу за ним одному из родителей,

иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка.

При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний, плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

Дети, поступающие на стационарное лечение, должны иметь сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение двадцати одного дня до госпитализации.

В целях поддержания комфортной температуры воздуха в палатах допускается применение сплит-систем при условии проведения очистки и дезинфекции фильтров и камеры теплообменника в соответствии с рекомендациями производителя, но не реже одного раза в три месяца. При их отсутствии должна быть предусмотрена возможность естественного проветривания палат.

В целях организации безопасного пребывания детей в стационарах и предупреждения детского травматизма необходимо обеспечить хранение моющих и дезинфекционных средств в соответствии с существующими требованиями в недоступном для детей месте.

Правилами внутреннего распорядка учреждения здравоохранения должен быть предусмотрен запрет на открытие окон самостоятельно, пользование электробытовыми приборами, курение в больнице. Ручки с окон в палатах должны быть сняты и храниться в недоступном для детей месте.

При госпитализации детей в возрасте до одного года в составе отделения для детей предусматриваются помещения для приготовления и розлива детских смесей.

## **VII. Условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации**

Пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические показания, установленные в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 535н, размещаются в маломестных палатах (боксах) с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и нормативов ([СанПин 2.1.3.2630-10](#) "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"), утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 мая 2010 г. N 58".

## **VIII. Порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту**

В целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, в случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований, оказания консультативной помощи при отсутствии возможности их

проведения в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, руководством данной организации обеспечивается транспортировка пациента в сопровождении медицинского работника в другую медицинскую организацию.

Данная услуга оказывается пациенту без взимания платы.

Транспортировка осуществляется в плановом или экстренном порядке по предварительной договоренности с медицинской организацией, предоставляющей медицинскую услугу.

Транспортное средство предоставляется медицинской организацией, в которой пациент находится на стационарном лечении, или по договоренности с медицинской организацией, оказывающей медицинскую услугу диагностики или консультирования.

Медицинский работник, сопровождающий пациента, ожидает пациента и сопровождает его в медицинскую организацию, где пациент находится на стационарном лечении.

#### IX. Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения, включая подростков и студентов, обучающихся по очной форме на бюджетной основе

Диспансеризация населения, в том числе детей, представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения. Диспансеризация направлена на раннее выявление и профилактику хронических, в том числе социально значимых, заболеваний.

Диспансеризация населения осуществляется медицинскими организациями, участвующими в реализации [Программы](#), в соответствии с программами диспансеризации, утвержденными нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

При отсутствии необходимых врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований в медицинской организации консультации специалистов и диагностические исследования для дополнительной диспансеризации работающего населения, детского населения могут проводиться с привлечением специалистов других медицинских организаций в установленном порядке. Возможно осуществление осмотров детей в возрасте 14 лет и старше специалистами общей лечебной сети.

Данные о результатах осмотров врачами-специалистами, проведенных исследований, рекомендации врачей-специалистов по проведению профилактических мероприятий и лечению, а также общее заключение с комплексной оценкой состояния здоровья вносятся в медицинскую документацию в установленном порядке.

Приложение N 2  
к Территориальной программе  
государственных гарантий бесплатного  
оказания гражданам медицинской помощи  
в Республике Дагестан на 2013 год  
и на плановый период 2014 и 2015 годов

**ПЕРЕЧЕНЬ  
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, УЧАСТВУЮЩИХ В РЕАЛИЗАЦИИ  
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ  
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
В РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН НА 2013 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ  
ПЕРИОД 2014 И 2015 ГОДОВ**

