День Республики

ОФИЦИАЛЬНАЯ СРЕДА

№ 2 (104) вторник 27 января 2015 г.

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
**УКАЗ**
ГЛАВЫ КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКИ

**Об утверждении Положения о сообщении отдельными категориями лиц о получении подарка в связи с их должностным положением или исполнением ими служебных (должностных) обязанностей, сдачи и оценки подарка, реализации (выкупа) и зачисления средств, вырученных от его реализации**

В соответствии с подпунктом «а» пункта 4 Национального плана противодействия коррупции на 2012-2013 годы, утвержденного Указом Президента Российской Федерации от 13.03.2012 № 297 «О Национальном плане противодействия коррупции на 2012-2013 годы», постановлением Правительства Российской Федерации от 09.01.2014 № 10 «О порядке сообщения отдельными категориями лиц о получении подарка в связи с их должностным положением или исполнением ими служебных (должностных) обязанностей, сдачи и оценки подарка, реализации (выкупа) и зачисления средств, вырученных от его реализации» **ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить Положение о сообщении отдельными категориями лиц о по-лучении подарка в связи с их должностным положением или исполнением ими служебных (должностных) обязанностей, сдачи и оценки подарка, реализации (выкупа) и зачисления средств, вырученных от его реализации, согласно приложению.

2. Финансово-хозяйственному управлению Главы и Правительства Карачаево-Черкесской Республики в месячный срок принять меры по исполнению настоящего Указа.

3. Органам исполнительной власти Карачаево-Черкесской Республики, а также органам местного самоуправления Карачаево-Черкесской Республики рекомендовать в месячный срок разработать и утвердить соответствующие правовые акты с учетом настоящего Указа.

**Глава Карачаево-Черкесской Республики Р. Б. ТЕМРЕЗОВ.**

*г.Черкесск Дом Правительства 13 января 2015 года № 3*

*Приложение к Указу Главы*
*Карачаево-Черкесской Республики*
*от 13.01.2015 № 3*

**ПОЛОЖЕНИЕ**
**о сообщении отдельными категориями лиц о получении подарка в связи с их должностным положением или исполнением ими служебных (должностных) обязанностей, сдачи и оценки подарка, реализации (выкупа) и зачисления средств, вырученных от его реализации**

1. Настоящее Положение определяет порядок сообщения лицами, замещающими государственные должности Карачаево-Черкесской Республики, должности государственной гражданской службы Карачаево-Черкесской Республики в Администрации Главы и Правительства Карачаево-Черкесской Республики, назначение на которые осуществляют Глава Карачаево-Черкесской Республики и Руководитель Администрации Главы и Правительства Карачаево-Черкесской Республики (далее - должностные лица), о получении подарка в связи с их должностным положением или исполнением ими должностных обязанностей, сдаче и оценке подарка, реализации (выкупе) и зачислении средств, вырученных от его реализации.

Лица, замещающие государственные должности Карачаево-Черкесской Республики и должности государственной гражданской службы Карачаево-Черкесской Республики в органах исполнительной власти и иных государственных органах Карачаево-Черкесской Республики, назначение на которые осуществляют Глава Карачаево-Черкесской Республики и Президиум Правительства Карачаево-Черкесской Республики, уведомляют обо всех случаях получения подарка в связи с их должностным положением или исполнением ими служебных (должностных) обязанностей государственный орган, в котором указанные лица проходят государственную службу или осуществляют трудовую деятельность, в порядке, определенном ведомственными нормативными правовыми актами.

2. Для целей настоящего Положения используются следующие понятия:

подарок, полученный в связи с протокольными мероприятиями, служебными командировками и другими официальными мероприятиями - подарок, полученный должностными лицами от физических (юридических) лиц, которые осуществляют дарение исходя из должностного положения одаряемого или исполнения им должностных обязанностей, за исключением канцелярских принадлежностей, которые в рамках протокольных мероприятий, служебных командировок и других официальных мероприятий предоставлены каждому участнику указанных мероприятий в целях исполнения им своих должностных обязанностей, цветов и ценных подарков, которые вручены в качестве поощрения (награды);

получение подарка в связи с должностным положением или в связи с исполнением должностных обязанностей - получение должностным лицом лично или через посредника от физических (юридических) лиц подарка в рамках осуществления деятельности, предусмотренной должностным регламентом, а также в связи с исполнением должностных обязанностей в случаях, установленных федеральными законами и иными нормативными актами, определяющими особенности правового положения и специфику профессиональной служебной деятельности указанного лица.

3. Должностные лица не вправе получать не предусмотренные законодательством Российской Федерации подарки от физических (юридических) лиц в связи с их должностным положением или исполнением ими должностных обязанностей.

4. Должностные лица обязаны в порядке, предусмотренном настоящим Положением, уведомлять обо всех случаях получения подарка в связи с их должностным положением или исполнением ими должностных обязанностей Финансово-хозяйственное управление Главы и Правительства Карачаево-Черкесской Республики.

5. Уведомление о получении подарка в связи с должностным положением или исполнением должностных обязанностей (далее - уведомление) по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению, представляется не позднее 3 рабочих дней со дня получения подарка в Финансово-хозяйственное управление Главы и Правительства Карачаево-Черкесской Республики.

К уведомлению прилагаются документы (при их наличии), подтверждающие стоимость подарка (кассовый чек, товарный чек, иной документ об оплате (приобретении) подарка).

В случае если подарок получен во время служебной командировки, уведомление представляется не позднее 3 рабочих дней со дня возвращения лица, получившего подарок, из служебной командировки.

При невозможности подачи уведомления в сроки, указанные в абзацах первом и третьем настоящего пункта, по причине, не зависящей от служащего, оно представляется не позднее следующего дня после ее уст-ранения.

6. Уведомление составляется в 2 экземплярах, один из которых воз-вращается должностному лицу, представившему уведомление, с отметкой о регистрации, другой экземпляр направляется в Комиссию по поступлению и выбытию подарка, полученного должностным лицом в связи с его должностным положением или исполнением должностных обязанностей, образуемую в соответствии с законодательством о бухгалтерском учете Финансово-хозяйственным управлением Главы и Правительства Карачаево-Черкесской Республики.

7. Подарок, стоимость которого превышает 3 тыс. рублей и подтверждается документами либо стоимость которого получившему его должностному лицу неизвестна, сдается материально ответственному лицу Финансово-хозяйственного управления Главы и Правительства Карачаево-Черкесской Республики, которое принимает его на хранение по акту приема-передачи по форме согласно приложению 2 к настоящему Положению, который регистрируется в соответствующем журнале (приложение 3 к настоящему Положению) не позднее 5 рабочих дней со дня регистрации уведомления в соответствующем журнале регистрации по форме согласно приложению 4 к настоящему Положению.

8. До передачи подарка по акту приема-передачи ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за утрату или повреждение подарка несет лицо, получившее подарок.

9. В целях принятия к бухгалтерскому учету подарка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, определение его стоимости проводится на основе сопоставимых рыночных цен с использованием общедоступной ценовой информации, действующей на дату принятия к учету подарка, или по цене, установленной в результате оценки с привлечением организации, осуществляющей оценочную деятельность, или независимых оценщиков в соответствии с законодательством Российской Федерации об оценочной деятельности. Сведения о рыночной цене подтверждаются документально.

В случае если стоимость подарка не превышает 3 тыс. рублей, пода-рок возвращается сдавшему его работнику по акту возврата по форме согласно приложению 5 к настоящему Положению, который регистрируется в соответствующем журнале по форме согласно приложению 6 к настоящему Положению.

10. Финансово-хозяйственное управление Главы и Правительства Карачаево-Черкесской Республики обеспечивает принятие к бухгалтерскому учету подарка, стоимость которого превышает 3 тыс. рублей.

11. Должностные лица, сдавшие подарок, могут его выкупить, направив на имя представителя нанимателя (работодателя) соответствующее заявление не позднее двух месяцев со дня сдачи подарка.

12. Финансово-хозяйственное управление Главы и Правительства Карачаево-Черкесской Республики в течение 3 месяцев со дня поступления заявления, указанного в пункте 11 настоящего Положения, организует оценку стоимости подарка для реализации (выкупа) и уведомляет в письменной форме должностное лицо, подавшее заявление, о результатах оценки, после чего в течение месяца заявитель выкупает подарок по установленной в результате оценки стоимости или отказывается от выкупа.

13. Подарок, в отношении которого не поступило заявление, указанное в пункте 12 настоящего Положения, может использоваться Финансово-хозяйственным управлением Главы и Правительства Карачаево-Черкесской Республики с учетом заключения Комиссии по поступлению и выбытию подарка, полученного должностным лицом в связи с его должностным положением или исполнением должностных обязанностей, о целесообразности использования подарка для обеспечения деятельности Администрации Главы и Правительства Карачаево-Черкесской Республики.

14. В случае нецелесообразности использования подарка Комиссией по поступлению и выбытию подарка, полученного должностным лицом в связи с его должностным положением или исполнением должностных обязанностей, принимается решение о реализации подарка и проведении оценки его стоимости для реализации (выкупа) посредством проведения торгов в порядке, предусмотренном законодательством Российской Феде-рации.

15. Оценка стоимости подарка для реализации (выкупа), предусмотренная пунктами 12 и 14 настоящего Положения, осуществляется с при-влечением организации, осуществляющей оценочную деятельность, или независимых оценщиков в соответствии с законодательством Российской Федерации об оценочной деятельности.

16. В случае если подарок не выкуплен или не реализован, Комиссией по поступлению и выбытию подарка, полученного должностным лицом в связи с его должностным положением или исполнением должностных обязанностей, принимается решение о повторной реализации подарка, либо о его безвозмездной передаче на баланс благотворительной организации, либо о его уничтожении в соответствии с законодательством Российской Федерации.

17. Средства, вырученные от реализации (выкупа) подарка, зачисляются в доход бюджета Карачаево-Черкесской Республики в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации.

*Приложение 1 к Положению*

В _____
(наименование уполномоченного структурного подразделения)

от _____
(ФИО, занимаемая должность)

Уведомление о получении подарка от «____» _____ 20__ г.

Извещаю о получении _____
(дата получения)
подарка на _____
(наименование протокольного мероприятия, служебной командировки, _____
другого официального мероприятия, место и дата проведения)

| Наименование подарка | Характеристика подарка, его описание | Количество предметов | Стоимость в рублях [1] |
|---|---|---|---|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| Итого | | | |

Приложение _____ на _____ листах.
(наименование документа)

Лицо, представившее уведомление:
_____ _____ «____» _____20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Лицо, принявшее уведомление:
_____ _____ «____» _____20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный номер в журнале
регистрации уведомлений _____ «____» _____20__ г.

_____

[1] Заполняется при наличии документов, подтверждающих стоимость подарка.

*Приложение 2 к Положению*

**АКТ**
**приема-передачи подарка (ов), полученного (ых) должностным лицом в связи с протокольными мероприятиями, служебными командировками и другими официальными мероприятиями**

«____» _____ 20__ г. № _____

Лицо, замещающее государственную должность (гражданский служащий) Карачаево-Черкесской Республики _____

(ФИО, наименование замещаемой должности
_____
с указанием структурного подразделения)
_____

в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 27.07.2004 № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации» передает, а материально ответственное лицо Финансово-хозяйственного управления Главы и Правительства Карачаево-Черкесской Республики _____
_____
(ФИО, наименование замещаемой должности)
_____
_____

принимает подарок (и), полученный (е) в связи с: _____
(указывается мероприятие и дата)
_____

| № п/п | Наименование подарка | Описание подарка (вид, марка, № изготовителя и другое) | Количество предметов |
|---|---|---|---|
| | | | |

Приложение: _____
(наименование документов, прилагаемых к подарку)

Сдал_____ Принял_____
(ФИО) (ФИО)

_____ _____
(подпись) (подпись)

*Приложение 3 к Положению*

**ЖУРНАЛ**
**регистрации актов приема-передачи подарков, полученных должностным лицом в связи с протокольными мероприятиями, служебными командировками и другими официальными мероприятиями**

| № п/п | Дата | Наименование и вид подарка | ФИО, наименование подразделения, должность лица, замещающего государственную должность (гражданского служащего) Карачаево-Черкесской Республики, сдавшего подарок | № и дата акта возврата подарка |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

*Приложение 4 к Положению*

**ЖУРНАЛ**
**регистрации уведомлений о получении подарка (ов) должностным лицом в связи с протокольными мероприятиями, служебными командировками и другими официальными мероприятиями**

| № п/п | № уведомления | Дата регистрации | ФИО, наименование подразделения, должность лица, замещающего государственную должность (гражданского служащего) Карачаево-Черкесской Республики, сдавшего подарок | Дата передачи материально ответственному лицу | Подпись материально ответственного лица |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

*Приложение 5 к Положению*

**АКТ**
**возврата подарка (ов), полученного (ых) должностным лицом в связи с протокольными мероприятиями, служебными командировками и другими официальными мероприятиями**

«____» _____ 20__ г.

Материально ответственное лицо Финансово-хозяйственного управления Главы и Правительства Карачаево-Черкесской Республики _____
_____
(ФИО, наименование замещаемой должности гражданской службы)

_____

в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Федеральным законом от 27.07.2004 № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации», а также на основании протокола заседания Комиссии по поступлению и выбытию подарка, полученного должностным лицом в связи с его должностным положением или исполнением должностных обязанностей, по оценке подарков, полученных гражданским служащим, от «____» _____ 20__ г. № _____ возвращает лицу, замещающему государственную должность (гражданскому служащему) Карачаево-Черкесской Республики _____
(ФИО, наименование замещаемой должности
_____
с указанием структурного подразделения)

_____
_____

подарок (и), переданный (ые) по акту приема-передачи подарка (ов) от «____»_____ 20__ г. № _____.

Выдал _____ Принял _____
(ФИО) (ФИО)

_____ _____
(подпись) (подпись)

*Приложение 6 к Положению*

**ЖУРНАЛ**
**регистрации актов возврата подарков стоимостью менее 3 тыс. рублей, полученных должностными лицами в связи с протокольными мероприятиями, служебными командировками и другими официальными мероприятиями**

| № п/п | Дата | Наименование и вид подарка | ФИО, наименование подразделения, должность лица, замещающего государственную должность (гражданского служащего) Карачаево-Черкесской Республики, сдавшего подарок |
|---|---|---|---|
| | | | |

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
**УКАЗ**
ГЛАВЫ КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКИ

**О мерах по совершенствованию системы закупок для республиканских государственных нужд Карачаево-Черкесской Республики**

В соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» **ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Установить, что Управление Карачаево-Черкесской Республики в сфере закупок является органом исполнительной власти Карачаево-Черкесской Республики, уполномоченным на осуществление функций по организации закупок для республиканских государственных нужд, осуществляемых республиканскими государственными заказчиками.

2. Утвердить Порядок взаимодействия Управления Карачаево-Черкесской Республики в сфере закупок и республиканских государственных заказчиков согласно приложению.

3. Признать утратившими силу:

3.1. Указы Президента Карачаево-Черкесской Республики:

от 09.10.2006 № 153 «О мерах по совершенствованию системы государственного заказа Карачаево-Черкесской Республики»;

от 30.05.2007 № 106 «О внесении изменения в Указ Президента Карачаево-Черкесской Республики от 09.10.2006 № 153 «О мерах по совершенствованию системы государственного заказа Карачаево-Черкесской Республики»;

от 28.03.2008 № 47 «О внесении изменения в Указ Президента Карачаево-Черкесской Республики от 09.10.2006 № 153 «О мерах по совершенствованию системы государственного заказа Карачаево-Черкесской Республики»;

от 06.04.2009 № 64 «О внесении изменений в Указ Президента Карачаево-Черкесской Республики от 09.10.2006 № 153 «О мерах по совершенствованию системы государственного заказа Карачаево-Черкесской Республики»;

от 17.04.2009 № 68 «О внесении изменений в Указ Президента Карачаево-Черкесской Республики от 09.10.2006 № 153 «О мерах по совершенствованию системы государственного заказа Карачаево-Черкесской Республики»;

от 03.12.2009 № 209 «О внесении изменения в Указ Президента Карачаево-Черкесской Республики от 09.10.2006 № 153 «О мерах по совершенствованию системы государственного заказа Карачаево-Черкесской Республики»;

от 09.03.2010 № 24 «О внесении изменений в Указ Президента Карачаево-Черкесской Республики от 09.10.2006 № 153 «О мерах по совершенствованию системы государственного заказа Карачаево-Черкесской Республики».

