



ЗЕРКАЛО ДНЯ

■ НАГРАЖДЕН ОРДЕНОМ

Указом Президента РФ Дмитрия Медведева за трудовые успехи, многолетнюю добросовестную работу и активную общественную деятельность орденом Почета награжден председатель Ставропольской краевой общественной организации инвалидов «Союз Чернобыль» Михаил Хлынов.

И. ИЛЬИНОВ.

■ ГОТОВИМСЯ К ВЫБОРАМ

Вчера в краевом правительстве состоялось заседание общественно-политического совета при губернаторе. Под председательством Валерия Гаевского представители партий, общественных организаций обсудили ход подготовки края к выборам Президента РФ, которые состоятся 4 марта. С информацией о том, как идет эта работа, выступил председатель краевой избирательной комиссии Евгений Демьянов.

В администрации Ставрополя прошло заседание рабочей группы по оказанию содействия избирательным комиссиям в подготовке и проведении выборов. Его провел исполняющий полномочия и обязанности главы администрации краевого центра Андрей Джатоев. Участники заседания констатировали, что на избирательных участках города уже установлено более ста веб-камер. Монтаж оставших 30 планируется завершить на следующей неделе.

Л. НИКОЛАЕВ.

■ КЛЮЧЕВЫЕ АСПЕКТЫ

Вчера в Ставрополе под руководством заместителя председателя ПСК С. Ушакова прошел семинар-совещание, на котором обсуждались вопросы реализации молодежной политики на Ставрополье в 2012 году. В нем приняли участие представители общественных молодежных организаций и специалисты, которые на местах работают с юношами и девушками. Рассматривались ключевые аспекты молодежной политики, в том числе проекты патриотического воспитания, мероприятий по содействию занятости и профессиональной ориентации. Кроме того, были затронуты вопросы развития художественного творчества, туризма, международного и межрегионального сотрудничества.

Н. ГРИЩЕНКО.

■ ИМУЩЕСТВО - ХРАМАМ

Вчера в Кисловодске прошел семинар Федерального агентства по управлению государственным имуществом (Росимущество), посвященный вопросам передачи религиозным организациям федерального имущества религиозного назначения. В работе семинара участвовали заместитель руководителя Росимущества Сергей Максимов, первый заместитель председателя правительства края Владимир Шаповалов, руководители территориальных управлений Росимущества в СКФО и ЮФО, представители религиозных организаций традиционных конфессий. Они обсудили действующие нормативно-правовые акты, регулирующие вопросы передачи имущества религиозным организациям, а также рассмотрели конкретные примеры в этой сфере.

Н. БЛИЗНЮК.

■ ВОЗГЛАВИЛ «КУЗНИЦУ ЧЕМПИОНОВ»

У Ставропольского училища олимпийского резерва новый руководитель - экс-военком края В. Татаренко. В комментарии из главного спортивного ведомства края пояснили, что это назначение связано с возросшим уровнем задач, стоящих перед «кузницей чемпионов». С. Кубышев, ранее возглавлявший училище, будет работать директором созданной в конце прошлого года ДЮСШОР по спортивной борьбе.

С. ЯКОВЛЕВ.

■ В «ОДНОМ ОКНЕ»

В Нефтекумске открылся расчетно-информационный центр по приему жилищных и коммунальных платежей, который работает по принципу «одно-го окна». Оплату многих услуг, а также штрафов, налогов и т. д. теперь можно произвести всего за несколько минут, не тратя нервы на длительное простояние в очередях. Клиентов обслуживают четыре оператора-кассира, которые выдают на руки подробную распечатку произведенных платежей.

Т. ВАРДАНАН.

■ СТРАШНЫЙ ЭЛЕМЕНТ

В Буденновске перед судом предстанут управляющий и завпроектированием супермаркета «Семья» ООО «Тройка», обвиняемые в изготовлении, сбыте и хранении кондитерских изделий, не отвечающих требованиям безопасности для жизни и здоровья потребителей. Как уже сообщала «СП» (см. «Шарлотка - отравительница», 12.04.11.), 11 человек, отведав рулета, который произвел кондитерский цех магазина, попали в больницу. Выяснилось, что в состав лакомства входил страшный «ингредиент» - бактерии сальмонеллы. Как рассказали в пресс-службе СУ СКР по краю, в ходе следствия установлено, что в магазине из-за нарушений санитарных норм кроме «Королевской шарлотки» продавались и иные пищевые продукты, употребление которых могло привести к отравлениям, влекущим токсическое поражение печени.

Ю. ФИЛЬ.

■ РУЛЕВОЙ РАЗБУШЕВАЛСЯ

К 300 часам обязательных работ и штрафа в размере 15 тысяч рублей приговорен 26-летний житель Ипатовского района, избивший полицейского. Как сообщает пресс-служба СУ СКР по краю, когда его остановили инспекторы ДПС и попросили предъявить документы на машину, мужчина взбеленился. Сначала нецензурно обругал сотрудников полиции, потом разбил их видеокамеру и мобильный телефон, а затем и вовсе набросился на стражей порядка с кулаками.

У. УЛЬЯШИНА.

Ритм службы - напряженный

СЕГОДНЯ - ДЕНЬ ТРАНСПОРТНОЙ ПОЛИЦИИ РОССИИ

ВЕДЕНИИ линейного отдела полиции (ЛОП) на станции Невинномысская - участок железной дороги протяженностью 179 километров - по территории Кочубеевского, Андроповского, Минераловодского районов, Невинномысская, трех районов Карачаево-Черкесии и города Черкесск. Четыре вокзала, двенадцать станций, контейнерные площадки - все это тоже требует присмотра. Только по двум крупнейшим станциям грузооборот составляет около 400 тысяч тонн в месяц. Ежедневно через зону обслуживания проходят шестьдесят грузовых, пригородных, пассажирских поездов...

Работаем в напряженном ритме днем и ночью, зимой и летом, - говорит начальник ЛОП на станции Невинномысская майор полиции Александр Фролов. Численность подразделения в последнее время несколько сократилась. Между тем претуплений нам удалось выявить в прошлом году больше, чем в 2010-м: 139 против 128.

Оперативно-профилактические мероприятия «Нелегал», «Канал», «Розыск», «Путинка» - в них также принимают участие сотрудники ЛОП. Результат - выявление полутора тысяч административных правонарушений. Задержаны тридцать граждан, находящихся в федеральном розыске.

Несмотря на напряженный ритм службы, остается у поли-



Сотрудники линейного отдела полиции на станции Невинномысская всегда на посту: проверку документов проводит сотрудник ЛОП, прапорщик полиции Т. Пашаев.

цейского время и на спорт. Так, команда ЛОП на станции Невинномысская заняла первое место по мини-футболу среди команд Минераловодского линейного управления МВД

России на транспорте. Не первый год здесь работает небольшая музей, посвященный истории подразделения. А в августе прошлого года был открыт мемориал в честь сотрудников,

погибших при исполнении служебного долга...

АЛЕКСАНДР МАЩЕНКО. Фото автора.

ХОРОШАЯ НОВОСТЬ

ИНВЕСТИТОР ГАРАНТИРУЕТ ЗАНЯТОСТЬ

Министерство социального развития и занятости населения Ставрополья и руководство Каспийского трубопроводного консорциума (КТК) договорились о сотрудничестве - реализации на территории края одного из наиболее масштабных в России инвестиционных международных проектов в транспортной сфере.

КАК сообщает управление по госинформполитике ПСК, приступая к его реализации планируется уже в этом году. Проект предполагает строительство ряда инфраструктурных объектов нефтепроводной системы КТК, в том числе двух новых нефтеперерабатывающих станций в Ипатовском и Изобильненском районах. Сумма инвестиций, направляемых в Ставропольский край, составит около 10 миллиардов рублей. Возможность участвовать в строительстве объектов на конкурсной основе получат и местные подрядные организации. Кроме того, на строительство нефтеперерабатывающих станций будет задействован кадровый потенциал региона. В процессе реализации проекта будет создано более 650 дополнительных рабочих мест. В соответствии с достигнутой договоренностью региональное министерство окажет содействие в трудоустройстве жителей края на строительные объекты. Эта работа, в частности, будет включать в себя обучение безработных граждан специальности, востребованной в рамках проекта расширения КТК.

Социальные программы, предусматриваемые инвесторами, предполагают также строительство объектов образования и здравоохранения в тех районах, где будет реализован проект. Это, в свою очередь, позволит создать дополнительные рабочие места для ставропольцев. Всего же на социальное развитие региона в ходе реализации программ планируется выделить не менее 150 миллионов рублей.

А. РУСАНОВ.