N п/п	Наименование медицинской организации	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования <a href="#">&lt;*&gt;</a>
1	2	3
1.	ГБУ РД "Республиканская клиническая больница"	+
2.	ГБУ РД "Детская республиканская клиническая больница им. Н.М.Кураева"	+
3.	ГБУ РД "Научно-клиническое объединение "Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии"	+
4.	ГБУ РД "Научно-клиническое объединение "Дагестанский центр грудной хирургии"	+
5.	ГБУ РД "Республиканская офтальмологическая больница им. Х.О.Булача"	+
6.	ГБУ РД "Республиканский ортопедо-травматологический центр им. Н.Ц.Цахаева"	+
7.	ГБУ РД "Республиканская больница N 2 - Центр специализированной экстренной медицинской помощи"	+
8.	ГБУ РД "Республиканский центр инфекционных болезней им. С.М.Магомедова"	+
9.	ГБУ РД "Республиканский кожно-венерологический диспансер"	+
10.	ГБУ РД "Республиканский урологический центр"	+
11.	ГБУ РД "Республиканский онкологический диспансер"	+
12.	ГБУ РД "Республиканский диагностический центр"	+
13.	ГБУ РД "Республиканский медицинский центр"	+
14.	ГБУ РД "Республиканский детский пульмонологический центр"	+
15.	ГБУ РД "Республиканский кардиологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Дагестан"	+
16.	ГБУ РД "Республиканская стоматологическая поликлиника им. М.Максудова"	+
17.	ГБУ РД "Республиканская детская стоматологическая поликлиника"	+

18.	ГБУ РД "Республиканский центр охраны здоровья подростков и студенческой молодежи Министерства здравоохранения Республики Дагестан"	+
19.	ГБУ РД "Республиканская детская больница восстановительного лечения"	+
20.	ГБУ РД "Научно-клиническое объединение "Дагестанский центр микрохирургии глаза"	+
21.	ГБУ РД "Республиканский центр реабилитации Министерства здравоохранения Республики Дагестан"	+
22.	ГБУ РД "Республиканский центр здоровья"	+
23.	ГБУ РД "Республиканская больница восстановительного лечения"	+
24.	ГБУ РД "Республиканская межрайонная многопрофильная больница", пос. Шамилькала	+
25.	ГБУ РД "Республиканский детский желудочно-кишечный санаторий "Журавлик"	+
26.	ГБУ РД "Республиканский детский санаторий "Гуниб"	+
27.	ГБУ РД "Республиканский детский ревматологический санаторий "Ахты"	+
28.	ГБУ РД "Республиканский центр планирования семьи и репродукции"	+
29.	ГБУ РД "Акушинская туберкулезная больница"	
30.	ГБУ РД "Буйнакский противотуберкулезный диспансер Министерства здравоохранения Республики Дагестан"	
31.	ГБУ РД "Ахтынская туберкулезная больница"	
32.	ГБУ РД "Кахибская межрайонная туберкулезная больница им. Г.П.Магомедова"	
33.	ГБУ РД "Тляратинская межрайонная туберкулезная больница"	
34.	ГБУ РД "Дербентский межрайонный противотуберкулезный диспансер Министерства здравоохранения Республики Дагестан"	
35.	ГБУ РД "Хасавюртовский межрайонный противотуберкулезный диспансер Министерства здравоохранения Республики Дагестан"	
36.	ГБУ РД "Кизилюртовский межрайонный противотуберкулезный диспансер Министерства здравоохранения Республики Дагестан"	
37.	ГБУ РД "Кизлярский межрайонный противотуберкулезный диспансер"	
38.	ГБУ РД "Избербашский межрайонный противотуберкулезный диспансер Министерства здравоохранения Республики Дагестан"	
39.	ГКУ РД "Республиканский психоневрологический диспансер"	
40.	ГКУ РД "Республиканский центр охраны нервно-психического здоровья детей и подростков"	
41.	ГБУ РД "Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Дагестан"	
42.	ГБУ РД "Хасавюртовский межрайонный центр планирования семьи и репродукции"	
43.	ГАУ РД "Республиканский лечебно-консультативный центр косметологии"	
44.	ГБУ РД "Республиканская психотерапевтическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Дагестан"	
45.	ГБУ РД "Республиканская станция переливания крови"	
46.	ГКУ РД "Республиканский дом ребенка г. Махачкалы Министерства здравоохранения Республики Дагестан"	
47.	ГКУ РД "Республиканский дом ребенка г. Буйнакса"	
48.	ГКУ РД "Дагестанский центр медицины катастроф"	
49.	ГБУ РД "Республиканское патологоанатомическое бюро"	