3.2. Указ Главы Карачаево-Черкесской Республики от 14.02.2012 № 13 «О внесении изменений в Указ Президента Карачаево-Черкесской Республики от 09.10.2006 № 153 «О мерах по совершенствованию системы государственного заказа Карачаево-Черкесской Республики».

4. Настоящий Указ вступает в силу со дня его подписания.

**Глава Карачаево-Черкесской Республики Р. Б. ТЕМРЕЗОВ.**

*г.Черкесск Дом Правительства 30 декабря 2014 года № 248*

*Приложение к Указу Главы*
*Карачаево-Черкесской Республики*
*от 30.12.2014 № 248*

**ПОРЯДОК**
**взаимодействия Управления Карачаево-Черкесской Республики в сфере закупок и республиканских государственных заказчиков**

**1. Общие положения**

1. Настоящий Порядок взаимодействия Управления Карачаево-Черкесской Республики в сфере закупок (далее - Уполномоченный орган) с республиканскими государственными заказчиками (далее - Порядок) разработан в соответствии с Гражданским кодексом Российской Феде-рации, Бюджетным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее - Федеральный закон от 05.04.2013 № 44-ФЗ) и регулирует отношения, возникающие между уполномоченным органом и республиканскими государственными заказчиками (далее - заказчик) в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных нужд Карачаево-Черкесской Республики.

2. Уполномоченный орган и заказчики взаимодействуют на основе:

соблюдения законности;

ответственности руководителей каждого заказчика, за выполнение совместных решений в пределах предоставляемых им законодательством Российской Федерации полномочий;

самостоятельности каждого заказчика, в пределах предоставляемых им законодательством Российской Федерации полномочий при принятии совместных решений и проведении мероприятий.

3. Уполномоченный орган осуществляет функции по размещению информации о закупках (извещения) республиканских государственных нужд, за исключением размещения государственных контрактов. При этом государственные контракты подписываются заказчиками.

4. Планирование закупок осуществляется в соответствии с республиканским законом о республиканском бюджете Карачаево-Черкесской Республики на очередной финансовый год и плановый период, исходя из принципов эффективности и экономности расходования средств республиканского бюджета и целей осуществления закупок с учетом положений статьи 13 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ.

**2. Взаимодействие Уполномоченного органа и заказчиков при планировании и формировании закупок**

1. Заказчики определяют и обосновывают начальную (максимальную) цену контракта, рассчитанную в соответствии с Приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 02.10.2013 № 567 «Об утверждении методических рекомендаций по применению методов определения начальной (максимальной) цены контракта, цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем)».

2. Заказчики разрабатывают и утверждают планы закупок, готовят изменения в планы закупок, размещают в единой информационной системе планы закупок, внесенные в него изменения исходя из целей осуществления закупок, определенных с учетом положений статьи 13 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ, а также с учетом установленных статьей 19 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ требований к закупаемым заказчиками товарам, работам, услугам (в том числе предельной цены товаров, работ, услуг) и (или) нормативных затрат на обеспечение функций заказчиков.

3. Заказчики разрабатывают и утверждают план-график закупок, готовят изменения в план-график закупок, размещают в единой информационной системе план-график закупок, внесенные в него изменения. Заказчики также вправе размещать план закупок и план-график на своих сайтах в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (при их наличии), а также опубликовывать в любых печатных изданиях. План-график разрабатывается ежегодно

***Окончание на 2-й стр.***

*Окончание. Начало на 1-й стр.*

на один год и утверждается заказчиком в течение десяти рабочих дней после получения им объема прав в денежном выражении на принятие и (или) исполнение обязательств или утверждения плана финансово-хозяйственной деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. Решение о способе определения поставщиков (подрядчиков, исполнителей) принимается заказчиком самостоятельно.

5. Для организации и проведения закупки в соответствии с планом-графиком заказчик подает в уполномоченный орган заявку на организацию закупки в срок, установленный настоящим Порядком.

6. Заявка на организацию закупки подается в Уполномоченный орган не позднее, чем за пятнадцать календарных дней до предполагаемого срока размещения извещения об осуществлении закупки в единой информационной системе в случае, если заказчик осуществляет:

1) закупку путем проведения открытого конкурса;

2) закупку путем проведения конкурса с ограниченным участием;

3) закупку путем проведения двухэтапного конкурса;

4) закупку путем проведения аукциона в электронной форме (далее – электронный аукцион);

5) закупку путем проведения запроса котировок;

6) закупку путем проведения запроса предложений.

7. Заявка на организацию закупки подается в Уполномоченный орган не позднее чем за пять календарных дней до предполагаемого срока размещения извещения об осуществлении закупки в единой информационной системе в случае, если заказчик осуществляет:

1) проведение повторной закупки;

2) закупку путем проведения запроса предложений в соответствии с пунктами 6, 8 части 2 статьи 83 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ.

8. Заявка на организацию проведения предварительного отбора в целях оказания гуманитарной помощи либо ликвидации последствий чрезвычайной ситуации природного или техногенного характера, подается в Уполномоченный орган не позднее, чем за тридцать календарных дней до предполагаемого срока размещения извещения о проведении предварительного отбора.

9. Заявка на организацию закупки путем проведения запроса котировок в целях оказания гуманитарной помощи либо ликвидации последствий чрезвычайной ситуации природного или техногенного характера, подается в Уполномоченный орган в день предполагаемого направления запроса о предоставлении котировок участникам закупки, которые могут осуществить поставки необходимых товаров, выполнение работ, оказание услуг в соответствии с перечнем поставщиков.

10. Заявка на организацию закупки путем проведения конкурса, аукциона в электронной форме, запроса предложений должна содержать:

1) сведения о заказчике и закупке, представленные по форме, разработанной Уполномоченным органом;

2) проект документации о закупке, разработанный заказчиком.

11. Заявка на организацию закупки путем проведения запроса котировок должна содержать:

1) сведения о заказчике и закупке, представленные по форме, разработанной Уполномоченным органом;

2) проект контракта.

12. Уполномоченный орган организует обязательное общественное обсуждение закупок в соответствии с требованиями Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ.

**3. Взаимодействие Уполномоченного органа и заказчиков при определении поставщиков (подрядчиков, исполнителей) путем проведения открытого конкурса**

1. Уполномоченный орган:

1) на основании заявки на организацию закупки путем проведения открытого конкурса определяет место, дату и время вскрытия конвертов с заявками на участие в открытом конкурсе и (или) открытия доступа к поданным в форме электронных документов заявкам на участие в открытом конкурсе, дату рассмотрения и оценки таких заявок, принимает решение об организации закупки, которое оформляется приказом Уполномоченного органа;

2) создает конкурсную комиссию по осуществлению закупок (далее – конкурсная комиссия), определяет состав и порядок ее работы, назначает председателя конкурсной комиссии;

3) направляет заказчику уведомление о составе конкурсной комиссии и определенных месте, дате и времени вскрытия конвертов с заявками на участие в открытом конкурсе и (или) открытия доступа к поданным в форме электронных документов заявкам на участие в открытом конкурсе, дате рассмотрения и оценки таких заявок;

4) на основании заявки на организацию закупки и утвержденной заказчиком конкурсной документации подготавливает извещение о про-ведении открытого конкурса и размещает в единой информационной системе извещение о проведении открытого конкурса и конкурсную документацию в соответствии с требованиями Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ;

5) предоставляет любым заинтересованным лицам конкурсную документацию в порядке, указанном в извещении о проведении открытого конкурса;

6) направляет участнику открытого конкурса и размещает в единой информационной системе представленные заказчиком разъяснения положений конкурсной документации в установленном Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ порядке;

7) размещает представленные заказчиком изменения в извещение о проведении открытого конкурса в единой информационной системе в порядке, установленном Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ;

8) размещает представленные заказчиком изменения в конкурсную документацию в единой информационной системе в порядке, установленном Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ, и направляет их заказными письмами или в форме электронных документов всем участникам, которым была предоставлена конкурсная документация;

9) размещает в единой информационной системе решение об отмене определения поставщика (подрядчика, исполнителя) путем проведения открытого конкурса в день принятия этого решения, а также незамедлительно доводит это решение до сведения участников закупки, подавших заявки (при наличии у Уполномоченного органа информации для осуществления связи с данными участниками);

10) принимает и регистрирует конверты с заявками на участие в открытом конкурсе;

11) обеспечивает сохранность конвертов с заявками на участие в открытом конкурсе, защищенность, неприкосновенность и конфиденциальность поданных в форме электронных документов заявок на участие в открытом конкурсе и обеспечивает рассмотрение содержания заявок на участие в открытом конкурсе только после вскрытия конвертов с заявками на участие в открытом конкурсе или открытия доступа к поданным в форме электронных документов заявкам на участие в открытом конкурсе в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ;

12) возвращает в порядке, установленном конкурсной документацией, конверт с заявкой на участие в открытом конкурсе, поступивший после истечения срока подачи заявок на участие в открытом конкурсе, в случае, если на конверте с такой заявкой указана информация о подавшем ее лице, в том числе почтовый адрес;

13) осуществляет организационно-техническое обеспечение деятельности конкурсной комиссии, в том числе обеспечивает помещение для проведения заседаний, передает конверты с заявками на участие в открытом конкурсе председателю конкурсной комиссии, обеспечивает осуществление аудиозаписи вскрытия конвертов с заявками на участие в открытом конкурсе и (или) открытия доступа к поданным в форме электронных документов заявкам на участие в открытом конкурсе;

14) в день рассмотрения и оценки заявок представляет председателю конкурсной комиссии справку о поступивших до даты рассмотрения и оценки заявок на счет, который указан заказчиком в документации о закупке и на котором в соответствии с законодательством Российской Федерации учитываются операции со средствами, поступающими заказчику, денежных средствах, внесенных участниками открытого конкурса в качестве обеспечения заявки на участие в открытом конкурсе;

15) принимает от председателя конкурсной комиссии протоколы заседаний конкурсной комиссии;

16) размещает протоколы заседаний конкурсной комиссии в единой информационной системе;

17) направляет представленное заказчиком уведомление о продлении срока рассмотрения и оценки заявок на участие в конкурсе на поставку товара, выполнение работы либо оказание услуги в сфере науки, культуры или искусства всем участникам конкурса, подавшим заявки на участие в конкурсе, а также размещает указанное уведомление в единой информационной системе;

18) направляет участнику конкурса представленные заказчиком разъяснения результатов конкурса в установленном Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ порядке;

19) в случаях, установленных Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ, доводит до сведения участников закупки протокол с решением конкурсной комиссии, принятым в результате проверки выполнения участником закупки требований, предусмотренных статьей 37 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ;

20) обеспечивает хранение протоколов, составленных в ходе проведения конкурса, заявок на участие в конкурсе, конкурсной документации, изменений, внесенных в конкурсную документацию, разъяснений положений конкурсной документации и аудиозаписей вскрытия конвертов с заявками на участие в конкурсе и (или) открытия доступа к поданным в форме электронных документов заявкам на участие в конкурсе;

21) возвращает на счет участника закупки денежные средства, внесенные в качестве обеспечения заявки на участие в конкурсе, в случаях и сроки, предусмотренные Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ.

2. Заказчик:

1) разрабатывает конкурсную документацию в соответствии с требованиями Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ и направляет в Уполномоченный орган заявку на организацию закупки путем проведения открытого конкурса;

2) не позднее дня, следующего за днем поступления от Уполномоченного органа уведомления о составе конкурсной комиссии и определенных месте, дате и времени вскрытия конвертов с заявками на участие в открытом конкурсе и (или) открытия доступа к поданным в форме электронных документов заявкам на участие в открытом конкурсе, дате рассмотрения и оценки таких заявок, утверждает конкурсную документацию и направляет ее в Уполномоченный орган для размещения в единой информационной системе;

3) в случае поступления от участника открытого конкурса запроса о даче разъяснений положений конкурсной документации представляет в Уполномоченный орган разъяснения положений конкурсной документации в течение одного рабочего дня с даты поступления указанного зап-роса;

4) вправе принять решение о внесении изменений в извещение о проведении открытого конкурса и (или) конкурсную документацию, об отмене определения поставщика (подрядчика, исполнителя) путем проведения открытого конкурса в установленном Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ порядке;

5) в случае принятия решения о внесении изменений в извещение о проведении открытого конкурса и (или) конкурсную документацию, об отмене определения поставщика (подрядчика, исполнителя) путем про-ведения открытого конкурса представляет в Уполномоченный орган в день принятия решения соответствующие изменения, решение об отмене определения поставщика (подрядчика, исполнителя) путем проведения открытого конкурса;

6) вправе принять решение о продлении срока рассмотрения и оценки заявок на участие в конкурсе на поставку товара, выполнение работы либо оказание услуги в сфере науки, культуры или искусства;

7) в случае принятия решения о продлении срока рассмотрения и оценки заявок на участие в конкурсе на поставку товара, выполнение работы либо оказание услуги в сфере науки, культуры или искусства представляет в Уполномоченный орган в день принятия решения соответствующее уведомление для его направления всем участникам конкурса, подавшим заявки на участие в конкурсе, а также размещения в единой информационной системе;

8) в установленный Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ срок направляет победителю конкурса или участнику конкурса, подавшему единственную заявку на участие в конкурсе, один экземпляр протокола рассмотрения и оценки заявок на участие в конкурсе или протокола рассмотрения единственной заявки на участие в конкурсе с приложением проекта контракта, который составляется согласно требованиям Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ;

9) в случае поступления от участника конкурса запроса о даче разъяснений результатов конкурса представляет в Уполномоченный орган данные разъяснения в течение одного рабочего дня с даты поступления этого запроса;

10) осуществляет действия, предусмотренные Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ, направленные на заключение контракта, а также действия, предусмотренные Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ, в случаях признания открытого конкурса несостоявшимся;

11) в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ, отказывается от заключения контракта с победителем открытого конкурса в любой момент до заключения контракта;

12) в случае отказа от заключения контракта с победителем открытого конкурса по основаниям, предусмотренным частями 9 и 10 статьи 31 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ, составляет протокол об отказе от заключения контракта, размещает его в единой информационной системе и направляет данному победителю в сроки, предусмотренные Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ.

**4. Взаимодействие Уполномоченного органа и заказчиков при определении поставщиков (подрядчиков, исполнителей) путем проведения конкурса с ограниченным участием**

1. Взаимодействие Уполномоченного органа и заказчиков при определении поставщиков (подрядчиков, исполнителей) путем проведения конкурса с ограниченным участием осуществляется в порядке, предусмотренном разделом 3 настоящего Порядка, с учетом особенностей, определенных статьей 56 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ.

2. Уполномоченный орган размещает протокол предквалификационного отбора, протокол рассмотрения и оценки заявок на участие в конкурсе с ограниченным участием в единой информационной системе.

3. Заказчик проводит предквалификационный отбор, результаты которого с обоснованием принятых заказчиком решений, в том числе перечень участников закупки, соответствующих установленным требованиям, фиксируются в протоколе предквалификационного отбора.

**5. Взаимодействие Уполномоченного органа и заказчиков при определении поставщиков (подрядчиков, исполнителей) путем проведения двухэтапного конкурса**

1. Взаимодействие Уполномоченного органа и заказчиков при определении поставщиков (подрядчиков, исполнителей) путем проведения двухэтапного конкурса осуществляется в порядке, предусмотренном разделом 3 настоящего Порядка, с учетом особенностей, определенных настоящим разделом. В случае установления единых требований и дополнительных требований к участникам двухэтапного конкурса при проведении первого этапа двухэтапного конкурса применяются положения раздела 3 настоящего Порядка с учетом особенностей, определенных статьей 57 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ.

2. Уполномоченный орган:

1) размещает протокол первого этапа двухэтапного конкурса в единой информационной системе;

2) сообщает участникам двухэтапного конкурса в приглашениях представить окончательные заявки на участие в двухэтапном конкурсе о любом уточнении условий закупки, внесенном заказчиком в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ, а также размещает данные изменения в конкурсную документацию в единой информационной системе в день направления указанных приглашений.

3. Заказчик:

1) по результатам первого этапа двухэтапного конкурса, зафиксированным в протоколе первого этапа такого конкурса, вправе уточнить условия закупки;

2) представляет в Уполномоченный орган информацию о любом уточнении условий закупки, внесенном в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ, а также данные изменения в конкурсную документацию.