АГРОНОВОСТИ

ЦЕНОВАЯ ГОНКА

В министерстве сельского хозяйства СК проанализировали индекс цен производителей сельхозпродукции Ставрополья на фоне соседних регионов по итогам января.

За основу брались данные Федеральной службы государственной статистики. В нашем регионе этот показатель в целом к январю прошлого года составил 103 процента. В Ростовской области - 93,5 в Краснодарском крае - 96,8 процента. На Ставрополье пшеница подорожала на четыре процента, на Дону - на шесть, на Кубани - почти на десять. В то же время подсолнечник заметно подешевел. У нас - на 13 процентов, в Краснодарском крае - на 28, в Ростовской области - на 33. Похожая ситуация и по кукурузе: в нашем регионе цены упали на 8,5 процента, на Кубани - на семь, в Ростовской области - 2,5 процента. Подешевели овощи: меньше всего у нас (0,7 процента), максимум у ростовчан - почти на 37 процентов. А вот животноводческая продукция подорожала, причем заметнее всего на Ставрополье - почти на семь процентов. В то же время максимальный рост цен на мясо и птицу зафиксирован в Краснодарском крае - 16 процентов. Поднялись и цены на яйца: в Ставропольском крае рост составил почти 18 процентов, в Ростовской области и Краснодарском крае этот показатель в два раза меньше.

Т. СЛИПЧЕНКО.

КАК ПОЛУЧИТЬ ПУТЕВКУ

На Ставрополье стартовала детская оздоровительная кампания-2012.

На отдых юных жителей края, сообщает управление по госинформполитике ПСК, из регионального бюджета выделено 222 миллиона 564 тысячи рублей. (В прошлом году сумма была скромнее - 197 миллионов.) Выделенные средства позволяют приобрести свыше 12 460 санаторно-курортных путевок в здравницы Кавказских Минеральных Вод и Черноморского побережья Краснодарского края. Как сообщили в министерстве соцразвития и занятости населения СК, средняя стоимость путевки в 2012 году составит 17 850 рублей. Однако родителям детей, нуждающихся в восстановлении здоровья, деньги тратить не нужно. Путевки полностью оплачиваются за счет регионального бюджета.

Путевки предоставляются через ро-

дителей или законных представителей детям в возрасте от четырех до 17 лет. Они должны быть гражданами РФ и постоянно проживать на территории Ставропольского края. Еще одно условие - наличие медицинских показаний для санаторно-курортного лечения. Заявления на получение путевки принимаются в центрах социального обслуживания населения минсоцразвития Ставропольского края по месту жительства. Информация о документах, которые необходимо представить, об адресах и контактных телефонах учреждений размещена на сайте ведомства minsoc26.ru

А. ФРОЛОВ.

БЕЗОПАСНЫЕ ПРОДУКТЫ

На продовольственном рынке края проводится мониторинг качества и безопасности продуктов, инициированный комитетом СК по по пищевой

и перерабатывающей промышленности, торговле и лицензированию совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае».

В прошлом году для проведения лабораторных исследований на соответствие качеству и безопасности закуплено 640 образцов пищевых продуктов на предприятиях различных типов и форм собственности, а также на оптовых базах и в мелкорозничной сети. Выяснилось, что 59 образцов, или девять процентов, не отвечали необходимым требованиям. Большинство таких продуктов было завезено на Ставрополье из других регионов и стран. Показателям безопасности не соответствовали почти 85 процентов из них. Кроме того, в 48 продуктах была обнаружена кишечная палочка, что составляет 81,3 процента от общего количества забракованной продукции.

Т. КАЛОЖНАЯ.

НАКАНУНЕ ПРАЗДНИКА

старший инспектор группы пропаганды ОБДПС ГИБДД по Ставрополю Сергей Сердюков.

Ю. ФИЛЬ.

ОТЖАЛСЯ 99 РАЗ

В Ставрополе состоялась отборочная игра городского военно-патриотического конкурса «Великолепная пятёрка».

Подрастают из шести городских школ соревновались в силе, ловкости и демонстрации творческих способностей. Не обошлось без спортивных рекордов. В конкурсе отжиманий от пола учащийся 9 Б класса школы № 27 А. Поляков отжался 99 раз. В общекомандном зачете победу одержала сборная лицей №15. В апреле пройдут финальные игры «Великолепной пятёрки».

В. НИКОЛАЕВ.

ФИНАНСЫ

На пределе возможностей

Краевой бюджет-2012, как уже писала «СП», был принят с солидным дефицитом. Тем не менее минфин Ставрополья в течение года рассчитывает сократить его почти вдвое. Об этом журналистам сообщила министр финансов СК Лариса Калинин.

выросли расходы на дорожную отрасль, взят долгосрочный курс на модернизацию здравоохранения и образования. Кроме того, постепенно «тяжелее» зарплат бюджетников. Так, в этом году на прибавку могут рассчитывать учителя, медики, воспитатели, работники культуры и учреждений социального обслуживания.

У нас социально ориентированный бюджет. Но мы считаем, что нельзя отказываться от федеральных средств, которые направляются на реализацию крупных инвестиционных проектов в разных районах края, - отметила Л. Калинин. - Регион берет на себя некоторые обязательства, но это, по сути, вложения в будущее. Потому, привлекая заемные средства на покрытие дефицита бюджета, мы в числе прочего развиваем инвестиционную составляющую бюджета. И как следствие - в населенных пунктах удобнее становится инфраструктура, постепенно растут зарплаты... На протяжении последних лет эти тренды краю удаётся уверенно сохранять.

В частности, было отмечено, что уже четвертый год Ставрополье является активным участником федеральных проектов в сфере жилищно-коммунального хозяйства. За 2011-2012 годы существенно

Хотя в то же время рассчи-

тывать на то, что краю удастся заработать больше прогнозных показателей, вряд ли стоит. «СП» уже неоднократно писала о том, что план по доходам на следующий год просчитан, как говорится, на пределе возможностей. Так, если в прошлом году регион собрал налогов на сумму в 34,5 млрд рублей, то по итогам этого минфин ставит планку на 34 процента выше - на уровне в 43,8 млрд. Остальная часть доходов казны - по мощь федерального бюджета, который по-прежнему является существенным источником пополнения краевого кошелька. Правда, окончательные цифры на этот год пока неизвестны, не все средства еще распределены по регионам.

Кстати, минфин прогнозирует, что и следующий год для Ставрополья будет дефицитным. Однако тогда регионы перейдут уже на трехлетнее бюджетное планирование - до 2015 года. К тому времени, отметила Л. Калинин, край сможет выйти на бездефицитные показатели.

ЮЛИЯ ЮТКИНА.

АКТУАЛЬНО

На Кавказе друг всегда поможет

Не только мусульман, но и всю общественность края всколыхнуло недавнее злодейское убийство священнослужителя - в результате теракта погиб заместитель муфты Ставропольского края Курман Исмаилов. Как сегодня обстоят дела в мусульманской умме Ставрополья, рассказывает глава Духовного управления мусульман СК муфтий Мухаммад-Хаджи РАХИМОВ.

КОНЕЧНО, после трагедии, унесшей жизнь нашего коллеги и товарища, мы чувствуем себя осиротевшими. За небольшой период работы на Ставрополье Курман Исмаилов успел завоевать большой авторитет, стать по-настоящему своим, beloved among us. Он с первых дней взошел на свои плечи поистине огромную работу в Духовном управлении. Тем более что мне, как председателю Российской Ассоциации исламского согласия, приходится много времени уделять ее текущим проблемам. РАИС заметно расширила свою деятельность, и это, конечно, требует особого внимания и дополнительных сил, в моем рабочем расписании постоянно присутствуют поездки по стране и за рубеж. Буквально недавно довелось побывать в Арабских Эмиратах и Кувейте, где в духовных исламских институтах проходит стажировку наших имамов, оттуда сразу пришлось поехать в Пермь, Рязань, затем в Москву. В столице и застало меня горькое известие.

По сути дела, покойный Кур-

ман Исмаилов был моей правой рукой в Духовном управлении, вел работу по самым разным направлениям. В частности, был инициатором совместного проведения в Пятигорске лагеря отдыха для православных и мусульманских подростков, уже достигнута договоренность об организации нескольких потоков, получено одобрение от полпреда Президента РФ в СКФО А. Хлопонина. Под руководством и при непосредственном участии К. Исмаилова подготовлен пакет документов по созданию в крае муфты, ведь сегодня отсутствие своего духовного училища очень больно бьет по нам, мы вынуждены подбирать кадры священнослужителей в других регионах. Имея как светское, так и духовное высшее образование, К. Исмаилов всегда очень грамотно вникал во все стороны деятельности ДУМ СК, выезжал в районы, помогал раис-имамам, встречался с верующими, выступал с лекциями в разных светских организациях. Добросовестная и вдумчивая деятельность этого человека позволяла мне быть даже

вдали от края спокойным за со-

стояние дел. Признаюсь честно: заменить ему найти очень трудно. Большая утрата. Но мы не должны опускать руки, надо продолжать добрые дела, начать Курманом.