50.	ГБУ РД "Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы"	
51.	ГКУ "Республиканский медицинский центр мобилизационных резервов "Резерв"	
52.	ГКУ РД "Республиканская психиатрическая больница г. Буйнакса"	
53.	ГБУ РД "Республиканский детский туберкулезный санаторий г. Буйнакса"	
54.	ГБУ РД "Республиканский центр медицинской профилактики"	
55.	ГБУ РД "Республиканский межрайонный центр лечебной физкультуры и спортивной медицины"	
56.	ГКУ РД "Республиканский медицинский информационно-аналитический центр Министерства здравоохранения Республики Дагестан"	
57.	ГБУ РД "Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом Министерства здравоохранения Республики Дагестан"	
58.	ГБУ РД "Республиканский медико-генетический центр Министерства здравоохранения Республики Дагестан"	
59.	ГБУ РД "Республиканский детский туберкулезный санаторий"	
60.	ГБУ РД "Кизлярский межрайонный республиканский наркологический диспансер"	
61.	Федеральное государственное казенное учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Республике Дагестан"	+
62.	Махачкалинская больница Федерального государственного учреждения здравоохранения "Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства"	+
63.	НУЗ "Отделенческая клиническая больница на станции Махачкала открытого акционерного общества "Российские железные дороги"	+
64.	Санаторий-профилакторий "Открытое акционерное общество "Рыбопромышленная коммерческая компания "Порт-Петровск", Республика Дагестан, г. Махачкала	+
65.	Автономная медицинская некоммерческая организация "Центр медицины высоких технологий им. И.Ш.Исмаилова"	+
66.	ГБУ РД "Кочубейская медико-санитарная часть"	+
67.	ГБУ РД "Дербентская центральная городская больница"	+
68.	ГБУ РД "Каспийская центральная городская больница"	+
69.	ГБУ РД "Кизлярская центральная городская больница"	+
70.	ГБУ РД "Буйнакская центральная городская больница"	+
71.	ГБУ РД "Избербашская центральная городская больница"	+
72.	ГБУ РД "Центральная городская больница городского округа "город Дагестанские Огни"	+
73.	ГБУ РД "Кизилюртовская центральная городская больница"	+
74.	ГБУ РД "Хасавюртовская центральная городская больница им. Р.П.Аскерханова"	+
75.	ГБУ РД "Южно-Сухокумская центральная городская больница"	+
76.	ГБУ РД "Буйнакская городская стоматологическая поликлиника"	+
77.	ГБУ РД "Кизилюртовская городская стоматологическая поликлиника"	+
78.	ГБУ РД "Избербашский межрайонный диагностический центр"	+
79.	ГБУ РД "Хасавюртовский межрайонный диагностический	+