**6. Взаимодействие Уполномоченного органа и заказчиков при определении поставщиков (подрядчиков, исполнителей) путем проведения аукциона в электронной форме**

1. Уполномоченный орган:

1) на основании заявки на организацию закупки путем проведения аукциона в электронной форме (далее – электронный аукцион) определяет дату и время окончания срока подачи заявок на участие в электронном аукционе, дату окончания срока рассмотрения заявок на участие в электронном аукционе, дату проведения электронного аукциона, принимает решение об организации закупки, которое оформляется приказом Уполномоченного органа;

2) создает аукционную комиссию по осуществлению закупок (далее – аукционная комиссия), определяет состав и порядок ее работы, назначает председателя аукционной комиссии;

3) направляет заказчику уведомление о составе аукционной комиссии и определенных дате и времени окончания срока подачи заявок на участие в электронном аукционе, дате окончания срока рассмотрения заявок на участие в электронном аукционе, дате проведения электронного аукциона;

4) на основании заявки на организацию закупки и утвержденной заказчиком документации об электронном аукционе подготавливает извещение о проведении электронного аукциона и размещает в единой информационной системе извещение о проведении электронного аукциона и документацию об электронном аукционе в соответствии с требованиями Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ;

5) размещает в единой информационной системе представленные заказчиком разъяснения положений документации об электронном аукционе в установленном Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ порядке;

6) размещает представленные заказчиком изменения в извещение о проведении электронного аукциона и (или) в документацию об электронном аукционе в единой информационной системе в порядке, установленном Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ;

7) размещает в единой информационной системе решение об отмене определения поставщика (подрядчика, исполнителя) путем проведения электронного аукциона в день принятия этого решения;

8) осуществляет организационно-техническое обеспечение заседаний аукционной комиссии, в том числе предоставляет помещение для проведения заседаний;

9) принимает от председателя аукционной комиссии протоколы заседаний аукционной комиссии;

10) направляет оператору электронной площадки и размещает в единой информационной системе протокол рассмотрения заявок на участие в электронном аукционе;

11) размещает на электронной площадке и в единой информационной системе протокол подведения итогов электронного аукциона в случаях и порядке, установленных Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ;

12) в случаях, установленных Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ, размещает в единой информационной системе и доводит до сведения участников закупки протокол с решением аукционной комиссии, принятым в результате проверки выполнения участником закупки тре-бований, предусмотренных статьей 37 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ.

2. Заказчик:

1) разрабатывает документацию об электроном аукционе в соответствии с требованиями Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ и направляет в Уполномоченный орган заявку на организацию закупки путем проведения электронного аукциона;

2) не позднее дня, следующего за днем поступления от Уполномоченного органа уведомления о составе аукционной комиссии и определенных дате и времени окончания срока подачи заявок на участие в электронном аукционе, дате окончания срока рассмотрения заявок на участие в электронном аукционе, дате проведения электронного аукциона, утверждает документацию об электронном аукционе и направляет ее в Уполномоченный орган для размещения в единой информационной системе;

3) в случае поступления от оператора электронной площадки запроса о даче разъяснений положений документации об электронном аукционе, направленного участником электронного аукциона, представляет в Уполномоченный орган разъяснения положений документации об электронном аукционе в течение одного рабочего дня с даты поступления указанного запроса;

4) вправе принять решение о внесении изменений в извещение о проведении электронного аукциона и (или) документацию об электронном аукционе, об отмене определения поставщика (подрядчика, исполнителя) путем проведения электронного аукциона в установленном Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ порядке;

5) в случае принятия решения о внесении изменений в извещение о проведении электронного аукциона и (или) документацию об электронном аукционе, об отмене определения поставщика (подрядчика, исполнителя) путем проведения электронного аукциона представляет в Уполномоченный орган в день принятия решения соответствующие изменения, решение об отмене определения поставщика (подрядчика, исполнителя) путем проведения электронного аукциона;

6) осуществляет действия, предусмотренные Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ, направленные на заключение контракта, а также действия, предусмотренные Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ, в случаях признания электронного аукциона несостоявшимся;

7) в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ, отказывается от заключения контракта с победителем электронного аукциона в любой момент до заключения контракта;

8) в случае отказа от заключения контракта с победителем электронного аукциона по основаниям, предусмотренным частями 9 и 10 статьи 31 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ, составляет протокол об отказе от заключения контракта, размещает его в единой информационной системе и направляет его данному победителю в сроки, предусмотренные Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ.

**7. Взаимодействие Уполномоченного органа и заказчиков при определении поставщиков (подрядчиков, исполнителей) путем проведения запроса котировок**

1. Уполномоченный орган:

1) на основании заявки на организацию закупки путем проведения запроса котировок определяет место, дату и время вскрытия конвертов с заявками на участие в запросе котировок и (или) открытия доступа к поданным в форме электронных документов заявкам на участие в запросе котировок, принимает решение об организации закупки, которое оформляется приказом Уполномоченного органа;

2) создает котировочную комиссию по осуществлению закупок (далее – котировочная комиссия), определяет состав и порядок ее работы, назначает председателя котировочной комиссии;

3) направляет заказчику уведомление о составе котировочной комиссии и определенных месте, дате и времени вскрытия конвертов с заявками на участие в запросе котировок и (или) открытия доступа к поданным в форме электронных документов заявкам на участие в запросе котировок;

4) на основании заявки на организацию закупки подготавливает извещение о проведении запроса котировок и размещает в единой информационной системе извещение о проведении запроса котировок и проект контракта, заключаемого по результатам проведения такого запроса, в соответствии с требованиями Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ;

5) размещает представленные заказчиком изменения в извещение о проведении запроса котировок в единой информационной системе в порядке, установленном Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ;

6) размещает в единой информационной системе решение об отмене определения поставщика (подрядчика, исполнителя) путем проведения запроса котировок в день принятия этого решения, а также незамедлительно доводит это решение до сведения участников закупки, подавших заявки (при наличии у Уполномоченного органа информации для осуществления связи с данными участниками);

7) принимает и регистрирует конверты с заявками на участие в запросе котировок;

8) обеспечивает сохранность конвертов с заявками на участие в запросе котировок, защищенность, неприкосновенность и конфиденциальность поданных в форме электронного документа заявок на участие в запросе котировок и обеспечивает рассмотрение содержания заявок на участие в запросе котировок только после вскрытия конвертов с такими заявками и (или) открытия доступа к поданным в форме электронных документов заявкам на участие в запросе котировок в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ;

9) возвращает заявки на участие в запросе котировок лицам, подавшим такие заявки, в случаях и в порядке, установленных Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ;

10) осуществляет организационно-техническое обеспечение деятельности котировочной комиссии, в том числе предоставляет помещение для проведения заседаний, передает конверты с заявками на участие в запросе котировок председателю котировочной комиссии, обеспечивает осуществление аудиозаписи вскрытия конвертов с заявками на участие в запросе котировок и (или) открытия доступа к поданным в форме электронных документов заявкам на участие в запросе котировок;

11) принимает от председателя котировочной комиссии протокол рассмотрения и оценки заявок на участие в запросе котировок;

12) размещает протокол рассмотрения и оценки заявок на участие в запросе котировок в единой информационной системе;

13) направляет участнику запроса котировок представленные заказчиком разъяснения результатов рассмотрения и оценки заявок на участие в запросе котировок в установленном Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ порядке.

2. Заказчик:

1) разрабатывает проект контракта, заключаемого по результатам проведения запроса котировок, в соответствии с требованиями Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ и направляет в Уполномоченный орган заявку на организацию закупки путем проведения запроса котировок;

2) вправе принять решение о внесении изменений в извещение о проведении запроса котировок, об отмене определения поставщика (подрядчика, исполнителя) путем проведения запроса котировок в установленном Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ порядке;

3) в случае принятия решения о внесении изменений в извещение о проведении запроса котировок цен, об отмене определения поставщика (подрядчика, исполнителя) путем проведения запроса котировок представляет в Уполномоченный орган в день принятия решения соответствующие изменения, решение об отмене определения поставщика (подрядчика, исполнителя) путем проведения запроса котировок;

4) в установленный Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ срок направляет победителю запроса котировок один экземпляр протокола рассмотрения и оценки заявок на участие в запросе котировок с приложением проекта контракта, который составляется согласно требованиям Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ;

5) в случае поступления от участника запроса котировок запроса о даче разъяснений результатов рассмотрения и оценки заявок на участие в запросе котировок представляет в Уполномоченный орган данные разъяснения в течение одного рабочего дня с даты поступления этого запроса;

6) осуществляет действия, предусмотренные Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ, направленные на заключение контракта, а также действия, предусмотренные Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ, в случаях признания запроса котировок несостоявшимся.

**8. Взаимодействие Уполномоченного органа и заказчиков при проведении предварительного отбора и при определении поставщиков (подрядчиков, исполнителей) путем проведения запроса котировок в целях оказания гуманитарной помощи либо ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного или техногенного характера**

1. Уполномоченный орган:

1) на основании заявки на организацию проведения предварительного отбора определяет место, дату и время проведения предварительного отбора, принимает решение об организации проведения предварительного отбора, которое оформляется приказом Уполномоченного органа;

2) создает котировочную комиссию, определяет состав и порядок ее работы, назначает председателя котировочной комиссии;

3) направляет заказчику уведомление о составе котировочной комиссии и определенных месте, дате и времени проведения предварительного отбора;

4) на основании заявки на организацию проведения предварительного отбора подготавливает извещение о проведении предварительного отбора и размещает в единой информационной системе извещение о проведении предварительного отбора и проект контракта в соответствии с требованиями Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ;

5) принимает и регистрирует заявки на участие в предварительном отборе, заявки на участие в запросе котировок;

6) осуществляет организационно-техническое обеспечение деятельности котировочной комиссии, в том числе предоставляет помещение для проведения заседаний, передает заявки на участие в предварительном отборе, заявки на участие в запросе котировок председателю котировочной комиссии;

7) принимает от председателя котировочной комиссии протоколы заседаний котировочной комиссии;

8) размещает протоколы заседаний котировочной комиссии в единой информационной системе;

9) направляет уведомления о принятых котировочной комиссией решениях участникам предварительного отбора, подавшим заявки на участие в нем;

10) на основании заявки на организацию закупки путем проведения запроса котировок в целях оказания гуманитарной помощи либо ликвидации последствий чрезвычайной ситуации природного или техногенного характера направляет запрос о предоставлении котировок всем участникам закупок, которые могут осуществить поставки необходимых товаров, выполнение работ, оказание услуг в соответствии с перечнем поставщиков;

11) направляет победителю запроса котировок и другим участникам запроса котировок уведомления о результатах рассмотрения и оценки заявок на участие в запросе котировок.

2. Заказчик:

1) разрабатывает проект контракта и направляет в Уполномоченный орган заявку на организацию проведения предварительного отбора, заявку на организацию закупки путем проведения запроса котировок в целях оказания гуманитарной помощи либо ликвидации последствий чрезвычайной ситуации природного или техногенного характера;

2) составляет перечень поставщиков, в который включаются участники предварительного отбора, в отношении которых принято решение о включении их в перечень поставщиков;

3) исключает из перечня поставщиков участников предварительного отбора в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ;

4) заключает с победителем запроса котировок на условиях, предусмотренных запросом о предоставлении котировок, контракт на поставку товара, выполнение работы или оказание услуги в количестве или объеме и по цене, которые предложены в заявке на участие в запросе котировок;

5) в случае, если победитель запроса котировок не может исполнить заказ в полном объеме, осуществляет закупку товара, работы или услуги также у участника запроса котировок, заявке на участие в запросе котировок которого присвоен следующий порядковый номер в порядке возрастания, на условиях, предусмотренных запросом о предоставлении котировок, в количестве или объеме и по цене, которые предложены в такой заявке.

**9. Взаимодействие Уполномоченного органа и заказчиков при определении поставщиков (подрядчиков, исполнителей) путем проведения запроса предложений**

1. Уполномоченный орган:

1) на основании заявки на организацию закупки путем проведения запроса предложений определяет место, дату и время вскрытия конвертов с заявками на участие в запросе предложений и (или) открытия доступа к поданным в форме электронных документов заявкам на участие в запросе предложений, рассмотрения и оценки таких заявок, срок подачи заявок на участие в запросе предложений, принимает решение об организации закупки, которое оформляется приказом Уполномоченного органа;

2) создает комиссию по осуществлению закупок по рассмотрению заявок на участие в запросе предложений и окончательных предложений (далее – комиссия по рассмотрению заявок на участие в запросе предложений и окончательных предложений), определяет состав и порядок ее работы, назначает председателя комиссии по рассмотрению заявок на участие в запросе предложений и окончательных предложений;

3) направляет заказчику уведомление о составе комиссии по рассмотрению заявок на участие в запросе предложений и окончательных предложений и определенных месте, дате и времени вскрытия конвертов с заявками на участие в запросе предложений и (или) открытия доступа к поданным в форме электронных документов заявкам на участие в запросе предложений, рассмотрения и оценки таких заявок, сроке подачи заявок на участие в запросе предложений;

4) на основании заявки на организацию закупки и утвержденной заказчиком документации о проведении запроса предложений подготавливает извещение о проведении запроса предложений и размещает в единой информационной системе извещение о проведении запроса предложений и документацию о проведении запроса предложений в соответствии с требованиями Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ;

5) предоставляет любым заинтересованным лицам документацию о проведении запроса предложений в порядке, указанном в извещении о проведении запроса предложений;

6) принимает и регистрирует конверты с заявками на участие в запросе предложений, с окончательными предложениями;

7) осуществляет организационно-техническое обеспечение деятельности комиссии по рассмотрению заявок на участие в запросе предложений и окончательных предложений, в том числе предоставляет помещение для проведения заседаний, передает конверты с заявками на участие в запросе предложений председателю комиссии по рассмотрению заявок на участие в запросе предложений и окончательных предложений, обеспечивает осуществление аудиозаписи вскрытия конвертов с заявками на участие в запросе предложений, конвертов с окончательными предложениями и (или) открытия доступа к поданным в форме электронных документов заявкам на участие в запросе предложений, окончательным предложениям;

8) в день, во время и в месте, которые указаны в извещении о проведении запроса предложений, непосредственно перед вскрытием конвертов с заявками на участие в запросе предложений и (или) открытием доступа к поданным в форме электронных документов заявкам на участие в запросе предложений публично объявляет присутствующим участникам запроса предложений при вскрытии этих конвертов и открытии указанного доступа о возможности подачи заявок, изменения или отзыва поданных заявок;

9) принимает от председателя комиссии по рассмотрению заявок на участие в запросе предложений и окончательных предложений выписку из протокола проведения запроса предложений, протоколы заседаний комиссии по рассмотрению заявок на участие в запросе предложений и окончательных предложений;

10) размещает выписку из протокола проведения запроса предложений, протоколы заседаний комиссии по рассмотрению заявок на участие в запросе предложений и окончательных предложений в единой информационной системе.

2. Заказчик:

1) разрабатывает документацию о проведении запроса предложений в соответствии с требованиями Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ и направляет в Уполномоченный орган заявку на организацию закупки путем проведения запроса предложений;

2) не позднее дня, следующего за днем поступления от Уполномоченного органа уведомления о составе комиссии по рассмотрению заявок на участие в запросе предложений и окончательных предложений и определенных месте, дате и времени вскрытия конвертов с заявками на участие в запросе предложений и (или) открытия доступа к поданным в форме электронных документов заявкам на участие в запросе предложений, рассмотрения и оценки таких заявок, сроке подачи заявок на участие в запросе предложений, утверждает документацию о проведении запроса предложений и направляет ее в Уполномоченный орган для размещения в единой информационной системе;

3) осуществляет действия, предусмотренные Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ, направленные на заключение контракта, а также действия, предусмотренные Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ, в случаях признания запроса предложений несостоявшимся;

4) в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ, отказывается от заключения контракта с победителем запроса предложений в любой момент до заключения контракта;

5) в случае отказа от заключения контракта с победителем запроса предложений по основаниям, предусмотренным частями 9 и 10 статьи 31 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ, составляет протокол об отказе от заключения контракта, размещает его в единой информационной системе и направляет его данному победителю в сроки, предусмотренные Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ.

**10. Ответственность**

1. Должностные лица заказчика несут ответственность за содержание, достоверность и соответствие законодательству сведений, представляемых в составе заявки, аукционной, конкурсной документации, технико-экономического задания и иных документов.