Подняв руку на священнослужителя наверняка хотели этим варварским деянием посеять страх в нашем обществе, которое сегодня находится на весьма ответственном этапе. Вот почему в случившемся невольно видится еще и некий политический подтекст. Как известно, мусульмане России в ходе выборов в Госдуму РФ проявили себя активными, сознательными гражданами, возможно, наша четкая позиция, наша установка на стабильную развивающуюся Россию кое-кому не по душе. Думаю, эти недлиды просчитались в своих планах запугать, посеять сомнения и разногласия. От имени всей уммы Ставрополья хочу заявить: мы и впредь останемся патриотами нашего Отечества и родного Ставрополья. Об этом единодушно заявили все имамы края, к этому они призывают всех наших братьев и сестер. Мы хотим подчеркнуть: случившее-

ся несчастье сплотило мусульманский край, как бы там ни пытались говорить обратное наши недоброжелатели, в том числе и среди СМИ.

Мы искренне признательны всем, кто выразил свою поддержку мусульманам края в столь трудный период. Меня лично посетил епископ Пятигорский и Черкесский Феодор, протянувший руку братской помощи. Слова глубокого сочувствия выразил также епископ Ставропольский и Невинномысский Кирилл. Поддержка специально приезжавших к нам имамы из соседних республик. В этом мне видится отражение лучших традиций древнего Кавказа - не оставлять друзей в беде.

Сейчас мы думаем над тем, как помочь семье покойного К. Исмаилова, у него остались шестеро родных детей и двое приемных, а квартирой он так и не успел обзавестись, снимал жилье. Своё содействие нам обещал на недавней встрече губернатор края В. Гаввиский, за что ему особая благодарность от всех мусульман Ставрополья.

Записала НАТАЛЬЯ БЫКОВА.

ПРОФСОЮЗЫ

«МОЛОДЕЖЬ - ЗА СВОИ ПРАВА»

Так назывался форум, который прошел в Кисловодске под эгидой Федерации профсоюзов СК.

НА него по согласованию с первичками предприятий и организаций было делегировано более ста молодых профсоюзных активистов из различных городов и районов.

Как рассказал корреспонденту «СП» заместитель председателя Федерации профсоюзов Ставропольского края Андрей Коваленко, сейчас в ФПСК состоит более 350 тысяч человек, объединенных в четыре тысячи первичек и 22 отраслевые организации, и в многих отраслевых профсоюзах созданы молодежные советы. Они и стали застрельщиками нашего форума.

Мы уже второй раз собираем молодых профсоюзных активистов, - отметил А. Коваленко. - Сегодня делаем упор на образование, потому что повышение правовой грамотности - это основная наша задача.

Обширная программа обучения на форуме была насыщена тренингами, деловыми играми, дискуссиями. Молодые активисты профсоюзных организаций осваивали приемы психологии делового общения, основы коллективно-договорного регулирования, разбирались в проблемных вопросах применения трудового законодательства в конкретных ситуациях, знакомились с деятельностью профсоюзных уполномоченных по охране труда, с основами организационной работы профсоюзов. Большое внимание было уделено реализации мероприятий на Ставрополье молодым программистам.

Вчера состоялось торжественное закрытие форума.

Н. БЛИЗНЮК.

НАШИ ДЕНЬГИ, НАШИ ПРАВА

Подготовка ко Всемирному дню защиты прав потребителей, который отмечается 15 марта, стала главной темой заседания консультативного совета по защите прав потребителей и Роспотребнадзора с участием представителей ряда общественных организаций.

В нынешнем году этот день пройдет под девизом «Наши деньги, наши права»: кампания за правильный выбор на рынке финансовых услуг и под знаком 20-летия Закона РФ «О защите прав потребителей». На встрече анализировались итоги работы краевого Роспотребнадзора и общественных организаций в этом направлении. Решено обратиться в правительство СК с предложением о принятии краевой программы по защите прав потребителей на 2013-2015 годы.

Т. СЛИПЧЕНКО.

ПОДАРОК КАДЕТАМ

Хороший подарок К Дню защитника Отечества получили воспитанники кадетской школы имени генерала А. Ермолова краевого центра.

Как сообщила сотрудник пресс-бюро школы К. Петрова, это два с половиной десятка книг, в основном историко-краеведческая и справочная литература. Их передал в библиотеку ермоловцам подполковник в отставке Ф. Денисенко. В эти же дни пополнились и музей кадетской школы: ветераны Вооруженных сил и правоохранительных органов передали фотоматериалы и образцы обмундирования минувших лет.

С. ВИЗЕ.



ПОЛИТХРОНИКА

ПРЕЗИДЕНТСКИЙ ФИЛЬТР

Парламентская оппозиция внесла замечания к президентскому законопроекту о выборах губернаторов, сообщает РБК daily.

ЛДПР и «Справедливая Россия» просят конкретизировать условия отзыва глав регионов главой государства и внести уточнения по поводу президентского фильтра. Политологи говорят, что формат последней процедуры еще не определен, поэтому и конкретика скорее ждать не стоит. Законопроект о выборах губернаторов будет рассматриваться в пакете президентских инициатив 28 февраля. На заседание в Госдуму приглашены и представители непарламентских партий.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ТРАДИЦИИ

Владимир Путин в очередной программной статье снова пообещал россиянам жилищный рай, пишет «Независимая газета». Только теперь уже к 2030 году.

Еще с советских времен российские граждане хорошо помнят обещания властей обеспечить жильем всех нуждающихся. Последний сроком решения жилищного вопроса Президент СССР Михаил Горбачев назвал 2000 год. В Путин и раньше ориентировал правительство на рекорды – на ввод в строй 100 и даже 140 млн кв. м жилья в год. Но пока это непосильная задача.

ИЗБИРКОМ СЕБЕ РЕЖИССЕР

Прошло третье заседание общественно-экспертного совета по финансированию и реализации проекта установки веб-камер на избирательных участках, пишет «Московский комсомолец».

Как рассказывает представитель ЦИК Антон Лопатин, инструкция по организации голосования в нынешнем виде выглядит следующим образом. За полчаса до начала работы избирательной комиссии два ответственных члена комиссии от разных партий включают видеоаппаратуру на интернет-трансляцию и запись. О готовности участка к работе секретарь участковой избирательной комиссии (УИК) докладывает в территориальную избирательную комиссию (ТИК), та дальше - ЦИК. В 8 вечера по местному времени, когда участок закрывается, через удаленный доступ будет прекращена интернет-трансляция. Запись будет продолжаться до окончания работы избирательной комиссии. Всего на участке должны работать две камеры: одна - направленная на урну голосования, вторая будет показывать общий вид. После завершения голосования на месте урны на сдвинутых столах сначала гасятся неиспользованные бюллетени, затем вскрываются урны и начинается подсчет голосов. После подсчета заполненный, проверенный и подписанный всеми участниками УИК протокол показывают со всех сторон на веб-камеру и вписанные данные дублируются вслух председателем комиссии. Вся информация, снятая на камеры, будет помещена в архив, который, по словам замминистра связи Ильи Масуха, станет доступным самое позднее с 7 марта.

СЕНАТОРЫ ГОТОВЫ ИЗБИРАТЬСЯ

Совет Федерации (СФ) готовит законопроект, предусматривающий избрание сенаторов населением регионов, пишут «Новые известия».

Спикер верхней палаты парламента Валентина Матвиенко пояснила, что «тем самым гражданское общество обретет еще один инструмент контроля за формированием и деятельностью органов государственной власти».

Напомним, что первые и последние выборы в СФ прошли в декабре 1993 года. В дальнейшем порядок формирования палаты менялся дважды. Изначально ее роль была политической, сенаторы должны были отфильтровывать законы, принимаемые оппозиционно настроенной Думой. Однако в последние годы роль СФ стала восприниматься многими как сугубо декоративная. Между тем даже самый грубый подсчет показывает, что ежегодно из бюджета уходит больше 100 млн руб. на один только аппарат СФ. По данным социологов, большинство россиян не знают, как формируется верхняя палата парламента, как вернется ее председатель, и не верят, что она влияет на жизнь страны.

ДЕМОКРАТЫ СОБИРАЮТ «МЕГАПАРТИЮ»

Сопредседатели Партии народной свободы (ПАРНАС) Михаил Касьянов, Борис Немцов и Владимир Рыжков инициировали создание новой демократической коалиции или партии, сообщает газета «Коммерсантъ».