	центр"	
80.	ГБУ РД "Буйнакский межрайонный диагностический центр"	+
81.	ГБУ РД "Дербентский межрайонный диагностический центр"	+
82.	ГБУ РД "Левашинский межрайонный диагностический центр"	+
83.	ГБУ РД "Кизилюртовская центральная районная больница"	+
84.	ГБУ РД "Буйнакская центральная районная поликлиника"	+
85.	ГБУ РД "Дербентская центральная районная поликлиника"	+
86.	ГБУ РД "Кизлярская центральная районная поликлиника"	+
87.	ГБУ РД "Хасавюртовская центральная районная поликлиника"	+
88.	ГБУ РД "Новолакская центральная районная больница им. Н.М.Мирзоева"	+
89.	ГБУ РД "Бабаюртовская центральная районная больница"	+
90.	ГБУ РД "Каякентская центральная районная больница"	+
91.	ГБУ РД "Казбековская центральная районная больница"	+
92.	ГБУ РД "Новолакская районная больница N 1 (Новострой) "	+
93.	ГБУ РД "Акушинская центральная районная больница"	+
94.	ГБУ РД "Кулинская центральная районная больница"	+
95.	ГБУ РД "Лакская центральная районная больница"	+
96.	ГБУ РД "Кумторкалинская центральная районная больница"	+
97.	ГБУ РД "Магарамкентская центральная районная больница"	+
98.	ГБУ РД "Ахтынская центральная районная больница"	+
99.	ГБУ РД "Гергебильская центральная районная больница"	+
100.	ГБУ РД "Гумбетовская центральная районная больница"	+
101.	ГБУ РД "Шамильская центральная районная больница"	+
102.	ГБУ РД "Центральная районная больница Бежтинского участка Цунтинского района"	+
103.	ГБУ РД "Чародинская центральная районная больница"	+
104.	ГБУ РД "Цунтинская центральная районная больница"	+
105.	ГБУ РД "Межрайонная больница с. Тлох"	+
106.	ГБУ РД "Ногайская центральная районная больница"	+
107.	ГБУ РД "Тарумовская центральная районная больница"	+
108.	ГБУ РД "Карабудахкентская центральная районная больница"	+
109.	ГБУ РД "Сергокалинская центральная районная больница"	+
110.	ГБУ РД "Левашинская центральная районная больница"	+
111.	ГБУ РД "Сулейман-Стальская центральная районная больница"	+
112.	ГБУ РД "Кайтагская центральная районная больница"	+
113.	ГБУ РД "Табасаранская центральная районная больница"	+
114.	ГБУ РД "Хивская центральная районная больница"	+
115.	ГБУ РД "Агульская центральная районная больница"	+
116.	ГБУ РД "Ахвахская центральная районная больница"	+
117.	ГБУ РД "Ботлихская центральная районная больница им. З.Ш.Магомаевой"	+
118.	ГБУ РД "Гунибская центральная районная больница"	+
119.	ГБУ РД "Дахадаевская центральная районная больница"	+
120.	ГБУ РД "Докузпаринская центральная районная больница"	+
121.	ГБУ РД "Курахская центральная районная больница"	+
122.	ГБУ РД "Рутульская центральная районная больница"	+
123.	ГБУ РД "Унцукульская центральная районная больница"	+



124.	ГБУ РД "Хунзахская центральная районная больница"	+
125.	ГБУ РД "Цумадинская центральная районная больница"	+
126.	ГБУ РД "Тляратинская центральная районная больница"	+
127.	ГБУ РД "Гидатлинская участковая больница им. М.Н.Бугулова"	+
128.	ГБУ РД "Джурмутская участковая больница Тляратинского района зоны отгонного животноводства в с. Туршунай Бабаюртовского района"	+
129.	ГБУ РД "Тиндинская участковая больница"	+
130.	ГБУ РД "Хаджалмахинская участковая больница"	+
131.	ГБУ РД "Крайновская участковая больница"	+
132.	ГБУ РД "Мекегинская участковая больница"	+
133.	ГБУ РД "Хамаматюртовская участковая больница"	+
134.	ГБУ РД "Цудахарская участковая больница"	+
135.	ГБУ РД "Белиджинская участковая больница"	+
136.	ГБУ РД "Кикунинская участковая больница"	+
137.	ГБУ РД "Куппинская участковая больница им. И.Ш.Исмаилова"	+
138.	ГБУ РД "Кулецминская участковая больница"	+
139.	ГБУ РД "Хахитинская участковая больница"	+
140.	ГБУ РД "Телетлинская участковая больница"	+
141.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Поликлиника N 2", г. Махачкала	+
142.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Поликлиника N 3", г. Махачкала	+
143.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Поликлиника N 4", г. Махачкала	+
144.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Поликлиника N 5", г. Махачкала	+
145.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Поликлиника N 6", г. Махачкала	+
146.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Поликлиника N 7", г. Махачкала	+
147.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Поликлиника N 8", г. Махачкала	+
148.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Поликлиника N 9", г. Махачкала	+
149.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская поликлиника N 1", г. Махачкала	+
150.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская поликлиника N 2", г. Махачкала	+
151.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская поликлиника N 3", г. Махачкала	+
152.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская поликлиника N 5", г. Махачкала	+
153.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Женская консультация N 1", г. Махачкала	+
154.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Женская консультация N 2", г. Махачкала	+
155.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Женская консультация N 3", г. Махачкала	+
156.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Женская консультация N 4", г. Махачкала	+
157.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Махачкалинский родильный дом N 1"	+
158.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Махачкалинский родильный дом N 2"	+
159.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Больница N 1", г. Махачкала	+
160.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская больница N 1", г. Махачкала	+