2. Должностные лица заказчиков несут персональную ответственность за соблюдение сроков и требований, установленных законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок и иными нормативными правовыми актами, регулирующими закупку товаров, работ, услуг для обеспечения республиканских государственных нужд

3. Должностные лица Уполномоченного органа в пределах своей компетенции несут ответственность за нарушение законодательства в сфере закупок товаров, работ, услуг по определению поставщиков (подрядчиков, исполнителей) для республиканских государственных нужд.

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВО КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКИ
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**
*25.12.2014 г. Черкесск № 409*

*Продолжение на 3-й стр.*

*Продолжение. Начало на 2-й стр.*

**О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Карачаево-Черкесской Республике медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов**

В целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации, проживающих на территории Карачаево-Черкесской Республики, на получение бесплатной медицинской помощи, в соответствии с федеральными законами от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», от 30.11.2011 № 354-ФЗ «О размере и порядке расчета тарифа страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения», во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 28.11.2014 № 1273 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» Правительство Карачаево-Черкесской Республики **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Карачаево-Черкесской Республике медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов (далее - Программа) согласно приложению.

2. Определить Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики государственным заказчиком Программы.

3. Министерству финансов Карачаево-Черкесской Республики:

установить и предусмотреть в бюджете Карачаево-Черкесской Республики страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения Карачаево-Черкесской Республики;

обеспечить систематическое и полное перечисление страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в Федеральный Фонд обязательного медицинского страхования в пределах средств, предусмотренных на эти цели в бюджете Карачаево-Черкесской Республики;

4. Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Карачаево-Черкесской Республики (далее - ТФОМС КЧР) обеспечить своевременное и в полном объеме перечисление финансовых средств страховой медицинской организации по подушевым нормативам.

5. Страховой медицинской организации:

своевременно обеспечить страховыми медицинскими полисами население республики в соответствии с заключенными договорами;

финансирование медицинских организаций республики производить в соответствии с действующим тарифным соглашением, утвержденным в установленном порядке, а также в соответствии с заключенными договорами на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг) в системе обязательного медицинского страхования в соответствии с объемом оказанных медицинских услуг и при наличии у медицинской организации лицензии на соответствующий вид медицинской деятельности.

6. Министерству здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики (далее - Министерство) обеспечить:

своевременное финансирование медицинских организаций, участвующих в реализации Программы;

целевое и рациональное использование финансовых средств, направленных на реализацию Программы;

осуществление медицинскими организациями Карачаево-Черкесской Республики, входящими в систему обязательного медицинского страхования, приема пациентов по страховым медицинским полисам и паспортам.

7. Признать утратившими силу постановления Правительства Карачаево-Черкесской Республики:

от 15.01.2014 № 1 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Карачаево-Черкесской Республике медицинской помощи на 2014 год и плановый период 2015 и 2016 годов»;

от 25.04.2014 № 185 «О внесении изменений в постановление Правительства Карачаево-Черкесской Республики от 15.01.2014 № 1 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Карачаево-Черкесской Республике медицинской помощи на 2014 год и плановый период 2015 и 2016 годов».

8. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Карачаево-Черкесской Республики, курирующего вопросы здравоохранения.

**Исполняющий обязанности Председателя Правительства Карачаево-Черкесской Республики Э. П. БАЙЧОРОВ.**

*Приложение к постановлению Правительства Карачаево-Черкесской Республики от 25.12.2014 № 409*

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Карачаево-Черкесской Республике медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов**

**1. Общие положения**

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Карачаево-Черкесской Республике медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 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, 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 территориальным программам государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части определения порядка, условий предоставления медицинской помощи, критериев доступности и качества медицинской помощи.

Программа сформирована с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Карачаево-Черкесской Республики, основанных на данных медицинской статистики.

При формировании Программы учитывались:

порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи;

особенности половозрастного состава населения Карачаево-Черкесской Республики;

уровень и структура заболеваемости населения, основанные на данных медицинской статистики Карачаево-Черкесской Республики;

климатические и географические особенности региона и транспортная доступность медицинских организаций;

сбалансированность объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения, в том числе уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

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

В рамках Программы бесплатно предоставляются:

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

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях.

Понятие «медицинская организация» используется в Программе в значении, определенном в федеральных законах «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

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

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной форме.

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 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, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, 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 генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, который содержит, в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи.

Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой бесплатно в рамках Программы представлен в приложении 15 к Программе.

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

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

Гражданам медицинская помощь оказывается бесплатно при следующих заболеваниях и состояниях:

инфекционные и паразитарные болезни;
новообразования;
болезни эндокринной системы;
расстройства питания и нарушения обмена веществ;
болезни нервной системы;
болезни крови, кроветворных органов;
отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
болезни глаза и его придаточного аппарата;
болезни уха и сосцевидного отростка;
болезни системы кровообращения;
болезни органов дыхания;
болезни органов пищеварения;
болезни мочеполовой системы;
болезни кожи и подкожной клетчатки;
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
врожденные аномалии (пороки развития);
деформации и хромосомные нарушения;
беременность, роды, послеродовой период и аборты;
отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
психические расстройства и расстройства поведения;
симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям;
медицинская реабилитация, осуществляемая в медицинских организациях.

Отдельным категориям граждан:

предоставляется обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации в соответствии с 5 Программы;

проводится диспансеризация и профилактические медицинские осмотры в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, включая взрослое население в возрасте 18 лет и старше, в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме, пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, и другие категории;

проводится пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний и аудиологический скрининг.

**4. Базовая программа обязательного медицинского страхования**

Базовая программа обязательного медицинского страхования является составной частью Программы.

В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:

застрахованным лицам оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита, психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляются мероприятия по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам отдельных категорий граждан, указанных в разделе 3 Программы;

медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях.

В составе Программы в расчете на одно застрахованное лицо устанавливаются нормативы объема предоставления медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи и норматив финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Порядок формирования и структура тарифа на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, устанавливаются в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются тарифным соглашением между уполномоченным органом исполнительной власти Карачаево-Черкесской Республики, территориальным фондом обязательного медицинского страхования, представителями страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, созданных в соответствии со статьей 76 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), включенными в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, создаваемой в Карачаево-Черкесской Республике в установленном порядке.

В Карачаево-Черкесской Республике тарифы на оплату медицинской помощи формируются в соответствии с принятыми в Программе способами оплаты медицинской помощи и в части расходов на заработную плату включают финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, включая денежные выплаты:

врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов (заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерам, акушерам (акушеркам), медицинским сестрам, в том числе медицинским сестрам патронажным) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

врачам, фельдшерам и медицинским сестрам медицинских организаций и подразделений скорой медицинской помощи за оказанную скорую медицинскую помощь вне медицинской организации;

врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

При реализации Программы применяются следующие способы оплаты медицинской помощи:

при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

за единицу объема медицинской помощи - за посещение, за обращение (законченный случай);

при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, - за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);

при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, - за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);

при оплате скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации), - по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи.

Финансовое обеспечение базовой программы обязательного медицинского страхования осуществляется в соответствии с разделом 5 Программы.

**5. Финансовое обеспечение Программы**

Источниками финансового обеспечения Программы являются средства федерального бюджета, бюджета Карачаево-Черкесской Республики, местных бюджетов в соответствии с Законом Карачаево-Черкесской Республики от 30.12.2011 № 89-РЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований Карачаево-Черкесской Республики отдельными государственными полномочиями Карачаево-Черкесской Республики в области охраны здоровья населения».

За счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:

застрахованным лицам оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита, психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляется финансовое обеспечение мероприятий по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам отдельных категорий граждан, указанных в разделе 3 Программы, медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях.

За счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи (раздел 1), представленному в приложении к Программе.

За счет субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования осуществляется:

финансовое обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти и включенных в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи (раздел 2), представленному в приложении 15 к Программе;

софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи (раздел 2), представленному в приложении 15 к Программе.

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 медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психических расстройствах и расстройствах поведения, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в базовой программе обязательного медицинского страхования);

медицинской эвакуации, осуществляемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, в том числе предоставление дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, 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);

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

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

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

предоставления в установленном порядке субъектам Российской Федерации и г. Байконуру 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 и сформированному в установленном им порядке;

предоставления в установленном порядке бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура 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 в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона «О государственной социальной помощи»;

дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Оказание медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации.

За счет средств бюджетных ассигнований бюджета Карачаево-Черкесской Республики осуществляется финансовое обеспечение:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в части медицинской помощи, не включенной в Программу, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам, специализированной санитарно-авиационной скорой медицинской помощи, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальных программах обязательного медицинского страхования;

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 средств и психотропных веществ), а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальных программах обязательного медицинского страхования;

паллиативной медицинской помощи;

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях субъектов Российской Федерации по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, представленному в приложении 15 к Программе.

За счет средств бюджетных ассигнований бюджета Карачаево-Черкесской Республики 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 медицинские изделия в соответствии с законодательством Российской Федерации отпускаются по рецептам врачей бесплатно;

обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, в соответствии с законом о бюджете Карачаево-Черкесской Республики на очередной финансовый год;

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

За счет средств местных бюджетов может предоставляться предусмотренная Программой медицинская помощь в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в случае передачи органами государственной власти субъектов Российской Федерации соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан для осуществления органами местного самоуправления.

За счет бюджетных ассигнований местных бюджетов (в случае передачи органами государственной власти субъектов Российской Федерации соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан для осуществления органами местного самоуправления) финансируется:

создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с Программой и в пределах полномочий, установленных Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;

информирование населения муниципального образования, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих на территории муниципального образования, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе и возникновении эпидемий;

участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения и пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов;

участие в реализации на территории муниципального образования мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранения здоровья людей при чрезвычайных ситуациях, информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и о принимаемых мерах;

создание резерва медикаментов, перевязочных средств, медицин-ского и санитарно-хозяйственного имущества для ликвидации последствий возможных чрезвычайных ситуаций;

реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни в соответствии с действующим законодательством;

создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях в соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;

мероприятия по предупреждению эпидемий и ликвидации их последствий;

транспортировка больных, находящихся на программном гемодиализе, для оказания медицинской помощи в ООО «Б.Браун Авитум Руссланд Клиникс», осуществляющем проведение гемодиализа;

медицинская помощь детям, находящимся в медицинских организациях по социальным показаниям, до перевода их в Дом ребенка.

В рамках Программы за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов и средств обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, а также проведения обязательных диагностических исследований и 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 профессиональные организации или военные образовательные организации высшего образования, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджета Карачаево-Черкесской Республики и местных бюджетов в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные и муниципальные услуги (работы) в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, медицинских организациях субъектов Российской Федерации и муниципальных медицинских организациях соответственно, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования, в лепрозориях, центрах профилактики и борьбы со СПИДом, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах охраны здоровья 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, в центрах крови, на станциях переливания крови, домах ребенка, включая специализированные, молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также осуществляется финансовое обеспечение расходов на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь).

**6. Нормативы объема медицинской помощи**

Нормативы объема медицинской помощи по ее видам и условиям в целом по Программе определяются в единицах объема в расчете на 1 жителя в год, по базовой программе обязательного медицинского страхования - в расчете на 1 застрахованное лицо. 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 2015 - 2017 годы - в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,318 вызова на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала), на 2015 год - 2,51 посещения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 2,3 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2016 год - 2,56 посещения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 2,35 посещения на 1 застрахованное лицо; на 2017 год – 2,58 посещения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 2,38 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, на 2015 год – 1,91 обращения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 1,95 обращения на 1 застрахованное лицо, на 2016 год – 1,94 обращения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 1,98 обращения на 1 застрахованное лицо; на 2017 год – 1,94 обращения на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 1,98 обращения на 1 застрахованное лицо;

*Продолжение на 4-й стр.*

*Продолжение. Начало на 1, 2, 3-й стр.*

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2015 год - 0,5 посещения на 1 застрахованное лицо, на 2016 год - 0,56 посещения на 1 застрахованное лицо; на 2017 год – 0,6 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров на 2015 год - 0,51 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,56 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо, на 2016 год - 0,51 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,56 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо; на 2017 год - 0,51 пациенто-дня на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,56 пациенто-дня на 1 застрахованное лицо;

для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях на 2015 год – 0,183 случая госпитализации на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,203 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, на 2016 год - 0,176 случая госпитализации на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - 0,182 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, на 2017 год - 0,176 случая госпитализации на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 0,182 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2015 год - 0,045 койко-дня на 1 застрахованное лицо, на 2016 год - 0,045 койко-дня на 1 застрахованное лицо; на 2017 год – 0,045 койко-дня на 1 застрахованное лицо;

для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях на 2015 год - 0,01 койко-дня на 1 жителя, на 2016 год - 0,012 койко-дня на 1 жителя; на 2017 год –0,015 койко-дня на 1 жителя.

Объем медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, включается в нормативы объема амбулаторной и стационарной медицинской помощи и обеспечивается за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации и местных бюджетов (в случае передачи органами государственной власти субъектов Российской Федерации соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан для осуществления органами местного самоуправления).

**7. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования**

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для целей формирования территориальных программ на 2015 год составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования - 1710,1 рублей;

на 1 посещение с профилактической и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств соответствующих бюджетов – 266,97 рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования – 351,0 рубль;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств соответствующих бюджетов – 583,11 рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования – 983,4 рублей;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования - 449,3 рублей;

на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров за счет средств соответствующих бюджетов – 291,16 рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования – 1102,0 рублей (с учетом отсутствия проведения ЭКО в условиях дневного стационара);

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

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств соответствующих бюджетов – 49467,54 рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования – 19913,8 рублей;

на 1 койко-день по медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования - 1539,3 рублей;

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 – 561,78 рублей.

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с Программой, на 2016 и 2017 годы составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования - 1804,2 рублей на 2016 год; 1948,9 рублей на 2017 год;

на 1 посещение с профилактической и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств соответствующих бюджетов – 266,97 рублей на 2016 год; 266,97 рублей на 2017 год: за счет средств обязательного медицинского страхования - 355,5 рублей на 2016 год; 386,7 рубля на 2017 год;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств соответствующих бюджетов 583,11 рублей на 2016 год; 583,11 рублей на 2017 год; за счет средств обязательного медицинского страхования - 1039,4 рублей на 2016 год; 1160,3 рублей на 2017 год;

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования - 452,2 рублей на 2016 год; 491,9 рублей на 2017 год;

на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров за счет средств соответствующих бюджетов – 291,16 рублей на 2016 год; 291,16 рублей на 2017 год, за счет средств обязательного медицинского страхования - 1118,5 рублей на 2016 год и 1228,3 рублей на 2017 год;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стацинарных условиях, за счет средств соответствующих бюджетов – 49467,54 рублей на 2016 год; 49467,54 рублей на 2017 год; за счет средств обязательного медицинского страхования – 23543,29 рублей на 2016 год; 26511,81 рублей на 2017 год;

на 1 койко-день по медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования - 1623,4 рублей на 2016 год; 1826,4 рублей на 2017 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 – 561,78 рублей на 2016 год; 561,78 рублей на 2017 год.

Объем высокотехнологичной медицинской помощи в целом по Программе в расчете на 1 жителя составляет на 2015 год 0,0041 случая госпитализации, на 2016 год – 0,0047 случая госпитализации, на 2017 год – 0,005 случая госпитализации.

Подушевые нормативы финансирования устанавливаются уполномоченным органом государственной власти Карачаево-Черкесской Республики исходя из нормативов, предусмотренных разделом 5 Программы и настоящим разделом, с учетом соответствующих коэффициентов дифференциации.

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

в 2015 году – 9397,74 рублей, в 2016 году – 9876,4 рублей; в 2017 году – 10890,41 рублей, в том числе за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования в 2015 году – 8309,38 рублей, в 2016 году – 8788,04 рублей, в 2017 году – 9802,05 рублей.

Подушевые нормативы финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования не включают средства бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, направляемые медицинским организациям, подведомственным федеральным органам исполнительной власти и включенным в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи (раздел 2), представленному в приложении 15 к Программе.