С ее потенциальными участниками - партией «Яблоко», частью бывшего «Союза правых сил», экс-вице-премьером Алексеем Кудриным, кандидатом в президенты Михаилом Прохоровым и блоггером Алексеем Навальным - ведутся консультации. По убеждению демократов, если им удастся создать «мегапартию», то она сможет получить на думских выборах 30%.

Подготовила Л. КОВАЛЕВСКАЯ.

ПРЕСС-КОНФЕРЕНЦИЯ

Социальные акценты

В новую среду прокурор Юрий Турыгин встретился с журналистами, чтобы проинформировать общественность о результатах работы ведомства в сфере надзора за исполнением законодательства

СРАЗУ отмечу, что это уже вторая пресс-конференция, которую дает Ю. Турыгин. На первой, состоявшейся в декабре прошлого года, он пообещал, что его встречи с пишущей и снимающей братией, на которых беспристрастно будут обсуждаться все злободневные вопросы, станут регулярными.

ГРОМКИЕ ДЕЛА

Конечно, журналистов в первую очередь интересовали результаты расследований по ряду громких уголовных дел. В частности, по убийству заместителя муфты края Курмана Исмаилова; возбуждению уголовного дела в отношении сити-менеджера Ставрополя Игоря Бестужего и его аресту; судебному процессу над Романом Губаревым, обвиняемым в убийстве известного авторитета В. Слизяева и семи членов его семьи.

Про массовое убийство ничего нового Юрий Турыгин рассказывать не стал, сославшись на то, что разглашение подробностей может повредить объективности судебного разбирательства, проходящего с участием коллегии присяжных заседателей. Впрочем, и по двум другим вопросам прокурор был сдержан, сославшись на тайну следствия. По делу Бестужего проинформировал, что после того как в прессе появилось обращение к гражданам, которые считают себя пострадавшими от неправомерных действий сити-менеджера, поделить информацию со Следственным комитетом края, ведомство уже посетило несколько человек. Их жалобы самым тщательным образом проверяются.

Что касается дела об убийстве Курбана Исмаилова, то Ю. Турыгин озвучил основные версии преступления, которые сейчас отрабатывает следствие: убийство из экстремистских по-

буждений, из мести или бизнес-отношений и, чего пока нельзя исключать, из хулиганских побуждений. В прессе много говорилось о том, что незадолго до смерти К. Исмаилов неоднократно делился с близкими опасениями за свою жизнь: мол, ему поступали недвусмысленные угрозы. Однако, подчеркнул крайпрокурор, с соответствующим заявлением он в компетентные органы не обращался.

КРОПОТЛИВАЯ «МЕЛОЧОВКА»

Впрочем, помимо надзора за ходом расследований уголовных дел прокуратура по долгу службы занимается и скрупулезной работой, результаты которой вряд ли вызовут оглушительный общественный резонанс, однако они не менее важны для нормальной повседневной жизни общества. Это защита прав ветеранов Великой Отечественной войны, детей-сирот, инвалидов, работников предприятий и многое другое. Однако именно на социальных вопросах и мерах по их обеспечению надзорное ведомство делает особый акцент.

Благодаря оперативно принятым мерам прокурорского реагирования перед труженниками края была в кратчайшие сроки ликвидирована задолженность по заработной плате в общей сумме более 45 миллионов рублей, - рассказал Ю. Турыгин. - И на 1 февраля этого года фактов задержки или невыплаты заработной платы не имеется. Нами уделяется повышенное внимание защите прав ветеранов Великой Отечественной войны в части обеспечения их жильем. Как результат, к концу прошлого года 525 человек этой категории были обеспечены положенными квадратными метрами. Органами прокуратуры в крае реально защище-



ны жилищные права 726 детей-сирот и приравненных к ним лиц. Очередь в детские сады, составившая на начало прошлого года более 46 тысяч ребятшек, к концу года сократилась в два раза. По требованию прокурорские местные власти сумели открыть десятки тысяч дополнительных мест в садах и яслях.

Как отметил Ю. Турыгин, особо остро в жизни нашего общества сегодня звучат вопросы функционирования жилищно-коммунального хозяйства. В сфере ЖКХ прокуратурой края в 2011 году выявлено 1150 нарушений закона, по которым были приняты меры прокурорского реагирования, есть даже два факта возбуждения уголовных дел. Недолив топлива на АЗС, незаконная организация платных парковок, отсутствие пандусов для инвалидов на объектах социальной инфраструктуры, нависающие над головами прохожих сосульки - все эти нарушения находятся под пристальным вниманием «ока государства».

Вниманием Ю. Турыгин, мелочей в вопросах обеспечения нормальных условий жизни людей нет и быть не может. Однако не все должностные ли-

ца на местах разделяют это мнение. Об ошибочности позиции нагнетательского отношения к согражданам, чиновникам и прочим начальникам прокуратуры приходится напоминать регулярно.

ЩУКИ И КАРАСИ

Так, прокуратурой Ленинского района выявлен факт использования без правоустанавливающих документов земельных участков под платную автостоянку возле здания Ставропольского краевого клинико-диагностического центра. В этой связи главному врачу организации внесено представление об устранении нарушений. Кроме того, в суд направлено исковое заявление об освобождении самовольно занятых земельных участков. Удовлетворит ли иск Фемида, покажет время.

А в Кисловодске исключительно благодаря прокуратуре удалось сохранить памятник истории и культуры федерального значения «Особняк Гориной», где бывал А. Солженицын. Дело в том, что управление архитектуры и строительства администрации Кисловодска незакон-

но выдало некоему ЗАО «Бородино» три разрешения на строительство многоквартирных зданий коммерческого назначения в охранной зоне памятника. А министерство культуры СК едва не проворонило эту ситуацию: ведомством ненадлежащим образом выполнялись полномочия по сохранению и государственной охране объекта культурного наследия. Меры по привлечению виновных лиц к ответственности были приняты лишь после указания прокуратуры края. Кроме того, «око государевое» внесло представления министру культуры края и главе Кисловодска о принятии мер по признанию разрешений на строительство незаконными, демонтажу объектов и приведению земельного участка в первоначальное состояние. В результате строительство свернуто, памятник уцелел.

Еще одним важным направлением деятельности ведомства Ю. Турыгин назвал и такой момент: надзор за тем, как чиновники реагируют на обращения граждан. Выяснилось, что власти предержащие делают это порой спустя рукава: волонтеры из «Футбол!» заявляют из приемной в приемную, занимаются бюрократическими отписками вместо рассмотрения заявления по существу и т. д. За подобное отношение к людям 22 должностных лица, нарушивших порядок рассмотрения обращений, привлечены к административной ответственности.

И, как заверил Ю. Турыгин, прокуратура и впредь будет скрупулезно отслеживать факты нарушения закона различными малыми и большими начальниками и спрашивать с провинившихся «по полной программе», невзирая на чины и звания. На то, дескать, и шкура в реке, чтобы карась не дремал.

Юлия Филь. Фото пресс-службы прокуратуры края.

ВЫБОРЫ-2012

ЛИДИРУЕТ ПУТИН

Социологи ООО «Информбюро» полагают, что большинство избирателей Ставрополья на выборах президента отдадут голоса за Владимира Путина.

КАКОМУ выводу они пришли, проанализировав результаты опроса, проведенного в минувшие выходные. Исследование, целью которого являлось изучение ситуации, складывающейся накануне выборов главы государства, проводилось методом квартирного обхода в городах и районах края. О своих взглядах интервьюерам рассказали 2500 человек (погрешность измерения – 2,6 процента). В числе заданных был и вопрос о том, за кого бы респонденты проголосовали, если бы выборы проходили завтра.

Бесспорным лидером стал действующий председатель правительства страны, которого назвали 52 процента опрошенных. Остальные кандидаты в рейтинге предпочтений следуют за ним с большим отрывом. Геннадий Зюганов набрал 13 процентов, Владимир Жириновский - 9, Михаил Прохоров - 6, Сергей Миронов своим президентом видят 5 процентов респондентов. 15 процентов опрошенных пока не определились с выбором.

Любопытно, что данные по Ставрополью вполне сопоставимы с результатами, полученным Фондом «Общественное мнение». Цифры ФОМта говорят, что за полмесса до выборов Владимир Путин пользуется поддержкой половины избирателей, Геннадий Зюганов - 9 процентов, Владимир Жириновский - 7, Михаил Прохоров - 4, Сергей Миронов - 2. Не определились с предпочтениями 18 процентов опрошенных, остальные не собираются участвовать в голосовании.

Приведенные данные, по мнению социологов, свидетельствуют о большой вероятности того, что выборы Президента России пройдут в один тур.