161.	Муниципальное казенное учреждение "Станция скорой медицинской помощи", г. Махачкала	+
162.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника N 1", г. Махачкала	+
163.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Диагностический центр", г. Махачкала	+
164.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Гериатрический центр", г. Махачкала	+
165.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Детский центр восстановительной медицины и реабилитации", г. Махачкала	+
166.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Сулакская участковая больница", г. Махачкала	+
167.	ООО "Родильный дом N 4", г. Махачкала	+
168.	ООО "Стома-дент", г. Махачкала	+
169.	ООО "Стоматологическая поликлиника "Мечта-1"	+
170.	ООО "Промикс"	+
171.	ООО "Целитель", г. Махачкала	+
172.	ОАО "Медицинский центр им. Р.П.Аскерханова", г. Махачкала	+
173.	ООО "Детская поликлиника "Целитель", г. Махачкала	+
174.	ООО "Лечебно-диагностический и оздоровительный центр", г. Хасавюрт	+
175.	ООО "Санаторий "Талги", г. Махачкала	+
176.	ООО "Медицинский центр "Здоровье", г. Махачкала	+
177.	ООО "Центр патологоанатомических исследований", г. Махачкала	+
178.	ООО "Стоматология", г. Буйнакс	+
179.	ООО "Стомсервис", г. Махачкала	+
180.	ООО "Надежда", г. Махачкала	+
181.	ООО "Медицинский центр "Доверие", г. Махачкала	+
182.	ООО "Хирургический центр профессора Загирова", г. Махачкала	+
183.	ООО "Поликлиника "Надежда", г. Махачкала	+
184.	ООО "Мед-Лайф", г. Махачкала	+
185.	ООО "Медицинский центр "Мед-элит", г. Дербент	+
186.	ООО "Медицинский оздоровительный центр "Гармония", г. Махачкала	+
187.	ООО "Диагностический центр", г. Махачкала	+
188.	ООО "Мед. Хас. Центр", г. Хасавюрт	+
189.	ООО "Медицинский центр "Лекарь", г. Махачкала	+
190.	ООО Поликлиника "Здоровая семья", г. Махачкала	+
191.	ООО "Семейный доктор", г. Каспийск	+
192.	ООО "Глазная клиника "Высокие технологии", г. Махачкала	+
193.	ООО "Целитель Махачкала +", г. Махачкала	+
194.	ООО "Надежда +", г. Махачкала	+
195.	ООО "Оздоровительный центр "Парадис", г. Кизляр	+
196.	ООО "Медпрофцентр", г. Махачкала	+
197.	ООО "Даглабсервис", г. Махачкала	+
198.	ООО "Вита", г. Махачкала	+
199.	ООО "Мастердент", г. Махачкала	+
200.	ООО "Виктория", Каякентский район, с. Первомайское	+
201.	ООО "Медицинский лечебно-диагностический центр "Здоровье", г. Дербент	+
202.	ООО "Саид и компания", г. Каспийск	+
203.	ООО "VIP Клиника", г. Махачкала	+
204.	ООО "Медицинский лечебно-реабилитационный центр "Рассвет", г. Махачкала	+
205.	ООО "Арс-Дент", г. Кизилюрт	+
206.	ООО Научно-консультативный медицинский центр "Синтез-М", г. Махачкала	+