**8. Требования к Программе в части определения порядка, условий предоставления медицинской помощи, критериев доступности и качества медицинской помощи**

Программа в части определения порядка и условий оказания медицинской помощи включает:

условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача) (приложение 1 к Программе);

порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории субъекта Российской Федерации (приложение 2 к Программе);

Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой (приложение 3 к Программе);

порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания по желанию пациента (приложение 4 к Программе);

перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы (приложение 5 к Программе);

перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования (приложение 6 к Программе);

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 4 лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний (приложение 7 к Программе);

условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации (приложение 8 к Программе);

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 (приложение 9 к Программе);

условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения (приложение 10 к Программе);

целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы (приложение 11 к Программе);

сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей-специалистов, при этом сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не превышают 30 дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, сроки проведения консультаций врачей-специалистов - 10 рабочих дней со дня обращения (приложение 12 к Программе).

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

При формировании Программы учитывались:

порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи;

особенности половозрастного состава населения Карачаево-Черкесской Республики;

уровень и структура заболеваемости населения Карачаево-Черкесской Республики, основанные на данных медицинской статистики;

климатические и географические особенности и транспортная доступность медицинских организаций;

сбалансированность объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения, в том числе уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.

**9. Критерии доступности и качества медицинской помощи**

Критериями доступности и качества медицинской помощи являются:

удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе городского и сельского населения (процентов числа опрошенных);

смертность населения, в том числе городского и сельского населения (число умерших на 1000 человек населения);

смертность населения от болезней системы кровообращения, в том числе городского и сельского населения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения);

смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных, в том числе городского и сельского населения (число умерших от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. человек населения);

смертность населения от туберкулеза, в том числе городского и сельского населения (случаев на 100 тыс. человек населения);

смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения);

смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения);

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

материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми);

младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми, в том числе в городской и сельской местности);

доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года;

смертность детей в возрасте 0 - 4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста);

доля умерших в возрасте 0 - 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 4 лет;

смертность детей в возрасте 0 - 17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста);

доля умерших в возрасте 0 - 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 17 лет;

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете;

обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях;

обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях;

средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (в среднем по субъекту Российской Федерации);

эффективность деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности (на основе оценки выполнения функции врачебной должности, показателей рационального и целевого использования коечного фонда);

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу;

доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу;

доля впервые выявленных случаев туберкулеза в ранней стадии в общем количестве случаев выявленного туберкулеза в течение года;

доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года;

полнота охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе проживающих в городской и сельской местности;

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 Программы;

число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения;

доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов;

доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут с момента вызова в общем количестве вызовов;

доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда;

количество проведенных выездной бригадой скорой медицинской помощи тромболизисов у пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда в расчете на 100 пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи;

доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями;

доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом;

количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы.

Программой установлены целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка их уровня и динамики.

Программой могут быть установлены дополнительные критерии доступности и качества медицинской помощи и их целевые значения.

*Приложение 1 к Программе*

**УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача)**

В соответствии со статьей 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при оказании гражданину медицинской помощи в рамках Программы он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача.

Порядок выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках Программы утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 № 406-н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще, чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).

В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще, чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина) лечащего врача, врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации. Руководитель в течение трех дней принимает решение о смене лечащего врача или об отказе и информирует гражданина о своем решении письменно.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543-н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» допускается прикрепление граждан, проживающих либо работающих вне зоны обслуживания медицинской организации, к врачам-терапевтам участковым, врачам общей практики (семейным врачам) для медицинского наблюдения и лечения с учетом рекомендуемой численности прикрепленных граждан (фельдшерский участок - 1300 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше; терапевтический участок - 1700 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше (для терапевтического участка, расположенного в сельской местности, - 1300 человек взрослого населения); участок врача общей практики - 1200 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше; комплексный участок - 2000 и более человек взрослого и детского населения). Распределение населения по участкам осуществляется руководителями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в зависимости от конкретных условий оказания первичной медико-санитарной помощи населению в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав граждан.

Выбор врача при оказании специализированной медицинской помощи гражданин осуществляет путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации с учетом согласия врача.

Руководитель в течение трех дней принимает решение о смене лечащего врача или об отказе и информирует гражданина о своем решении письменно.

*Приложение 2 к Программе*

**ПОРЯДОК реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Карачаево-Черкесской Республики**

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру реализации меры социальной поддержки граждан, имеющих право в соответствии с федеральным законодательством на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях республики, участвующих в реализации Программы.

2. Право на внеочередное оказание первичной медико-санитарной помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации Программы, имеют:

2.1. В соответствии со статьями 14-19 и 21 Федерального закона от 12.01.95 № 5-ФЗ «О ветеранах»:

инвалиды войны;

участники Великой Отечественной войны;

ветераны боевых действий;

военнослужащие, проходившие 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, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;

лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, 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;

нетрудоспособные члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, состоявшие на их иждивении и получающие пенсию по случаю потери кормильца (имеющие право на ее получение).

2.2. В соответствии с Законом Российской Федерации от 15.05.91 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС.

2.3. В соответствии со статьей 4 Закона Российской Федерации от 15.01.93 № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы» граждане, удостоенные званий Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полными кавалерами ордена Славы.

2.4. В соответствии с Федеральным законом от 09.01.97 № 5-ФЗ «О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы» граждане Российской Федерации, удостоенные звания Героя Социалистического Труда или Героя Труда Российской Федерации, и граждане Российской Федерации, награжденные орденом Трудовой Славы трех степеней.

2.5. В соответствии с Федеральным законом от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» граждане, награжденные знаками «Почетный донор СССР», «Почетный донор России».

3. Право на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации Программы, имеют указанные в пункте 2 настоящего Порядка категории граждан при предъявлении документа, подтверждающего принадлежность гражданина к определенной категории в соответствии с федеральным законодательством.

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

Финансирование расходов, связанных с внеочередным оказанием медицинской помощи гражданам, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. Направление граждан для внеочередного получения медицинской помощи осуществляется медицинскими организациями по месту жительства или работы граждан, в том числе после выхода на пенсию.

5. В регистратуре, приемном отделении, в отделениях стационара медицинской организации размещается информация о перечне отдельных категорий граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, и порядке его реализации в медицинских организациях, участвующих в реализации Программы.

6. Граждане, нуждающиеся в амбулаторной медицинской помощи, обращаются в регистратуру территориальной медицинской организации, где амбулаторные карты (форма 025/у-04) маркируются буквой «Л».

Работник регистратуры доставляет медицинскую карту гражданина врачу соответствующей специальности, который организует внеочередной прием.

При необходимости проведения дополнительного медицинского обследования гражданина или лабораторных исследований в амбулаторных условиях организуется внеочередной прием гражданина необходимыми врачами-специалистами или проведение необходимых лабораторных исследований.

7. В случае необходимости оказания стационарной или медицинской помощи в условиях дневных стационаров врач медицинской организации выдает направление на госпитализацию с пометкой о льготе.

Медицинская организация, оказывающая стационарную медицинскую помощь, организует внеплановую госпитализацию.

8. При отсутствии возможности оказания необходимой медицинской помощи на основании решения клинико-экспертных комиссий республиканских медицинских организаций Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики направляет граждан с медицинским заключением или соответствующие медицинские документы в федеральные учреждения здравоохранения (в соответствии с их профилем) для решения вопроса о внеочередном оказании медицинской помощи.

9. Контроль за внеочередным оказанием медицинской помощи гражданам осуществляется Министерством здравоохранения Карачаево-Чер-кесской Республики.

*Приложение 3 к Программе*

**ПЕРЕЧЕНЬ лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно**

**1. Анальгетики**

1.1. Наркотические анальгетики
Бупренорфин
Морфин + Кодеин + Наркотин + Папаверин + Тебаин
Морфин
Тримеперидин

1.2. Анальгетики-антипиретики
Ацетилсалициловая кислота
Диклофенак (кроме мази и геля)
Ибупрофен
Кетопрофен
Нимесулид
Парацетамол
Трамадол

1.3. Ненаркотические анальгетики
Прокаин
Лидокаин

**2. Противоэпилептические препараты**

Бензобарбитал
Вальпроевая кислота
Карбамазепин
Клоназепам
Ламотриджин
Топирамат
Фенобарбитал
Этосуксимид
Леветирацетам

**3. Противопаркинсонические средства**

3.1. Центральные холиноблокаторы
Тригексифенидил

3.2. Допаминергические препараты
Амантадин
Леводопа + Бенсеразид
Леводопа + Карбидопа
Пирибедил

**4. Психолептики**

4.1. Антипсихотические препараты
Галоперидол
Зипрасидон
Зуклопентиксол
Кветиапин
Клозапин
Лития карбонат
Оланзапин
Перициазин
Рисперидон
Сульпирид
Тиоридазин
Трифлуоперазин
Флупентиксол
Флуфеназин деканоат
Хлорпромазин
Хлорпротиксен
Бромдигидро-хлорфенил-бензодиазепинон
Диазепам
Медазепам
Оксазепам

4.2 Снотворные и седативные средства
Зопиклон

**5. Психоаналептики**

5.1. Антидепрессанты
Амитриптилин
Венлафаксин
Дулоксетин
Имипрамин
Кломипрамин
Мапротилин
Пароксетин
Пипофезин
Сертралин
Флуоксетин
Эсциталопрам

5.2. Психостимуляторы и ноотропные средства
Баклофен
Винпоцетин
Гопантеновая кислота
Леветирацетам <1>
Никотиноил гамма-аминомасляная кислота
Аминофенилмасляная кислота <2>
Пирацетам
Пирацетам + Циннаризин
Тизанидин
Фенилпирацетам

5.3 Прочие средства, влияющие на центральную нервную систему
Полипептиды коры головного мозга скота

**6. Антихолинэстеразные средства**

Неостигмина метилсульфат
Пиридостигмин бромид

**7. Средства, применяемые для профилактики и лечения инфекций**

7.1. Тетрациклины
Доксициклин
Тетрациклин

7.2. Амфениколы
Хлорамфеникол

*Продолжение на 5-й стр.*

*Продолжение. Начало на 1, 2, 3, 4-й стр.*

Хлорамфеникол
7.3. Бета-лактамные антибиотики
Амоксициллин
Амоксициллин + Клавулановая кислота
Бензатина бензилпенициллин + Бензилпенициллин прокаина + Бензилпенициллин
Бензатина бензилпенициллин
Цефаклор
Цефалексин
Цефуроксим
7.4. Сульфаниламидные препараты
Сульфасалазин
7.5. Макролиды и линкозамиды
Азитромицин
Кларитромицин
Мидекамицин
Спирамицин
Эритромицин
7.6. Производные хинолона (кроме педиатрии)
Норфлоксацин
Пефлоксацин
Ципрофлоксацин
7.7. Противогрибковые препараты
Итраконазол
Клотримазол
Тербинафин
Флуконазол <3>
7.8 Прочие
Нитрофурантоин
Фуразидин
7.9 Противовирусные средства
Ацикловир
Зидовудин <4>
Противопаразитарные и противомалярийные средства
Албендазол
Бензилбензоат
Метронидазол
Хлорохин

**8. Противоопухолевые, иммунодепрессивные и сопутствующие средства**

8.1. Цитостатики
Бусульфан
Гидроксикарбамид
Иматиниб
Ломустин
Мелфалан
Меркаптопурин
Метотрексат
Митомицин
Прокарбазин
Тегафур
Темозоломид
Тиогуанин
Хлорамбуцил
Циклофосфамид
Цитарабин
Эстрамустин
8.2. Иммунодепрессивные средства
Азатиоприн
Циклоспорин
Такролимус
8.3. Антагонисты гормонов и их аналоги
Анастрозол
Гозерелин
Медроксипрогестерон
Тамоксифен
Флутамид
Эксеместан
8.4. Прочие
Интерферон альфа-2б <5>
Интерферон альфа-2а <5>
Пегинтерферон альфа-2а
Золедроновая кислота
Инфликсимаб
Микофенолята мофетилл
Паклитаксел
Ритуксимаб

**9. Препараты, влияющие на минерализацию костей**

Кальция глюконат
Колекальциферол

**10. Средства, влияющие на кроветворение**

10.1. Противоанемические средства
Железа (III) гидроксид полиизомальтозат (сироп)
Железа сульфат + Аскорбиновая кислота
Эпоэтин альфа
10.2. Средства, влияющие на систему свертывания крови
Варфарин <6>
Гепарин натрий
Дипиридамол
Пентоксифиллин
Фактор свертывания VII <7>
Фактор свертывания VIII <7>
Фактор свертывания IX <7>

**11. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему**

11.1. Сердечные гликозиды
Дигоксин
11.2. Противоаритмические средства
Амиодарон
Пропафенон
Соталол
Диэтиламинопропионилэтоксикарбониламинофенотиазин (этацизин
11.3. Нитраты, нитратоподобные
Изосорбид динитрат
Изосорбид мононитрат
Нитроглицерин
11.4. Бета-блокаторы
Атенолол
Бисопролол
Карведилол
Метопролол
11.5. Блокаторы кальциевых каналов
Амлодипин
Верапамил
Нифедипин
11.6. Ингибиторы апф, антагонисты а II рецепторов
Каптоприл
Лозартан
Периндоприл
Фозиноприл
Эналаприл
Эналаприл + Гидрохлоротиазид
11.7. Альфа-адреномиметики центрального действия
Клонидин
Метилдопа
11.8 Препараты калия
Калия и магния аспарагинат
11.9. Диуретики
Ацетазоламид
Гидрохлортиазид
Спиронолактон

**12. Средства для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта**

12.1. Антациды и другие противоязвенные средства
Алгелдрат + Магния гидроксид
Омепразол
Ранитидин
Фамотидин
12.2. Спазмолитические средства
Дротаверин
Пирензепин
12.3. Препараты, стимулирующие моторику пищеварительного тракта
Метоклопрамид
12.4. Слабительные
Натрия пикосульфат
Сеннозид А + Б
12.5. Сеннозид А + Б
Лигнин гидролизный
12.6. Препараты аминосалициловой кислоты
Месалазин
12.7. Препараты, способствующие пищеварению
Панкреатин
12.8. Желчегонные
Желчь + Тонкой кишки слизистой и Pancreas порошок
Активированный уголь + Желчь + Крапивы двудомной листья + Чеснока посевного луковицы

**13. Гормоны и средства, влияющие на эндокринную систему**

13.1. Гормоны коры надпочечников и их синтетические аналоги
Бетаметазон
Бетаметазон + Гентамицин
Бетаметазон + Гентамицин + Клотримазол
Бетаметазон + Салициловая кислота
Гидрокортизон
Дексаметазон
Метилпреднизолона ацепонат
Преднизолон
Триамцинолон
Флудрокортизон
13.2. Гормоны гипофиза, их аналоги и ингибиторы
Десмопрессин
Соматотропин
13.3. Гормоны гипоталамуса
Бромокриптин
13.4. Препараты для лечения заболеваний щитовидной, паращитовидной желез и их аналогов
Дигидротахистерол
Левотироксин
Лиотиронин
Тиамазол
13.5. Средства для лечения подагры
Аллопуринол
13.6. Половые гормоны и модуляторы половой системы
Норэтистерон
Ципротерон
Эстрадиол

**14. Средства для лечения сахарного диабета**

Глибенкламид
Гликвидон
Гликлазид
Глимепирид
Глюкагон
Инсулин аспарт двухфазный
Инсулин аспарт
Инсулин гларгин
Инсулин глулизин
Инсулин детемир
Инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный)
Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный)
Инсулин лизпро двухфазный
Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)
Метформин
Метформин + Глибенкламид
Репаглинид
Росиглитазон <8>

**15. Средства для лечения заболеваний почек и мочевыводящих путей**

15.1. Средства для лечения аденомы простаты
Доксазозин
Тамсулозин
Теразозин
Финастерид
15.2 Средства терапии при почечной недостаточности и пересадке органов
Микофенолата мофетил
Циклоспорин
Сертикан

**16. Средства для лечения офтальмологических заболеваний**

16.1. Противовоспалительные средства, противовирусные
Диклофенак (глазные капли)
Полиадениловая кислота + Полиуридиловая кислота
16.2. Миотические средства и средства для лечения глаукомы
Атропин
Бетаксолол
Метилэтилпиридинол
Пилокарпин
Тимолол
Травопрост
16.3. Стимуляторы регенерации, ретинопротекторы
Таурин

**17. Средства, влияющие на органы дыхания**

Противоастматические средства
Аминофиллин
Беклометазон
Будесонид
Кромоглициевая кислота
Салметерол
Салметерол + флутиказон
Сальбутамол
Теофиллин
Фенотерол
Фенотерол + ипратропия бромид
16.4. Отхаркивающие средства
Амброксол
Ацетилцистеин
Бромгексин

**18. Антигистаминные средства**

Кетотифен
Димедрол
Клемастин
Лоратадин
Хлоропирамин

**19. Витамины**

Поливитамины
Тиоктовая кислота
Эргокальциферол
Аскорбиновая кислота + декстроза (табл.) <9>
Токоферола ацетат <9>

**20. Антисептики**

Метилтониния хлорид
Йод
Этанол
Водорода пероксид
Калия перманганат
Бриллиантовый зеленый

**21. Препараты для лечения орфанных заболеваний**

Экулимумаб, Миглустат,Силденафил (конц.для приготовления р-ра, капсулы, таблетки)

*Приложение 4 к Программе*

## ПОРЯДОК
## обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемыми в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания по желанию пациента

Обеспечение граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемыми в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания по желанию пациента, осуществляется в соответствии с Перечнем (приложение 8 к Программе).