КУРСЫ ДЛЯ ОПЕРАТОРОВ

Председатель избирательной комиссии Ставропольского края Евгений Демьянов принял участие в селекторном совещании по организации видеонаблюдения на избирательных участках в день президентных выборов 4 марта 2012 года.

ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЕ в этом году впервые будет организовано повсеместно. В общей сложности веб-камеры должны быть оборудованы 90038 избирательных участков по России. В Ставропольском крае «прозрачными» станут 1184 участка. 1 марта Минсвязи РФ объявилоเต็ม полной готовности к проведению голосования. Видеокамерами уже обеспечены четверть избирательных участков на Ставрополье, это в общей сложности 315 помещений для голосования. Организаторы выборов обещают, что с 25 февраля камеры повсеместно будут работать в тестовом режиме. Совместно с «Ростелекомом» край избирком начинает обучение членов участковых комиссий с правом решающего голоса (операторов веб-камер). Адрес интернет-портала, на котором будет осуществляться трансляция видеонаблюдения с избирательных участков края, - webvby2012.gu.

Л. НИКОЛАЕВА.

ЗНАЙ НАШИХ!

Почетный гражданин Ставрополья

Академик РАСХН Василий Мороз пополнил список почетных граждан Ставропольского края. Губернатор Валерий Гаевский подписал соответствующее постановление, сообщает пресс-служба главы края.



В. Мороз родился 12 октября 1937 г. в городе Кизляре (Дагестан). На Ставрополье живет с 1943 г. Окончил Ставропольский сельскохозяйственный институт. Прошел путь от зоотехника племяхоза им. Ленина (с. Квечка Апанасенковского района) до директора Всероссийского научно-исследовательского института овцеводства и козоводства, был депутатом Государственной Думы Федерального Собрания РФ первого созыва.

Позже, будучи профессором кафедры овцеводства, зоогигиены и зоологии Ставропольского государственного аграрного университета, В. Мороз подготовил более 500 высококвалифицированных специалистов для аграрного сектора. Под его руководством защищены 37 диссертаций, создана лаборатория по изучению морфологических и биохимических свойств шерсти в рамках реализации инновационной образовательной программы приоритетного национального проекта «Образование».

За время своей научной деятельности ученый опубликовал более 330 научных и учебно-методических работ по проблемам теории и практики функционирования отрасли овцеводства. Он имеет 5 патентов на изобретения, 4 авторских свидетельства. Ряд работ В. Мороза издан за рубежом, а его научно-практические опыты в области овцеводства широко применяются на всей территории России.

Совместно с учеными Алтайского научно-исследовательского института сельского хозяйства В. Морозом выведена новая порода овец. С учеными Калмыцкого государственного университета он создал новый внутрипородный тип овец калмыцкой породы, молочник которого к четырехмесячному возрасту достигает 38-42 кг живой массы.

Василий Андреевич неоднократно представлял нашу страну на всемирных конгрессах по овцеводству в Австралии, Испании, Новой Зеландии, Аргентине. Он лауреат премии Правительства Российской Федерации в области науки и техники, заслуженный зоотехник РСФСР, Герой Социалистического Труда. Награждался орденом «Знак Почета», Октябрьской революции, Ленина, медалями «За доблестный труд», «За заслуги перед Ставропольским краем», медалями СССР и РФ, медалями ВДНХ.

Л. НИКОЛАЕВА.

АКТУАЛЬНО

Образование с регистрацией

Образование детей, как известно, для родителей - предмет весьма щепетливый. Довелось, и не раз, присутствовать на сельских сходах, протестующих против того, что местную школу хотят закрыть или как-то понизить ее статус.

ИНОГДА родительские волнения были обоснованными: когда, например, предлагали возить малышей на учебу автобусом из хуторской начальной школы в расположенное на несколько километров село. Иногда непонятно было (мне, во всяком случае), из-за чего сыр-бор разгорелся. Но стоят в райцентре на одном пятачке три средние школы, а детей в старших классах по причине демографической - мало. Местная власть надумала собрать всех старшкласников в новой, по современному проекту выстроенной и оборудованной школе, а остальные две сделать девятиклассными. Казалось бы, разумно. Тем не менее родители настаивали: права учащихся собираются до ущемить...

Не берусь сказать, как будут чувствовать себя граждане, пришедшие определить своих детей в первый класс, если в ближайшее время окончательно будет отменено обнародованное на сайте Министерства образования и науки РФ и опубликованный в «Российской га-

зете» проект приказа Минобрнауки «Об утверждении Порядка приема граждан на общеобразовательные учреждения».

Суть его в кратком изложении такова: государственные и муниципальные общеобразовательные учебные заведения - не только обычные школы, но и гимназии, лицеи - будут принимать детей до 14 лет на учебу лишь по месту проживания и при наличии регистрации у их родителей, усыновителей или опекунов. Проще говоря, записать, к примеру, ребенка в первый класс можно будет только в школу микрорайона. Правда, предусмотрена еще и вторая волна приема, которая начнется 1 августа. Если к тому времени в английской спецшколе или продвинутой гимназии, куда вы мечтали отдать свое чадо, останутся свободные места - его могут взять без привязки к месту регистрации.

Понятно, что такая перспектива более всего осложнит жизнь городских жителей. Там, где учебных заведений много, люди привыкли делать выбор, какое из них более всего привлекательно для получения ребенком образования.

Может быть, подумала я, хотя бы в краевом центре наиболее продвинутые общеобразовательные центры получат право набирать учеников по их склонностям и способностям? Увы, нет. Заместитель руководителя управления образования администрации Ставрополя Светлана Спасибова сообщила, что в городе до 70 процентов учебных заведений носят статус гимназий, лицеев, школ с углубленным изуче-



ем предметов. Кого тут выделять? Получается, если у вас в так называемой шаговой доступности школа с углубленным математическим уклоном, быть вашему сыну математиком...

Но оказалось, что это не единственная проблема. Директор ставропольской СОШ № 42 с углубленным изучением английского языка Елена Букша спокойна: в школе в основном и занимаются дети микрорайона. Английский они, правда, усваивают по-разному, но учителя работают со всеми. Елена Петровна выразила сомнение по другому поводу. Иногда ребенок удобнее учиться в шаговой доступности не от родного дома, а от места проживания бабушки, которая заберет младшеклассника после уроков, накормит и присмотрит. Или поблизости от

ворится, кого волнуют эти маленькие заботы? Или не такие уж маленькие?

Говорят, новшество вызвано тем, что прошлой весной в крупных городах перед наиболее успешными школами родители будущих первоклассников ночевали, было много жалоб от тех, чьи дети туда не приняли, директоров гимназий и спецшкол обвиняли в коррупции. Но десять или восемь мест, оставшихся от «своих» для «чужих», которые теперь будут распределять в августе, «во второй волне», - не новый ли коррупционный кусок?..

А может, дело в другом? В образовании ввели подушевое финансирование. Чем больше учеников, говорили чиновники, тем больше средств получает учебное заведение, тем выше учительская зарплата, крепче материальная база. Предполагалось, что, глядя на возросшее благополучие успешных школ - тех, перед которыми родители ноют накануне записи в первый класс, - подтянутся и «ну оные средние» (как говорил в свое время известный сатирик).

Может, не получится? Поэтому что жесткое закрепление учеников за школами очень похоже на шаг к отступлению.

ЛАРИСА ПРАЙСМАН.

P.S. Как, если приказ вступит в силу, будут принимать на обучение детей, чьи родители не имеют регистрации в населенном пункте проживания, в органах образования пока сказать не могут...

В ПРЕСС-КЛУБЕ «СП»

Неразбериха отменяется

В Ставрополе уже отгремели страсти, связанные с неожиданными для жителей многоквартирных домов счетами за электроэнергию. Однако до сих пор некоторые моменты этой ситуации остаются непонятными

энергии определялся по общедомовому прибору учета, а при его отсутствии - по нормативам потребления. Первоначально в качестве пилотных были выбраны Железноводск, Ессентуки и Георгиевск. В Ставрополе переход на договорные отношения в основном был осуществлен только в прошлом году. Тем не менее, несмотря на предварительную разъяснительную работу, не все управляющие компании смогли оперативно перебраться на новые правила. С одной стороны, можно назвать эту ситуацию рабочей, поскольку переход на другую систему расчетов был масштабный и, как говорится, процессу нужна была отладка. С другой - печально, что пострадали граждане, получившие квитанции порой с астрономическими цифрами.