207.	ООО "Медицинский центр "Гепар", г. Махачкала	+
208.	ООО Стоматология "Восход", г. Махачкала	+
209.	ООО "Лекарь.РУ", г. Махачкала	+
210.	ООО "Медико-диагностический центр "Мечта", г. Дербент	+
211.	ООО "Медико-диагностический центр "Забота", г. Махачкала	+
212.	ООО "Ибн-Сина", г. Махачкала	+
213.	ООО "Целитель Махачкала", г. Каспийск	+
214.	ООО "Панацея", г. Махачкала	+
215.	Дагестанская региональная общественная организация "Медицинский реабилитационный центр "Афганец", г. Махачкала	+
216.	Индивидуальный предприниматель Теймуров Илхан Ханович, кабинет стоматологический "СУПЕР ДЕНТ ПЛЮС"	+
217.	Индивидуальный предприниматель Айдиев Али Гаджикурбанович, медицинский кабинет "Гиппократ", г. Кизилюрт	+
218.	Индивидуальный предприниматель Айдиева Нина Абдулмежидовна, медицинский кабинет, г. Махачкала	+
219.	ООО "Грязелечебница "Джени"	+
220.	ООО "Центр современной медицины"	+
221.	Санаторий-профилакторий "Терек" ОАО "Концерн "Кизлярский электромеханический завод"	+
Итого медицинских организаций, участвующих в территориальной программе		221
Из них медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования		189

-----  
 <\*> Знак "\*" означает участие медицинских организаций в реализации Территориальной программы ОМС.

Приложение N 3  
 к Территориальной программе  
 государственных гарантий бесплатного  
 оказания гражданам медицинской помощи  
 в Республике Дагестан на 2013 год  
 и на плановый период 2014 и 2015 годов

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ (МУНИЦИПАЛЬНОЕ) ЗАДАНИЕ  
МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ, УЧАСТВУЮЩИМ В РЕАЛИЗАЦИИ  
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ  
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
В РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН НА 2013 ГОД**

Виды медицинской помощи	Единица измерения	Объем медицинской помощи по источникам финансирования			Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (рублей)			Стоимость государственного (муниципального) задания (млн. рублей)		
		средства ОМС	средства республи- канского бюджета РД и бюджетов муници- пальных образова- ний	всего	средст- ва ОМС	средства республи- канского бюджета РД и бюджета городского округа "город Махачкала"	всего	средст- ва ОМС	средства республи- канского бюджета РД и бюджетов муници- пальных образова- ний	всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Скорая медицинская помощь	вызов	671589	800	672389	903,5	9125,0	913,3	606,8	7,3	614,1
Амбулаторная медицинская помощь, в том числе:	посещение	23850028	1571000	25421028	252,4	262,0	253,0	6018,9	411,60	6430,5
посещения с профил. целью	посещение	6742768	628400	7371168	266,3	271,0	266,7	1795,7	170,30	1966,0
обращения в связи с заболеваниями	обращение	5049300	314200	5363500	772,3	768,0	772,0	3899,5	241,3	4140,8
посещения с целью оказания неотлож. помощи	посещение	949500	0	949500	340,9	0,0	340,9	323,7	0	323,7
Стационарная	койко-день	5799813	970300	6770113	1618,5	1397,0	1586,7	9386,9	1355,5	10742,4

медицинская помощь,										
в том числе в дневных стационарах	пациенто- день	189205	25000	214205	654,3	300,0	613,0	123,8	7,5	131,3
Прочие виды медицинских и иных услуг									1245,800	1245,8
Расходы на АУП ТФОМС РД и страховых медицинских организаций								383,2		383,2
Всего по Программе								16519,6	3027,7	19547,3

---