При оказании медицинской помощи в рамках Программы в случаях типичного течения болезни назначение лекарственных препаратов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи, исходя из тяжести и характера заболевания.

1. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, пациентам гарантируется обеспечение лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и медицинских изделий, предусмотренных стандартами медицинской помощи.

2. При оказании неотложной первичной медико-санитарной помощи гражданам гарантируется бесплатное обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и медицинских изделий, предусмотренных стандартами медицинской помощи.

3. При оказании плановой первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях бесплатное лекарственное обеспечение предоставляется гражданам, которым действующим законодательством установлены меры социальной поддержки в части лекарственного обеспечения.

4. При оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара обеспечение граждан лекарственными препаратами осуществляется в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и медицинских изделий, предусмотренных стандартами медицинской помощи. Лечебное питание не предоставляется.

При оказании специализированной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и дневном стационаре, гарантируется обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов медицинскими изделиями и донорской кровью и ее компонентами, предусмотренными стандартами медицинской помощи. Назначение и применение лекарственных препаратов, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии, которое фиксируется в медицинских документах больного и журнале врачебной комиссии. В период нахождения на стационарном лечении больного, имеющего право на социальную поддержку по обеспечению лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения в амбулаторных условиях, не допускается оформление рецептов для получения в аптечной организации лекарственных препаратов на бесплатной основе.

5. При оказании стационарной помощи гарантируется бесплатное обеспечение лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации стандартами медицинской помощи и обеспечение донорской кровью и (или) ее компонентами.

6. При оказании паллиативной помощи гражданам в стационарных условиях гарантируется обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов медицинскими изделиями и донорской кровью и ее компонентами, а также лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации стандартами медицинской помощи.

Назначение и применение лекарственных препаратов, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускается в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.

Субъектами, обеспечивающими реализацию прав населения по социальной поддержке отдельных категорий граждан по обеспечению лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами питания для детей-инвалидов в Карачаево-Черкесской Республике, являются:

медицинские организации;

аптечные организации, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность.

Реестр медицинских организаций, врачей и фельдшеров, имеющих право на оформление рецептов для социальной поддержки отдельных категорий граждан по обеспечению лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения в амбулаторных условиях, ведется Министерством здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики.

Лекарственные препараты для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно, назначаются непосредственно лечащим врачом, врачом общей практики (семейным врачом), фельдшером, исходя из тяжести и характера заболевания, согласно стандартам оказания медицинской помощи.

Назначение лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на льготное обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения для амбулаторного лечения, осуществляется в соответствии с заявками медицинских организаций, сформированными в пределах выделенного финансирования.

Выписывание рецептов на лекарственные препараты для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно, осуществляется:

1. Врачами-специалистами:

на наркотические средства и противоопухолевые препараты (онкологическим/гематологическим больным) - онкологом и/или гематологом, нефрологом, ревматологом;

на противотуберкулезные препараты - фтизиатром;

на противодиабетические (больным сахарным диабетом) и прочие лекарственные препараты, влияющие на эндокринную систему, - эндокринологом.

При отсутствии указанных специалистов выписывание льготных рецептов в этих случаях производится лечащим врачом по решению врачебной комиссии поликлиники.

2. Лечащим врачом или врачом-специалистом только по решению врачебной комиссии медицинской организации:

на наркотические средства Списка II - больным, не страдающим онкологическим (гематологическим) заболеванием;

на психотропные вещества Списков II и III - иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, анаболические стероиды;

на лекарственные препараты, назначаемые лечащим врачом и врачами-специалистами,- одному больному в количестве пяти наименований лекарственных препаратов и более единовременно (в течение одних суток) и свыше десяти наименований в течение одного месяца;

на лекарственные препараты в случаях нетипичного течения болезни -, при наличии осложнений основного заболевания и/или сочетанных заболеваний, при назначении опасных комбинаций лекарственных средств, а также при индивидуальной непереносимости.

Лица, имеющие право на социальную поддержку по обеспечению лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, получают лекарственные препараты и изделия медицинского назначения по рецептурным бланкам установленного образца в прикрепленной аптечной организации, осуществляющей лекарственное обеспечение данной категории населения на территории муниципального образования.

Порядок назначения лекарственных препаратов и оформления рецептурных бланков, в том числе гражданам, имеющим право на социальную поддержку по обеспечению лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и приказами Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики.

Граждане, страдающие отдельными социально значимыми заболеваниями, обеспечиваются лекарственными препаратами в соответствии с Перечнем лекарственных препаратов Программы согласно приложению 3 к Программе.

Участники, ветераны и инвалиды Великой Отечественной войны, граждане старше трудоспособного возраста, относящиеся к маломобильной группе населения, обеспечиваются лекарственными препаратами в соответствии с соглашениями, заключенными между медицинскими, аптечными организациями и учреждениями социального обеспечения. В населенных пунктах, где отсутствуют аптечные организации и отделения социальной защиты, доставка фармацевтической продукции гражданам, относящимся к маломобильной группе населения, осуществляется специалистами участковой службы, фельдшерами фельдшерско-акушерских пунктов, сотрудниками скорой медицинской помощи, сотрудниками мобильных медицинских бригад, волонтерами.

Финансирование мер социальной поддержки отдельных категорий граждан по отпуску лекарственных средств и изделий медицинского назначения осуществляется:

1. 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 медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психических расстройствах и расстройствах поведения, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную базовой программой обязательного медицинского страхования);

медицинской эвакуации, осуществляемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, в том числе предоставление дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, 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 базовой программой обязательного медицинского страхования);

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

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

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

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 и сформированному в установленном им порядке;

предоставления в установленном порядке бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура 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 в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона «О государственной социальной помощи»;

дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации;

высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи (раздел II) за счет средств, направляемых в федеральный бюджет в 2015 году из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в виде иных межбюджетных трансфертов в соответствии с федеральным законом о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на очередной финансовый год и плановый период и предоставляемых:

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

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

2. За счет средств бюджетных ассигнований республиканского бюджета:

финансовое 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;

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

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

Главным распорядителем средств на осуществление мер социальной поддержки отдельных категорий граждан лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения является Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики.

*Приложение 5 к Программе*

## ПЕРЕЧЕНЬ
## мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы

В рамках реализации Программы с целью профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни будут осуществляться следующие мероприятия:

1. Проведение школ здоровья в медицинских организациях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, для пациентов с артериальной гипертонией, диабетом, бронхиальной астмой, остеопорозом, по отказу от курения, санитарно-гигиеническому просвещению по направлению лечащего врача или фельдшера,

2. Мероприятия по индивидуальной профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни:

прием с профилактической целью населения в медицинских органи¬зациях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, по направлению врача и при обращении граждан;

профилактическое обследование населения:

в центре здоровья для взрослых (РГБЛПУ «Республиканский физкультурный диспансер»):

измерение роста и веса, тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, скрининг сердца компьютеризированный, экспресс-анализ для определения обшего холестерина и глюкозы в крови, комплексная оценка функции дыхательной системы, проверка остроты зрения, рефрактометрия, тонометрия, исследование бинокулярного зрения, определение вида и степени аметропии, наличия астигматизма;

диагностика кариеса зубов, болезней парадонта, некариозных поражений, болезней слизистой оболочки и регистрация стоматологического статуса пациента;

пульсоксиметрия, ангиологический скрининг с автоматическим измерением систолического АД и расчетом лодыжечно-плечевого индекса (выполняется у пациентов старше 30 лет);

биоимепедансометрия;

исследование на наличие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов в биологических средах организма (выполняется при наличии показаний);

анализ котинина и других биологических маркеров в моче и крови (выполняется при наличии показаний);

в центре здоровья для детей (МБУЗ «Черкесская городская детская больница»:

проведение комплексного обследования, включающего измерение роста и веса, тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья функциональных и адаптивных резервов организма, определение глюкозы в крови, комплексная, детальная оценка функций дыхательной системы, оценка состояния полости рта.

Приложение 6 к Программе

## ПЕРЕЧЕНЬ
## медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе территориальной Программы обязательного медицинского страхования

1. Перечень медицинских организаций, финансируемых из бюджетных ассигнований республиканского и местных бюджетов
За счет средств республиканского и местных бюджетов

1. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница» (отделения переливания крови, паталогоанатомическое отделение, отделение сурдологии, оказание медицинской помощи незастрахованному населению)
2. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Республиканский перинатальный центр» (оказание медицинской помощи незастрахованному населению)
3. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Республиканская стоматологическая поликлиника» (оказание медицинской помощи незастрахованному населению)
4. Республиканское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция переливания крови»
5. Республиканское государственное бюджетное учреждение «Бюро судебно-медицинской экспертизы»
6. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер» (за исключением Центра здоровья)
7. Республиканское государственное бюджетное учреждение «Карачаево-Черкесский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями»
8. Республиканское государственное казенное лечебно-профилактическое учреждение «Психиатрическая больница»
9. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Психоневрологический диспансер»
10. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Карачаево-Черкесский республиканский противотуберкулезный диспансер»
11. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Карачаево-Черкесский республиканский кожно-венерологический диспансер» (за исключением дерматологии)
12. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Наркологический диспансер»
13. Республиканское государственное бюджетное учреждение «КЧР-Фармация»
14. Республиканское государственное казенное учреждение здравоохранения «Территориальный центр медицины катастроф Карачаево-Черкесской Республики»
15. Республиканское государственное бюджетное учреждение «КЧР-Фарм»
16 Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Черкесская городская клиническая больница» (койки сестринского ухода, оказание медицинской помощи незастрахованному населению)
17. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи» (оказание медицинской помощи незастрахованному населению, оказание амбулаторной

*Продолжение на 6-й стр.*

*Продолжение. Начало на 1, 2, 3, 4, 5-й стр.*

паллиативной помощи)

18. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Черкесский городской дом ребенка специализированный для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»

19. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения города Черкесска «Медико-санитарная часть» (оказание медицинской помощи незастрахованному населению, здравпункт)

20. Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Урупская центральная районная больница» (койки сестринского ухода (хоспис), оказание первичной специализированной медицинской помощи, оказание медицинской помощи незастрахованному населению)

21. Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение Карачаевского городского округа «Карачаевская центральная городская и районная больница» со структурными подразделениями (оказание первичной специализированной медицинской помощи, оказание медицинской помощи незастрахованному населению, пункт переливания крови)

22. Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Малокарачаевская центральная районная больница» (оказание первичной специализированной медицинской помощи, оказание медицинской помощи незастрахованному населению, пункт переливания крови)

23. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснокурганская участковая больница имени заслуженного врача РСФСР Х.Ш. Байчорова» (оказание медицинской помощи незастрахованному населению)

24. Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Хабезская центральная районная больница» (оказание первичной специализированной медицинской помощи, оказание медицинской помощи незастрахованному населению, молочная кухня)

25. Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Усть-Джегутинская центральная районная больница» (оказание первичной специализированной медицинской помощи, оказание медицинской помощи незастрахованному населению, молочная кухня)

26. Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Адыге-Хабльская центральная районная больница» (оказание первичной специализированной медицинской помощи, оказание медицинской помощи незастрахованному населению, молочная кухня)

27. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная поликлиника» Ногайского муниципального района (оказание первичной специализированной медицинской помощи, оказание медицинской помощи незастрахованному населению, молочная кухня)

28. Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Зеленчукская центральная районная больница» (оказание первичной специализированной медицинской помощи, оказание медицинской помощи незастрахованному населению, молочная кухня)

29. Муниципальное лечебно-профилактическое бюджетное учреждение «Прикубанская центральная районная больница» (оказание первичной специализированной медицинской помощи, оказание медицинской помощи незастрахованному населению)

30. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная поликлиника» Абазинского муниципального района (оказание первичной специализированной медицинской помощи, оказание медицинской помощи незастрахованному населению)

31. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Правокубанская участковая больница, центр медицинской реабилитации и восстановительной медицины»

Иные медицинские организации

32. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевой клинический кардиологический диспансер», г.Ставрополь

33. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевая Кумагорская больница восстановительного лечения», пос.Кумагорск, Минераловодский район

34. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер», г.Ставрополь

35. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Ставропольская краевая клиническая психиатрическая больница»

36. Государственное казенное учреждение здравоохранения «Ставропольский краевой госпиталь для ветеранов войн», пос. Горячеводский, город-курорт Пятигорск

37. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевая детская клиническая больница», г.Ставрополь (психоневрологическое отделение)

38. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 4», г. Ставрополь

39. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «2-я городская клиническая больница» (отделение профпатологии), г. Ставрополь

40. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер», г.Ставрополь

41. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи», г.Ставрополь

42. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевой эндокринологический диспансер», г.Ставрополь

43. Федеральное бюджетное государственное учреждение здравоохранения «Центр восстановительного лечения «ЛУЧ», г. Кисловодск

44. НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Ростов - Главный ОАО «РЖД» «Центр микрохирургии глаза», город Ростов-на-Дону

45. Государственное бюджетное учреждение «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии им. Бакулева РАМН», г. Москва

46. Закрытое акционерное общество «Институт клинической реабилитологии», г. Тула

47. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Астраханская клиническая психиатрическая больница»

48. Общество с ограниченной ответственностью «Лаборатория «Глазные протезы», г. Ростов-на-Дону

2. Перечень медицинских организаций, функционирующих в системе обязательного медицинского страхования Карачаево-Черкесской Республики

1. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница» (за исключением отделений: переливания крови, патологоанатомического отделения, отделения сурдологии)

2. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Республиканский перинатальный центр»

3. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Республиканская стоматологическая поликлиника»

4. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Республиканская детская стоматологическая поликлиника»

5. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Карачаево-Черкесский эндокринологический диспансер»

6. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Карачаево-Черкесский онкологический диспансер имени С.П. Бутова»

7. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Карачаево-Черкесский республиканский кожно-венерологический диспансер» (дерматология)

8. Государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер» (Центр здоровья)

9. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Карачаево-Черкесская республиканская инфекционная клиническая больница»

10. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Карачаево-Черкесская детская инфекционная больница»

11. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Черкесская городская клиническая больница» (за исключением коек сестринского ухода)

12. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Черкесская городская детская больница»

13. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Черкесская городская поликлиника»

14. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения города Черкесска «Медико-санитарная часть»

15. Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение Карачаевского городского округа «Карачаевская центральная городская и районная больница»

16. Республиканское Государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Правокубанская участковая больница, центр медицинской реабилитации и восстановительной медицины»

17. Муниципальное автономное лечебно-профилактическое учреждение «Карачаевская центральная стоматологическая поликлиника»

18. Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Малокарачаевская центральная районная больница»

19. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснокурганская участковая больница имени заслуженного врача РСФСР Х.Ш. Байчорова»

20. Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Хабезская центральная районная больница»

21. Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Усть-Джегутинская центральная районная больница»

22. Муниципальное автономное лечебно-профилактическое учреждение «Усть-Джегутинская районная стоматологическая поликлиника»

23. Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Адыге-Хабльская центральная районная больница»

24. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная поликлиника» Ногайского муниципального района

25. Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Зеленчукская центральная районная больница»

26. Муниципальное лечебно-профилактическое бюджетное учреждение «Прикубанская центральная районная больница»

27. Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Урупская центральная районная больница» (за исключением коек сестринского ухода (хоспис)

28. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная поликлиника» Абазинского муниципального района

29. Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Зеленчукская районная стоматологическая поликлиника»

30. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи»

31. Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего профессионального образования «Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия»

32. Автономная некоммерческая медицинская организация «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр», г.Ставрополь

33. ЗАО Санаторий-профилакторий «Солнечный»

34. ООО «Центр здоровья» с. Учкекен

35. ООО «Б.Браун Авитум Руссланд Клиникс»

36. ООО «Ренессанс»

*Приложение 7 к Программе*

**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**

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

Больные, беременные, роженицы и родильницы обеспечиваются лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, за счет средств ОМС, в пределах утвержденных тарифов в системе ОМС и средств бюджетных ассигнований.