Отрегулировали ситуацию удалось благодаря согласованным действиям администрации города и районов, УК, СГРЦ и сбытовиков, пояснил директор Ставропольского отделения «Горэлктросети» ОАО «Ставропольэнергосбыт» Алексей Письменный. В какое-то время это, конечно, привело к очере-

дям в пунктах приема платежей горэлктросети, но ажиотаж уже практически сошел на нет. Как прозвучало, если в наиболее проблемные осенние месяцы за сверхлишние ежедневно обращались триста с лишним человек, то теперь эта цифра не превышает 130-140 человек. Что вполне сопоставимо с прошлым годом. Хотя, отметил А. Письменный, в Ставрополе есть много примеров отличной работы управляющих компаний: жильцы тех домов, где УК заблаговременно озаблотившись подготовкой к новым правилам, не почувствовали никаких неудобств.

Принципиально важно, что теперь вопрос применения нормативов при расчетах за электроэнергию жильцами многоквартирных домов вообще не стоит. При этом напомним, что с 1 сентября прошлого года «Ставропольэнергосбыт» отказался от новой системы расчетов и вернулся к прежней, без учета нормативов. Этот мораторий истекает 1 марта 2012 года. Потому самый главный вопрос - есть ли опасность повторения неразберихи?

Применение нормативов для компании не является самоцелью, - подчеркнул Б. Остапенко. - Чтобы не накалять ситуацию и быстрее перевести процесс в рабочий режим, совместным решением руководства края, администрации Ставрополя и «Ставропольэнергосбыта» было принято решение на несколько месяцев оставить прежнюю систему

расчетов. С ноября по март городские власти дали гарантии, что за это время все управляющие организации оборудуют общедомовыми приборами учета все многоквартирные дома и наладят работу с гражданами по расчетам за коммунальные ресурсы. Как видим, все это не просто слова, был действительно предпринят комплекс необходимых мер. Поэтому хочу заверить горожан, что теперь система действительно будет работать и они не станут заложниками каких-то сбоев. Особые слова благодарности за качественную работу надо адресовать городским властям и главам районных администраций Ставрополя.

Кстати, для того чтобы окончательно отладить процесс, предпринимает усилия и СГРЦ. Его генеральный директор Светлана Фомина сообщила журналистам, что платежи станут заметно информативнее и уже в ближайшее время ставропольчане, проживающие в многоквартирных домах, получат квитанции, где будут отражены все актуальные цифры по потребляемым коммуналь-

ным ресурсам, в частности, помимо показаний индивидуальных счетчиков появятся сведения о показателях общедомового прибора учета электроэнергии.

Таким образом, у граждан будет меньше возникать вопросов, за какой объем потребленной электроэнергии им ежемесячно приходится платить, - отметила С. Фомина.

В ходе этого разговора энергетикам также было задано несколько актуальных вопросов, с которыми ставропольчане нередко обращаются к коммунальщикам и СМИ. В частности, есть мнение, что форма управления многоквартирным домом может отражаться на сумме платы за электроэнергию. Этот вывод, пояснили специалисты, в корне ошибочен. Ведь плата производится за фактически потребленный ресурс, и никакие факторы на это повлиять не могут. Также не стоит сомневаться, можно ли использовать для расчетов за электроэнергию ранее установленные в местах общего пользования счетчики. Если они соответствуют техни-

ческим требованиям, то могут оставаться частью системы общедомового учета.

Кроме того, многие опасаются переходных периодов, связанных со сменой УК или способа управления домом. Если какое-то время не поступает заявление о заключении договора в соответствии с вновь выбранной формой управления, сетевая компания никогда не «играет» с рубльником и с пониманием идет навстречу потребителям. Энергоснабжение многоквартирного дома в таких случаях осуществляется сетевой организацией в режиме бездоговорного потребления. Главное, чтобы и в переходный период осуществлялась оплата счетов по действующим тарифам.

Со стороны журналистов было высказано пожелание о большей открытости энергокомпаний, более тесном сотрудничестве со СМИ и об оперативных комментариях специалистов. Согласившись с этими пожеланиями, Б. Остапенко напомнил общественности, что на сайте компании обозначен телефон «горячей линии», по которому можно обратиться с интересующими вопросами. Там же существует раздел «Вопрос - ответ», которым может воспользоваться любой посетитель сайта. На обращения и вопросы будут даны своевременные и исчерпывающие ответы.

ЮЛИЯ ПЛАТОНОВА.

На правах рекламы

АНОНС

Все, что происходит во Вселенной, ее загадки, парадоксы, волнует нас не меньше вопроса о конце света. Например, откуда произошла Вселенная? Кто ее гений-создатель? Существуют ли параллельные миры и кто в них обитает? Межпланетные войны - космический миф или вероятная реальность? Об этом - в премьерном документальном цикле Игоря Прокопенко «Штурм сознания» на телеканале РЕН ТВ: 20, 21, 22 и 24 февраля в 18.00.

«ШТУРМ СОЗНАНИЯ»: нас придумали по плану?

В ПОИСКАХ СОЗДАТЕЛЯ

ТАК называется первая часть «Штурма сознания», в которой утверждается, что жизнь на Земле началась с кубика льда. Это сенсационное заявление недавно сделали американские физики. Дело в том, что миллионы лет назад наша планета была похожа на шарик мороженого, покрытый панцирем из толстого слоя льда. Землю бомбардировали метеориты - одни сгорали в атмосфере и опалили в виде бесполезного осадка. Другие - успевали достичь на себе различные органические соединения. Но, попадая в Мировой океан, крупинки метеоритов немедленно замерзали. Они были слишком малы, чтобы хоть как-то разогреть Землю. А ведь только высокой температуры не хватало для возникновения жизни... Тем не менее на Земле были относительно теплые места, в которых молекулы органических веществ вступали во взаимодействие, что приводило к образованию аминокислот, необходимых для всего живого. Так возник мир разнообразных химических соединений. Но развиваться во что-то большее при низких температурах это по-прежнему не могло. Четыре миллиарда лет назад на Землю упал огромный метеорит. Проходя через атмосферу нашей планеты, он раскалился до невероятной температуры и упал прямо в то место, где был ледяной Мировой океан. Метеорит растопил лед, и под воздействием тепла на нашей планете воз-

никла жизнь... Сегодня ученые даже могут предположительно сказать, где именно образовался первый «бульон жизни». Скорее всего, метеорит упал прямо в сердце современной Намибии, что находится в Южной Африке. Там же, по последним исследованиям генетиков, жила и первобытная Ева - прапраматерь всего человеческого рода. Однако возникновение жизни на Земле неотделимо связано с загадкой происхождения самой планеты. Популярная теория утверждает, что она сформировалась вследствие столкновения молодой Земли с планетой размером с Марс примерно 4,45 миллиарда лет назад. Столкновение должно было произойти лишь под определенным углом. Прямой угол уничтожил бы Землю. Более пологий - привел бы к тому, что другая планета просто отпрыгнула бы от Земли. Но мы до сих пор не знаем, как именно возникла сама планета. Ученые ставят в тупик и вопрос о том, как появилась наша Вселенная? Последние исследования показывают - «большого взрыва» могло вовсе и не быть! А Вселенная существовала всегда, и она достаточно упорядочена. Но как это возможно? Похоже, что Вселенную, а значит, и нашу планету создали по четкому продуманному плану. То, как этот план выглядел, нам предстоит узнать в ближайшее время...

Подготовил В. АНДРЕЕВ. По материалам пресс-службы телеканала «РЕН ТВ».

ЧЕЛОВЕК И ЕГО ДЕЛО

Мелочей не бывает

Свой день рождения Владимир Иванович Шевцов (на снимке), как всегда, проводит на работе. «Разве бывает выходные у врачей?» - говорит он. Во время нашей беседы имениннику то и дело звонили родные и друзья, чтобы поздравить с юбилеем, тут же кто-то из коллег, заглядывая в кабинет, обращался за консультацией... И это неудивительно, ведь за плечами у старейшего нейрохирурга краевой больницы полувековой опыт работы...



ВЛАДИМИР Иванович имеет звание отличника здравоохранения края, он заслуженный врач России, член правления ассоциации нейрохирургов России, награжден орденом Почета, медалью «За заслуги перед Ставропольским краем» и в день своего 75-летия может смело сказать, что значительную часть своей жизни посвятил становлению отделения нейрохирургии краевой больницы. Сегодня это отделение находится под его чутким присмотром.

Ему нередко приходилось по полдня простоять за операционным столом, спасая чью-то жизнь, и в благодарностям в своей адрес относится рассудительно.

«Помогать людям - это мой долг. Разве дворнику говорят спасибо, когда он выполняет свою работу?»