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. Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется спальное место в одной палате с ребенком и обеспечение питанием в пределах утвержденных тарифов в системе ОМС и средств бюджетных ассигнований. Плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

*Приложение 8 к Программе*

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

Пациенты размещаются в маломестных палатах (боксах) (с числом мест не более двух) при наличии медицинских и (или) эпидемиологических показаний, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 535н «Об утверждении медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)».

Совместное размещение пациентов допускается с учетом имеющихся нозологических форм (заболеваний), пола и тяжести состояния.

*Приложение 9 к Программе*

**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**

Основанием для назначения пациенту диагностических исследований является наличие медицинских показаний к проведению данного вида исследования в соответствии с требованиями действующих порядков оказания медицинской помощи и стандартов оказания медицинской помощи. Наличие показаний к проведению диагностических исследований пациенту с указанием конкретной медицинской организации, выполняющей требуемый вид исследований, оформляется решением врачебной комиссии с соответствующей записью в медицинской карте стационарного больного.

Сопровождение пациента в медицинскую организацию для выполнения диагностических исследований осуществляется медицинским персоналом учреждения, оказывающего стационарную медицинскую помощь. В качестве сопровождающих медицинских работников могут быть врачи или средний медицинский персонал.

Транспортировка пациента осуществляется санитарным транспортом из медицинской организации, оказывающей пациенту стационарную медицинскую помощь, в медицинскую организацию, обеспечивающую проведение требуемого вида диагностического исследования и обратно.

Пациент направляется в медицинскую организацию для проведения диагностических исследований с направлением и выпиской из медицинской карты стационарного больного, содержащей: клинический диагноз, результаты проведенных инструментальных и лабораторных исследований, обоснование необходимости проведения диагностического исследования. Направление должно содержать информацию: о паспортных данных пациента, полисе обязательного медицинского страхования; в случае направления детей - данные свидетельства о рождении, полиса обязательного медицинского страхования, паспортные данные одного из родителей.

При необходимости проведения нетранспортабельному пациенту консультации врачом-специалистом, отсутствующим в штате данной медицинской организации, медицинская организация обеспечивает доставку санитарным транспортом врача-специалиста к пациенту.

Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения, включая подростков и студентов, обучающихся по очной форме на бюджетной основе, определяются в соответствии с приказами уполномоченного федерального органа исполнительной власти и Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики.

*Приложение 10 к Программе*

**УСЛОВИЯ И СРОКИ**
**диспансеризации населения для отдельных категорий населения**

Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения, включая подростков и студентов, обучающихся по очной форме на бюджетной основе, определяются в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации и приказами Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики.

*Приложение 11 к Программе*

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи

| № п/п | Критерии доступности и качества медицинской помощи | 2015 год | 2016 год | 2017 год |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных), в том числе | 54,0 | 55,0 | 56,0 |
| | городского населения | 56,0 | 57,5 | 58,0 |
| | сельского населения | 55,0 | 56,0 | 57,0 |
| 2. | Смертность населения (число умерших на 1000 человек населения), в том числе | 9,6 | 9,5 | 9,4 |
| | Городского населения | 9,3 | 9,2 | 9,1 |
| | сельского населения | 9,9 | 9,8 | 9,7 |
| 3. | Смертность населения от болезней системы кровообращения, (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения), | 540,70 | 527,10 | 510,10 |
| | в том числе городского населения | 530,3 | 511,7 | 493,8 |
| | сельского населения | 658,2 | 630,1 | 604,8 |
| 4. | Смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных (число умерших от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. человек населения) | 139,50 | 139.0 | 138,5 |
| | в том числе городского населения | 162,0 | 153,9 | 145,3 |
| | сельского населения | 128,2 | 122,8 | 121,0 |
| 5. | Смертность населения от туберкулеза (случаев на 100 тыс. человек населения), | 7,0 | 6,8 | 6,6 |
| | в том числе городского населения | 5,3 | 5,1 | 4,8 |
| | сельского населения | 7,0 | 6,2 | 5,9 |
| 6. | Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) | 375,9 | 362,7 | 351,9 |
| 7. | Смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) | 109,8 | 105,9 | 102,8 |
| 8. | Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте | 25 | 22 | 20 |
| 9. | Материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми) | 15,7 | 15,6 | 15,5 |
| 10. | Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми) | 8,7 | 8,5 | 8,0 |
| | в том числе в городской местности | 9,5 | 9,4 | 9,2 |
| | сельской местности | 8,0 | 7,9 | 7,8 |
| 11. | Доля умерших в возрасте до года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года | 8,0 | 7,0 | 6,0 |
| 12. | Смертность детей в возрасте 0 - 4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) | 223,0 | 222,0 | 211,0 |
| 13. | Доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 лет | 11 | 10 | 9 |
| 14. | Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) | 7,4 | 7,3 | 7,2 |
| 15. | Доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет | 12 | 11 | 10 |
| 16. | Доля пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете | 44,34 | 44,78 | 44,85 |
| 17. | Обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающими медицинскую помощь | 39,8 | 41,9 | 43,9 |
| | | (27,1 и 41,1) | (28,2 и 41,6 | (28,7 и 42,0) |
| | в амбулаторных условиях | 21,1 | 21,8 | 22,0 |
| | в стационарных условиях | 14,9 | 15,0 | 15,8 |
| 18. | Обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающим медицинскую помощь | 104,7 | 104,8 | 105,0 |
| | | (178,2 и 50,6) | (178,6 и 51,2) | (179,2 и 52,6) |
| | в амбулаторных условиях | 54,1 | 54,4 | 55,0 |
| | стационарных условиях | 51,0 | 51,5 | 52,0 |
| 19. | Средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (в среднем по республике) | 11,5 | 11,4 | 11,2 |
| 20. | Эффективность деятельности медицинских организаций (на основе оценки выполнения функции врачебной должности, показателей рационального и целевого использования коечного фонда), в том числе расположенных | 92% | 93% | 94% |
| | в городской местности | 93% | 94% | 94,5% |
| | сельской местности | 90% | 91% | 92% |
| 21. | Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу | 3,5 | 3,5 | 3,4 |
| 22. | Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу | 2,4 | 2,6 | 2,7 |
| 23. | Доля расходов на оказание паллиативной медицинской помощи в общих расходах на Программу | 0,051 | 0,051 | 0,051 |
| 24. | Удельный вес числа пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранних стадиях, в общем числе пациентов с впервые выявленными злокачественными новообразованиями | 47,1% | 47,6% | 47,8% |
| 25. | Полнота охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе проживающих | 97% | 98% | 99% |
| | в городской местности | 97% | 98% | 99% |
| | сельской местности | 97% | 98% | 99% |
| 26. | Удельный вес числа пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Программы | 1,7 | 1,6 | 1,5 |
| 27. | Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения | 0,8 | 0,9 | 0,93 |
| 28. | Доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов | 0 | 0 | 0 |
| 29. | Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут с момента вызова в общем количестве вызовов | 93,0 | 94,0 | 95,0 |
| 30. | Удельный вес числа лиц в возрасте 18 лет и старше, прошедших диспансеризацию, в общем количестве лиц в возрасте 18 лет и старше, подлежащих диспансеризации, в том числе проживающих в | 98,0 | 98,5 | 99,0 |
| | городской местности | 98,0 | 98,5 | 99,0 |
| | сельской местности | 98,0 | 98,5 | 99,0 |
| 31. | Удельный вес числа пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда | 20% | 25% | 30% |
| 32. | Удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда | 5% | 10% | 15% |
| 33. | Удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда | 10% | 15% | 20% |
| 34. | Количество проведенных выездной бригадой скорой медицинской помощи тромболизисов у пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда и с острыми цереброваскулярными болезнями в расчете на 100 пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда и с острыми цереброваскулярными болезнями, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи | 7% | 10% | 15% |
| 35. | Удельный вес числа пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями | 25% | 30% | 35% |
| 36. | Удельный вес числа пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом | 10% | 15% | 20% |
| 37. | Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы | 3 | 2 | 1 |

*Приложение 12 к Программе*

**СРОКИ**
**ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей-специалистов**

Время ожидания предоставления плановой медицинской помощи в медицинских организациях Карачаево-Черкесской Республики не должно превышать следующие сроки:

на проведение плановых приемов врачей-специалистов в поликлиниках, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, - до двух дней, в поликлиниках, оказывающих специализированную медицинскую помощь, - до трех дней, в поликлиниках, оказывающих специализированную консультативную помощь, - до 6 дней;

*Продолжение на 7-й стр.*

*Продолжение. Начало на 2, 3, 4, 5, 6-й стр.*

на проведение простых видов лабораторных исследований - до двух дней, биохимических - до трех дней (в случае отсутствия возможности выполнения исследования в лечебно-профилактическом учреждении по месту жительства - до шести дней), иммуноферментных - до шести дней, ультразвуковых исследований - до трех дней, допплерографии сосудов - до четырех дней, электрокардиографии - до одного дня, эхокардиоскопии - до десяти дней, эндоскопических исследований - до десяти дней, простых рентгенологических исследований - до трех дней, компьютерной томографии - до одного месяца, ядерно-магнитной резонансной томографии, ангиографии - до одного месяца.

Плановая госпитализация обеспечивается в соответствии с установленными правилами и условиями договора ОМС с конкретным стационаром после проведения в догоспитальных условиях необходимого минимума диагностических исследований, конкретизации диагноза, формулировки плана лечения и ожидаемых результатов. Время ожидания определяется очередью на плановую госпитализацию, максимальный срок ожидания не может превышать 30 дней с момента записи на очередь, исключая онкологические заболевания или подозрения на них, заболевания с возможным ухудшением состояния здоровья.

Для проведения компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии в плановом порядке – не более 30 рабочих дней.

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

*Приложение 13 к Программе*

**СТОИМОСТЬ**
**Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по источникам финансового обеспечения на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017годов**

| Источники финансового обеспечения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи | № строки | 2015 год утвержденная стоимость Программы всего (млн. рублей) | 2015 год утвержденная стоимость Программы на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (рублей) | 2015 год расчетная стоимость Программы всего (млн. рублей) | 2015 год расчетная стоимость Программы на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (рублей) | Плановый период 2016 год расчетная стоимость Программы всего (млн. рублей) | Плановый период 2016 год расчетная стоимость Программы на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (рублей) | Плановый период 2017 год расчетная стоимость Программы всего (млн. рублей) | Плановый период 2017 год расчетная стоимость Программы на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (рублей) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Стоимость Программы, всего (сумма строк 02 +03) в том числе: | О1 | 3926,04 | 9397,74 | 5150,73 | 12055,5 | 5250,48 | 12276,64 | 5737,58 | 13440,45 |
| I. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации* | О2 | 511,36 | 1088,36 | 1568,5 | 3338,4 | 1639,1 | 3488,60 | 1709,5 | 3638,4 |
| II. Стоимость Территориальной программы ОМС, всего (сумма строк 04 + 10) | О3 | 3414,68 | 8309,38 | 3582,23 | 8717,10 | 3611,38 | 8788,04 | 4028,08 | 9802,05 |
| 1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы (сумма строк 05 + 06 + 09) в том числе: | О4 | 3414,68 | 8309,38 | 3582,23 | 8717,10 | 3611,38 | 8788,04 | 4028,08 | 9802,05 |
| 1.1. Субвенции из бюджета ФОМС | О5 | 3394,68 | 8260,71 | 3562,23 | 8668,43 | 3586,38 | 8727,20 | 4003,08 | 9741,21 |
| 1.2. Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС | О6 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1.2.1. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение скорой медицинской помощи (за исключением специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи) | О7 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1.2.2. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходов, включаемых в структуру тарифа на оплату медицинской помощи в соответствии с частью 7 статьи 35 Федерального закона от 29.11.2012 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» | О8 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1.3. Прочие поступления | О9 | 20,00 | 48,67 | 20,00 | 48,67 | 25,00 | 60,84 | 25,00 | 60,84 |
| 2. Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, в том числе: | 10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2.1. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъектов Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение скорой медицинской помощи (за исключением специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи) | 11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2.2. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходов, включаемых в структуру тарифа на оплату медицинской помощи в соответствии с частью 7 статьи 35 Федерального закона от 29.11.2012 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» | 12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

* - Без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на ОНЛС, целевые программы, а также средств по п.2 раздела 2 по строке 08.

*Приложение 14 к Программе*

**УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ**
**Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по условиям ее оказания на 2015 год**

| | № стро-ки | 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) | Подушевые нормативы финансирования Программы рублей за счет средств консолидированного бюджета субъекта РФ | Подушевые нормативы финансирования Программы рублей за счет средств ОМС | Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения млн. рублей за счет средств консолидированного бюджета субъекта РФ | Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения млн. рублей в % к итогу средства ОМС | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации в том числе <*>: | О1 | | X | X | 1088,38 | X | 511,36 | X | |
| 1. Скорая медицинская помощь | О2 | вызов | 0 | 0 | 0,00 | X | 0 | X | X |
| 2. При заболеваниях, не включенных в территориальную программу ОМС: | О3 | | X | X | 549,08 | X | 257,98 | X | X |
| амбулаторная помощь | О4.1 | посещение с профилактической целью | 0,50 | 266,97 | 133,49 | X | 62,72 | X | X |
| | О4.2 | обращение | 0,20 | 583,11 | 120,23 | X | 56,49 | X | X |
| стационарная помощь | О5 | к/день | 0,32 | 912,48 | 288,70 | X | 135,64 | X | X |
| в дневных стационарах | О6 | пациенто-день | | 0,02 | 291,16 | 6,66 | X | 3,13 | X X |
| 3. При заболеваниях, включенных в базовую программу ОМС, гражданам Российской Федерации, не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС: | О7 | | X | X | 32,76 | X | 15,39 | X | X |
| скорая медицинская помощь | О8 | вызов | X | X | X | X | 11,45 | X | |
| амбулаторная помощь | О9 | посещение | X | X | X | X | 2,51 | X | X |
| стационарная помощь | 10 | к/день | X | X | X | X | 1,43 | X | X |
| в дневных стационарах | 11 | пациенто-день | X | X | X | X | 0,00 | X | X |
| 4. Иные государственные и муниципальные услуги (работы) | 12 | | X | X | 453,33 | X | 212,99 | X | X |
| 5. Специализированная высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта РФ | 13 | к/день | X | X | 53,21 | X | 25,00 | X | X |
| II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на содержание медицинских организаций, работающих в системе ОМС <**>: | 14 | | X | X | 0,00 | X | 0,00 | X | |
| скорая медицинская помощь | 15 | вызов | X | X | | X | | X | X |
| амбулаторная помощь | 16 | посещение | X | X | | X | | X | X |
| стационарная помощь | 17 | к/день | X | X | | X | | X | X |
| в дневных стационарах | 18 | пациенто-день | X | X | | X | | X | X |
| III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС: | 19 | | X | X | X | 8309,38 | X | 3414,68 | |
| скорая медицинская помощь (сумма строк 26+31) | 20 | вызов | 0,318 | 1710,10 | X | 543,80 | X | 223,47 | X |
| амбулаторная помощь сумма строк 27.1+32.1 | 21.1 | посещение с профилактической целью | 2,3 | 351,00 | | 807,30 | | 331,75 | |
| 27.2+32.2 | 21.2 | посещение по неотложной медицинской помощи | 0,5 | 449,30 | | 224,65 | | 92,32 | |
| 27.3+32.3 | 21.3 | обращение | 1,95 | 983,40 | | 1917,63 | | 788,04 | |
| стационарная помощь (сумма строк 28+33) | 22 | случаи госпитализации | 0,203 | 19913,80 | X | 4042,48 | X | 1661,23 | X |
| в дневных стационарах (сумма строк 29+34) | 23 | пациенто-день | 0,56 | 1102,00 | X | 617,12 | X | 253,60 | X |
| Затраты на АУП в сфере ОМС <***> | | | X | X | X | 156,40 | X | 64,27 | X |
| из строки 19: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам | 25 | | X | X | X | 8152,98 | X | 3350,41 | |
| скорая медицинская помощь | 26 | вызов | 0,318 | 1710,10 | X | 543,80 | X | 223,47 | X |
| амбулаторная помощь | 27.1 | посещение с профилактической целью | 2,3 | 351,00 | | 807,30 | | 331,75 | |
| | 27.2 | посещение по неотложной медицинской помощи | 0,5 | 449,30 | | 224,65 | | 92,32 | |
| | 27.3 | обращение | 1,95 | 983,40 | | 1917,63 | | 788,04 | |
| стационарная помощь | 28 | случаи госпитализации | 0,203 | 19913,80 | X | 4042,48 | X | 1661,23 | X |
| в дневных стационарах | 29 | пациенто-день | 0,56 | 1102,00 | X | 617,12 | X | 253,60 | X |
| 2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы: | 30 | | X | X | X | | X | | |
| скорая медицинская помощь | 31 | вызов | | | X | | X | | X |
| амбулаторная помощь | 32.1 | посещение с профилактической целью | | | | | | | |
| | 32.2 | посещение по неотложной медицинской помощи | | | | | | | |
| | 32.3 | обращение | | | | | | | |
| стационарная помощь | 33 | случаи госпитализации | | | X | | X | | X |
| в дневных стационарах | 34 | пациенто-день | | | X | | X | | X |
| ИТОГО (сумма строк 01 + 14+19) | 35 | | X | X | 1088,38 | 8309,38 | 511,36 | 3414,68 | 100 |

<*> Без учета финансовых средств консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на содержание медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф).