Главный нейрохирург края Ростислав Можайко о своем наставнике В. Шевцове многое может рассказать, но особо памятна первая встреча:

- В 1995 году я пришел ра-

ботать в больницу к Владимиру Ивановичу. Во время знакомства он мне сразу задал два вопроса: готов ли я к трудностям и смогу ли работать 24 часа в сутки. Он очень требователен в работе и нас, своих учеников, приучил к тому, что в нейрохирургии не бывает мелочей.

Во время нашей встречи юбиляр поделился личными воспоминаниями:

«После войны никто не мог похвастаться достатком, вот и моей семье пришлось нелегко, - у нас с сестрой на двоих были одни ботинки. Она училась в первую смену, а когда приходила домой, я обувал их и шел на занятия во вторую смену. До поздней осени бегал в школу босиком, и перед тем как зайти в класс, мыл ноги. Сидел на заднюю парту... На перемену из класса не выходил - стыдно было...»

Еще в школьные годы Владимир Иванович думал о выборе будущей профессии - «разрывался» между искусством и медициной.

«Какой из тебя искусствовед, если испотаны ботинки». Как-то прочитал интересный роман о талантливом нейрохирурге и твердо решил, что буду спасать человеческие жизни...»

После школы Владимир Иванович поступил в Ростовский медицинский институт. Вскоре по распределению попал в Чечню. Проработав там несколько лет, переехал в Ставрополь. Здесь он более тридцати пяти лет заведовал нейрохирургическим отделением в краевой больнице и внедрил новую методику лечения - микрохирургию.

- Нейрохирургия тогда и сей-

час - два разных понятия, - заметил В. Шевцов. - Современная медицина сделала серьезный шаг вперед - появились новые методы диагностики. Однако все это не может заменить профессионализма врача.

Благодаря Владимиру Ивановичу по краю были открыты многие отделения нейрохирургии. Сейчас опытные специалисты - его ученики - работают в Буденновске, Пятигорске, Невинномысск, Георгиевске.

- Я хорошо понимал, насколько это необходимо в отдаленных от краевого центра городах...

Более пятидесяти лет он отдал любимой работе - не раз приходилось откладывать отпуск, выходные и срочно выезжать на операцию. Члены семьи уже привыкли к такому графику его жизни. Кстати сказать, у Владимира Ивановича три замечательные дочери - все пошли по стопам отца: Ирина работает дерматологом, Галина - стоматологом, Ксения стала неврологом и сейчас работает референтом в Министерстве здравоохранения России.

Сегодня Владимир Иванович в боевом строю. И его здоровью, жизненному оптимизму можно позавидовать!

ЛУСИНЕ ВАРДАНЯН. Фото ДМИТРИЯ СТЕПАНОВА.

НОВОСТИ КУЛЬТУРЫ

КАК В ПАРИЖЕ

Пример, достойный подражания: все памятники в Ростовен-Дону оборудуют информационными табличками подобно тому, как это сделано, например, в Париже.

На табличках будут указаны автор и архитектор, год установки скульптуры и другая справочная информация. На заседании городской межведомственной комиссии по наименованиям общественно значимых мест, установке памятных знаков и увековечению имен выдающихся людей и памятных событий был предложен типовой вариант таблички. Согласитесь, замечательно бережное и уважительное отношение к историко-культурному наследию, весьма полезное в деле воспитания подрастающего поколения. (ИНТЕРФАКС-ЮГ).

ЛЕГЕНДАРНОМУ ДЖАЛИЛЮ

Музей легендарного поэта Мусы Джалиля появится на его малой родине в селе Муштадино Оренбургской области.

Дом, где будет располагаться музей, уже выбран. Муса Джалиль (Муса Мустафаевич Залилов, 1906 - 1944 гг.) - советский татарский поэт, герой Советского Союза, в годы Великой Отечественной войны как корреспондент военной газеты «Отвага» воевал на Волховском фронте, был тяжело ранен и попал в плен. Находясь в концлагере «Шландау», организовал группу, которая должна была готовить побег, выкупая листовки, распространял свои стихи, призывающие к сопротивлению и борьбе. По доносу провокатора был схвачен гестаповцами и заключен в одиночную камеру берлинской тюрьмы «Моабит», где записал стихи, составившие позже его знаменитый сборник «Моабитская тетрадь», за который ему посмертно присуждена Ленинская премия. (РИА «Новости»).

Сегодня Владимир Иванович в боевом строю. И его здоровью, жизненному оптимизму можно позавидовать!

ЛУСИНЕ ВАРДАНЯН. Фото ДМИТРИЯ СТЕПАНОВА.

ПРАЙМ-ТАЙМ - СВОИМ

Китай принял меры по ограничению распространения на национальном телевидении зарубежных телевизионных сериалов.

Отныне они не могут демонстрироваться в прайм-тайм - с семи до десяти вечера. Более того, «Мыльные оперы» иностранного производства не смогут занимать свыше четверти экранного времени, выделенного на сериалы. Запрещаются к показу сериалы с вульгарными и насильственными сценами. Повышены требования к качеству продукции иностранного производства: лицензия будет отдаваться лишь тем, кто сможет обеспечить Государственное управление радиовещания, кинематографии и телевидения КНР будет внимательно следить, чтобы китайские телеканалы не отдавали приоритета телефильмам одной какой-нибудь страны или какого-либо региона. (ИТАР-ТАСС).

ИСТОРИКИ - ВОРИШКИ

Американский историк Бэри Ландо, специализирующийся на биографиях президентов США, признался на суде в краже нескольких тысяч документов из музеев страны.

Установлено, что 63-летний Ландо похищал документы в музеях штатов Нью-Йорк, Мэриленд, Пенсильвания и Коннектикут. Ему помогал 24-летний научный сотрудник Джасон Сэйвельф. Хранитель музея в городе Балтимор заметил, как Сэйвельф пытался спрятать документ в портфель для бумаж, после чего оба вора были задержаны. В их доме в Нью-Йорке полиция нашла более 10 тысяч документов, среди которых более четырех тысяч - материалы, похищенные из музеев и библиотек. В том числе автографы президентов Джорджа Вашингтона, Джона Адамса, Авраама Линкольна и Франклина Делано Рузвельта. Также у Ландо нашли бумаги с образами почерков Марии-Антуанетты, Наполеона I Бонапарта, Карла Маркса и Исаака Ньютона. (РИА «Новости»).

ЛЮБОВНИК МАРЛЕН ДИТРИХ?

Частный музей режиссера Григория Александрова и актрисы Любови Орловой планирует открыть на их бывшей даче в Перелюдино нынешний владелец дома и архитектор Александров и адвокат А. Добровинский.

Сейчас в доме ведется реставрация. Параллельно идет тщательное изучение личных дневников, фотографий, плакатов, писем. Ожидается сенсационное открытие из истории взаимоотношений Александрова и Орловой. В частности, якобы есть подтверждение, что Александров был любовником Марлен Дитрих! Под другим углом предстает и многолетняя командировка Эвженштейна, Александрова и Тисса по Европе, США и Мексике. Нравы в этой компании были совершенно не коммунистическими - с романами, сомнительными связями, встречами с белезмигрантами. И после всего этого с их головы не упал ни один волос, хотя они явно должны были сидеть, как многие другие... (РИА «Новости»).

ДОЛОЙ «МАДЕМУАЗЕЛЬ»

Администрация города Сессон-Савинье, что на западе Франции, запретила обращаться к женщинам словом «мадемуазель».

На это чиновников подвигли активистки феминистского движения. Теперь «мадемуазель» нельзя использовать в официальных документах. Его решено заменить на «мадам». Дело в том, что здешний мэром пришел в власти на волне борьбы с дискриминацией сексуальных меньшинств, чем и воспользовались феминистки, заявив, что все цивилизованные страны должны отказаться от дискриминации по семейному признаку. Так, немцы расстались с обращением «фройляйн» в 1972 году, а в англоязычных странах постепенно выходит из моды обращение «мисс». Однако в романских языках Франции, Италии и Испании обращения «мадемуазель», «синьорина» и «сењорита» выполняли более сложные функции, чем в германских, выражая скорее расположение и зачастую не имея никакого отношения к семейному положению. (Росбалт).

Подготовила НАТАЛЬЯ БЫКОВА.

ИНФО-2012

ФИЗКУЛЬТУРА - ВТОРАЯ ПРОФЕССИЯ

В краевом центре завершились соревнования между студентами медицинских вузов Северо-Кавказского федерального округа по плаванию, волейболу, стритболу и другим видам спорта. Они проходили в спортивно-оздоровительном комплексе Ставропольской государственной медицинской академии в рамках Всероссийского фестиваля «Физическая культура и спорт - вторая профессия врачей». Кроме команды СтГМА в состязаниях участвовали студенты Дагестанской и Северо-Осетинской государственных медакадемии и Пятигорской госфармакадемии.