<**> Указываются средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на содержание медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх уплачиваемых страховых взносов на неработающее население и передаваемые в бюджет территориального фонда ОМС в виде межбюджетных трансфертов.

<***> Затраты на АУП ТФОМС и СМО

Застраховано на 1 апреля 2014года 410943 человека

Население на 01.01.2014 - 469837 чел.

*Приложение 15 к Программе*

***Окончание на 8-й стр.***

*Окончание. Начало на 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9-й стр.*

**ПЕРЕЧЕНЬ**
**видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой бесплатно в рамках Программы**

*(тыс. рублей)*

| Код вида | Код вида | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи | Коды по МКБ-Х[1] | Модель пациента | Вид лечения | Количество | Метод лечения | Средняя длительность пребывания на койке | Стоимость 1 случая | Итого |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ** | | | | | | |
| 21. | 14.00.21.001 | Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца | I20.0, I21, I22 | Ишемическая болезнь сердца со стенозированием 1-3х коронарных артерий | Хирургическое лечение | 179 | Баллонная вазодилатация с установкой стента в сосуд, сосуды | 10,00 | 168,77 | 30209,83 |
| 22. | 14.00.22.002 | Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора | I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.5, Q22.5, Q24.6 | Пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от медикаментозной терапии | Хирургическое лечение | 7 | Имплантация частотно-адаптированного однокамерного кардиостиму-лятора | 10,00 | 114,07 | 798,49 |
| Итого | 186 | | | | 31008,32 | | | | | |
| | | | | **ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ** | | | | | | |
| 25. | 16.00.25.001 | Реконструктивные и декомпрессивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника с резекцией позвонков, корригирующей вертебротомией с использованием протезов тел позвонков и межпозвонковых дисков, костного цемента и остеозамещающих материалов с применением погружных и наружных фиксирующих устройств ночного столба вследствие его позво | B67, D16, D18,M88 | Деструкция и деформация (патологический перелом) позвонков вследствие их поражения доброкачественным новообразованием непосредственно или контактным путем в результате воздействия опухоли спинного мозга, спинномозговых нервов, конского хвоста и их оболочек | Хирургическое лечение | 5 | Восстановление высоты тела позвонка и его опорной функции путем введения костного цемента или биокомпозитных материалов под интраопера-ционной флюо-роскопией | 10,00 | 112,52 | 562,6 |
| | | | T84 S12.0, S12.1, S13, S19, S22.0, S22.1, S23, S32.0, S32.1, | Переломы позвонков, повреждения (разрыв) межпозвонковых дисков и связок позвоночника, деформации | Хирургическое лечение | 10 | Декомпрессивно стабилизирующее вмешательство с фиксацией позвоночника дорсальными или вентральными имплантами | 30,00 | 112,52 | 1125,2 |
| 1 | | | S33, T08, T09, T85, T91, M80, M81, M82, M86, M85, M87, M96, M99, Q67, Q76.0, Q76.1, Q76.4, Q77, Q76.3 | врожденной патологии или перенесенных заболеваний | | | | | | |
| | 16.00.25.002 | Пластика крупных суставов конечностей с восстановлением целостности внутрисуставных образований, замещением костно-хрящевых дефектов синтетическими и биологическими материалами | M00, M01, M03.0, M12.5, M17 | Выраженное нарушение функции крупного сустава конечности любой этиологии | Хирургическое лечение | 5 | Артродез крупных суставов конечностей с различными видами фиксации и остеосинтеза | 15,00 | 112,52 | 562,6 |
| 1 | 16.00.25.003 | Реконструктивно-пластические операции при комбинированных дефектах и деформациях дистальных отделов конечностей с использованием чрескостных аппаратов и прецизионной техники, а также замещением мягкотканных и костных хрящевых дефектов синтетическими и биологическими материалами | M24.6, Z98.1, G80.1, G80.2, M21.0, M21.2, M21.4, M21.5, M21.9, Q68.1, Q72.5, Q72.6, Q72.8, Q72.9, Q74.2, Q74.3, Q74.8, Q77.7, Q87.3, G11.4, G12.1, G80.9, S44, S45, S46, S50, M19.1, M20.1, M20.5, Q05.9, Q66.0, Q66.5, Q66.8, Q68.2 | Врожденные и приобретенные дефекты и деформации стопы и кисти, предплечья различной этиологии у взрослых | Хирургическое лечение | 2 | Артролиз и артродез суставов кисти с различными видами чрескостного, накостного и интрамедулля-рного остеосинтеза | 10,00 | 112,52 | 225,04 |
| | | | | Любой этиологии деформации стопы и кисти у детей | | 3 | Реконструктивно-пластическое хирургическое вмешательство на костях стоп с использованием ауто- и аллотрансплантатов, имплантатов, остеозамещающих материалов, металлоконструкций | 15,00 | 112,52 | 337,56 |
| | 16.00.25.004 | Реконструктивно-пластические операции на костях таза, верхних и нижних конечностей с использованием погружных или наружных фиксирующих устройств, синтетических и биологических остеозамещающих материалов, компьютерной навигации | S70.7, S70.9, S71, S72, S77, S79, S42, S43, S47, S49, S50, M99.9, M21.6, M95.1, M1.8, M21.9,Q66, Q78, M86, G11.4, G12.1, G80.9, G80.1, G80.2 | Любой этиологии деформации таза, костей верхних и нижних конечностей (угловая деформация не менее 20 градусов, смещение по периферии не менее 20 мм) любой локализации, в том числе многоуровневые и сопровождающиеся укорочением конечности (не менее 30 мм), стойкими контрактурами суставов. Любой этиологии дефекты костей таза, верхних и нижних конечностей (не менее 20 мм) любой локализации, в том числе сопровождающиеся укорочением конечности (не менее 30 мм), стойкими контрактурами суставов. Деформации костей таза, бедренной кости у детей со спастическим синдромом | Хирургическое лечение | 20 | Чрескостный остеосинтез методом компоновок аппаратов с использованием модульной трансформации | 30,00 | 112,52 | 2250,4 |
| 26 | 16.00.26.005 | Эндопротезирование суставов конечностей | S72.1, M84.1 | Неправильно сросшиеся внутри- и околосуставные переломы и ложные суставы | Хирургическое лечение | 30 | Имплантация эндопротеза сустава | 15,00 | 117,7 | 3531 |
| | | | M16.1 | Идиопатический деформирующий одно- или двухсторонний коксартроз без существенной разницы в длине конечностей (до 2 см) | | | | | | |
| Итого | 75 | | | | 8594,4 | | | | | |
| | | | | **УРОЛОГИЯ** | | | | | | |
| 28 | 18.00.28.001 | Реконструктивно-пластические операции на органах мочеполовой системы, включающие кишечную пластику мочевых путей, реимплантацию мочеточников, пласпадия. ЭписЭкстрофия мочевого пузыря. Врожденный утеро-тику мочевых путей с использованием аутологичных лоскутов, коррекцию урогенитальных свищей | N13.0, N13.1, N13.2, N35, N33, Q54, Q64.0, Q64.1, Q62.1, Q62.2, Q62.3, Q62.7, C67, N82.1, N82.8, N82.0, N32.2 | Стриктура мочеточника. Стриктура уретры. Сморщенный мочевой пузырь. Гипоспадия. гидронефроз. Врожденный мегауретер. Врожденное уретероцеле, в том числе при удвоении почки. Врожденный пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Опухоль мочевого пузыря. Урогенитальный свищ, осложненный, рецидивирующий | Хирургическое лечение | 3 | Уретропластика кожным лоскутом | 14,00 | 67,92 | 203,76 |
| Итого | 3 | | | | 203,76 | | | | | |
| ВСЕГО | 264 | | | | 39806,48 | | | | | |

ИЗБИРАТЕЛЬНАЯ КОМИССИЯ
КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКИ
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**
*15 января 2015 года № 52/460-5 г.Черкесск*

**Об освобождении Карасова Д.Х. от обязанностей председателя Территориальной избирательной комиссии по Ногайскому району**

Рассмотрев личное заявление председателя Территориальной избирательной комиссии по Ногайскому району Карасова Джамбека Хусиновича о сложении полномочий председателя Территориальной избирательной комиссии Ногайскому району, в соответствии с пунктом 1 статьи 13 Закона Карачаево-Черкесской Республики от 10.06.2003 №29-РЗ «О территориальной избирательной комиссии города, района Карачаево-Черкесской Республики» Избирательная комиссия Карачаево-Черкесской Республики **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1.Освободить Карасова Джамбека Хусиновича от должности председателя Территориальной избирательной комиссии по Ногайскому району согласно заявлению.

2. Разместить настоящее постановление на сайте Избирательной комиссии Карачаево-Черкесской Республики, опубликовать в средствах массовой информации, направить в Территориальную избирательную комиссию по Ногайскому району.

3. Контроль за исполнением постановления возложить на председателя Избирательной комиссии Карачаево-Черкесской Республики Байтокова М.Х.

**Председатель М. Х. БАЙТОКОВ.**
**Секретарь А. В. ЗИЗДОК.**

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКАЯ РЕСПУБЛИКА
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ПО ТАРИФАМ И ЦЕНАМ
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**
*от 19 января 2015 г. №1 г. Черкесск*

**О признании утратившими силу постановлений Главного управления Карачаево-Черкесской Республики по тарифам и ценам**

В целях приведения нормативной правовой базы Карачаево-Черкесской Республики в сфере государственного регулирования тарифов на территории Карачаево-Черкесской Республики в соответствие с действующим законодательством, Главное управление Карачаево-Черкесской Республики по тарифам и ценам **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Признать утратившими силу постановления Главного управления Карачаево-Черкесской Республики по тарифам и ценам:

- от 30.06.2008 № 19 «Об утверждении розничных цен на топливо твердое (дрова), реализуемое КЧ РГУП «Зеленчукский лесхоз» на 2008-2009 годы»;
- от 30.11.2011 № 166 «Об утверждении тарифов на тепловую энергию, отпускаемую потребителям КЧР ГОУ НПО «Профессиональный лицей № 6» на 2012 год»;
- от 29.11.2011 № 164 «Об утверждении предельной величины тарифа на тепловую энергию, отпускаемую населению ОАО «Карачаевск-Теплоэнерго», применяемой для расчета сумм коммунальных социальных выплат населению по оплате коммунальных услуг на 2012 год»;
- от 22.11.2011 № 119 «Об утверждении предельной величины тарифа на тепловую энергию, отпускаемую населению Усть-Джегутинским ГМУП «Управление жилищно-коммунального хозяйства», применяемой для расчета сумм коммунальных социальных выплат населению по оплате коммунальных услуг на 2012 год»;
- от 19.05.2011 № 46 «Об утверждении тарифов на услуги по холодному водоснабжению, оказываемые МУП «Карачаевский водоканал» на 2011-2012 годы»;
- от 17.02.2011 № 6 «Об утверждении тарифов на тепловую энергию, отпускаемую потребителям ОАО «Управляющая компания жилищного хозяйства города Черкесска» на 2011 год»;
- от 28.04.2011 № 42 «О внесении изменения в постановление Главного управления Карачаево - Черкесской Республики по тарифам и ценам от 29 декабря 2010 г. № 136 «Об установлении тарифов на электрическую энергию, отпускаемую населению Карачаево-Черкесской Республики на 2011 год»;
- от 19.05.2011 № 45 «О внесении изменения в постановление Главного управления Карачаево-Черкесской Республики по тарифам и ценам от 29 декабря 2010 г. № 136 «Об установлении тарифов на электрическую энергию, отпускаемую населению Карачаево-Черкесской Республики на 2011 год;
- от 31.03.2011 № 19 «Об утверждении предельной величины тарифа на услуги по водоотведению, оказываемые населению ООО «Маяк», применяемой для расчета сумм коммунальных социальных выплат населению по оплате коммунальных услуг».

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней со дня официального опубликования.

**Начальник М-А. И. ЧОМАЕВ.**

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКАЯ РЕСПУБЛИКА
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ПО ТАРИФАМ И ЦЕНАМ
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**
*от 19 января 2015 г. № 2 г. Черкесск*

**О внесении изменений в постановление Главного управления Карачаево-Черкесской Республики по тарифам и ценам от 04.12.2014 г. № 129 «Об утверждении тарифов на питьевую воду (питьевое водоснабжение) и водоотведение для потребителей ООО «Комфорт Плюс» на 2015 год»**

На основании Положения о Главном управлении Карачаево-Черкесской Республики по тарифам и ценам, утвержденного Указом Президента Карачаево-Черкесской Республики от 22.07.2010 № 143, Главное управление Карачаево-Черкесской Республики по тарифам и ценам **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление Главного управления Карачаево-Черкесской Республики по тарифам и ценам от 04.12.2014 г. № 129 «Об утверждении тарифов на питьевую воду (питьевое водоснабжение) и водоотведение для потребителей ООО «Комфорт Плюс» на 2015 год» следующие изменения:

1.1. В пункте 3 постановления цифру «15» заменить на цифру «14,58»;

1.2. В пункте 6 постановления цифру «6,77» заменить на цифру «6,58».

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней со дня официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2015 года.

**Начальник М-А. И. ЧОМАЕВ.**

Все опубликованные законы, указы Главы КЧР, постановления, другие законодательно-нормативные акты размещены на сайте Федерального Регистра нормативно-правовых актов КЧР.

**Зам. главного редактора Т. А. ИВАНОВА.**

Газета зарегистрирована Южным окружным межрегиональным территориальным управлением Министерства РФ по делам печати, телерадиовещания и средств массовой коммуникации. Свидетельство ПИ № 10-4272 от 17 декабря 2001 года.

Заря Республики

АДРЕС РЕДАКЦИИ: 369000, г. Черкесск, пл. Кирова, Дом печати, 2-й этаж.
E-mail: DR-09@mail.ru
ТЕЛЕФОНЫ: техсекретарь - 26-36-01, отделы: писем и массовой работы - 26-36-89, новостей - 26-41-83, экономики - 26-36-67, рекламы и объявлений - 26-36-34, бухгалтерия - 26-52-38, фотокорреспондент - 26-41-83.

Газета отпечатана в ОАО «Издательство «Кавказская здравница», г. Минеральные Воды, ул. 50 лет Октября, 67.
Способ печати офсет - 2 п. л.
Индекс 54049
Заказ № Тираж 200

Газета подписана в печать: по графику - 17-00, факт - 17-00.