Л. ЛАРИОНОВА. Фото Д. СТЕПАНОВА.



НОВОСТИ НАУКИ

С ШИРОКО ЗАКРЫТЫМИ ГЛАЗАМИ

Если вы опаздываете на работу и никак не можете найти ключи, а потом оказывается, что все это время они были у вас в руке, значит, мозговые системы рассинхронизированы. То есть система, задействованная в выполнении задания, работает быстрее, чем система, ответственная за восприятие. Таковы результаты исследования Грэйдена Солмана из университета Ватерлоо.

Солман решил специально проверить, как работает мозг, если нужно что-то найти. Была создана простая программа-задание, предполагающая поиск определенного объекта среди цветных фигур. Группе добровольцев нужно было найти предмет как можно быстрее. При этом компьютер следил за их действиями. 10-20 процентов времени люди не могли найти предмет, даже когда его выбирали. Зато анализ передвижения курсора мышки показал: после того как добровольцы пропустили искомый объект, их движения замедлялись. Скорее всего, система, отвечающая за движение, слишком быстро работает по сравнению со зрительной системой. Поэтому, если необходимо что-то найти, лучше дать зрительной системе побольше времени. (Росбалт).

ГРИБ-УТИЛИЗАТОР

Группа студентов из Йельского университета в ходе экспедиции в Эквадор обнаружила гриб, который, как оказалось, может питаться полиуретаном, причем даже в условиях отсутствия кислорода. Микроорганизм был назван Pestalotiopsis microspora.

Исследователи считают, что новый гриб поможет бороться с утилизацией бытовых отходов. В настоящее время из полиуретана изготавливается большое количество продуктов, в том числе элементы обуви, клеи, изоляционные материалы, детали машин. Некоторые из таких отходов можно переработать, однако в конечном итоге продукты из полиуретана оказываются на свалке. Полиуретан можно сжечь, но при этом в атмосферу выделяются вредные токсические вещества. Обнаруженный гриб является эндифитом (симбиотическим микроорганизмом, живущим на растении или внутри него), сообщает Physorg.

Подготовила Л. ЛАРИОНОВА.

АКТУАЛЬНО

Задание - на расстоянии



К сожалению, состояние здоровья не позволяет Виталию Мальцеву из Ставрополя посещать все школьные занятия. Тем не менее в нынешнем учебном году этот факт никак не сказывается на успеваемости второклассника. Верными помощниками в учебе для него с недавних пор стали компьютер и Интернет, которые позволяют в реальном времени общаться с учителем и выполнять необходимые задания.

УЧАСТНИКОМ проекта по дистанционному обучению на дому детей-инвалидов с применением информационных технологий Виталий стал несколько месяцев назад - когда пошел во второй класс. Тем не менее, рассказывает его мама Валентина Мальцева, ребенок в считанные недели освоил компьютер и просторы Интернета. Теперь ищет в Сети ответы на интересующие вопросы и коллекционирует фотографии разных животных.

Что же касается учебы, то мы теперь не зависим от погодных условий и можем полноценно заниматься, когда нет возможности поехать в школу, - говорит мама. - Виталию дистанционные занятия с педагогами очень нравятся, у него многое получается. Работа по развитию дистанционного обучения детей-инва-



дывать в сложных условиях и очень сжатые сроки, но на качество связи ребят с педагогами это в итоге не повлияло. Также в рабочем порядке при наличии технической возможности сейчас осуществляется переключение на проводную - более устойчивую и надежную связь тек дтей и школ, которые ранее получали доступ в Интернет с помощью спутника. Дети ни в коем случае не должны быть лишены общения, в котором они так нуждаются, - отмечает коммер-

ческий директор Ставропольского филиала «Ростелекома» Кирилл Бекасов. «Ростелеком», в свое время обеспечивавший Интернет школы края, стал основным оператором и проекта по дистанционному обучению детей-инвалидов. В 2012 году планируется увеличить число ребят, обучающихся с помощью дистанционных технологий.

Важно, что комплекты программно-технических средств связи подбираются индивидуально в зависимости от диагноза ребенка, - поясняет заместитель министра образования СК Надежда Павлова. - Потому дети могут без каких-то трудностей и барьеров изучать дисциплины как традиционной общеобразовательной программы, так и развивающего цикла предметов. Так, некоторые дистанционно учатся петь и рисовать... Полу-

чается, что таким образом мы готовим детей с ограниченными возможностями к будущей жизни. К примеру, освоив Интернет, ребята смогут в будущем использовать его для трудоустройства. Кстати, не исключено, что вскоре в крае появится подобная система дистанционного профессионального образования.

ЮЛИЯ ЮТКИНА. Фото ЭДУАРДА КОРНИЕНКО.

ТВОРЧЕСТВО

В детской художественной школе Ставрополя это мероприятие не просто привлекло внимание десятков ребят и их педагогов, но стало по-своему знаковым. Как заметила директор школы Наталья Мальцева, прошедшую здесь выставку-конкурс рисунка «От Руси - к России» можно причислить, пожалуй, к событиям в чем-то даже государственным, ибо экспозиция - первая в ряду акций, посвящаемых отмечаемому в этом году 1150-летию зарождения Российской государственности.

Россия молодая - детскими глазами

УЖЕ сами названия работ, здесь представленных, говорили о многом исторически важно: «Святослав», «Княгиня Ольга», «Всеволод Большое Гнездо», «Моя Русь», «Песнь о поле Куликовом», «Вещий Олег»... Такие вот герои с именами, звучащими в компьютерный век довольно экзотично, совсем не случайно появились в творческом багаже юных художников.

Этой выставкой мы хотели показать значимые события в истории Отечества - глазами детей, - говорит Нина Солодовникова, заместитель директора школы по выставочной деятельности. - За основу были взяты две главные темы - «Великие князья Киевской Руси» и «Строительство храмов на Руси». Таким образом мы предложили ребятам попытаться представить самых известных деятелей, непосредственно причастных к созданию Российского государства, а также отразить такую основополагающую линию укрепления Древней Руси, как ее духовное становление на базе православия.

Выходить на конкретные сюжеты помогали, конечно, преподаватели школы, которые в процессе подготовки к конкурсу выступали еще и в роли историков. Они рассказывали в классах о памятных событиях и советовали почитать нужную литературу. Так и получилось, что один класс предпочел «княжескую тему», обратившись к делам Святослава, Ольги, Игоря, другой больше сосредоточился на храмах, углубившись в детали храмовой архитектуры Древней Руси. При этом кому-то ближе оказалась жизнь обычных людей, и на рисунках появлялись крестьянские дворы, избы, орудия труда, другие представители истории в более эпическом стиле. Словом, диапазон получился весьма широким.

В течение года постараемся провести еще несколько по-



добных мероприятий, - говорит Н. Солодовникова, - поскольку сейчас много исторических дат, к примеру, 200-летие Бородинского сражения. Собственно, такая работа - в стиле нашей школы, мы всегда откликаемся на важные даты, используя эту тематику в воспитательной работе.

Думается, выставка запомнится нескольким десяткам юных дарований (участвовали две возрастные категории: 11-13 и 14-16



лет) не только чими-то первыми-вторыми-третьими местами, но прежде всего именно тематикой, давшей возможность окунуться в глубину веков. При этом каждый словно ощутил себя немножечко современником легендарных героев. Мне кажется, с этим согласятся и Диана Ажбиева, запечатлевшая старую Баяна, поющего собравшейся у костра боевой дружине о славно поле Куликовом, и Алиса Полина, удачно передавшая в трагической фигуре монаха «экстремальный» момент истории в своем «Набате на защиту Руси», и Дарья Кудачкина, показавшая в образе отважного дружинника высокий патриотический порыв, всегда присущий нашему народу... Да и в немного наивных «храмовых» сюжетах Олеси Катреник, Светы Котляровой, Гати Приходько, Маши Иванниковой, Кристины Ялык и других ребят можно было увидеть столько искреннего, светлого и очень чуждого восприятия, что уже не возникло сомнений, а интересна ли нынешним детям такая давняя история.

НАТАЛЬЯ БЫКОВА. Фото ДМИТРИЯ СТЕПАНОВА.

ПОСТАНОВЛЕНИЕ Правительства Ставропольского края

18 января 2012 г. г. Ставрополь № 11-п
Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2012 год

В соответствии с федеральными законами «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 21 октября 2011 г. № 856 «О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2012 год» и законами Ставропольского края «Об организации здравоохранения в Ставропольском крае», «О бюджете Ставропольского края на 2012 год» и «О бюджете Ставропольского краевого фонда обязательного медицинского страхования на 2012 год» Правительство Ставропольского края

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую Территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2012 год.

2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Ставропольского края Балдичина В. В.

4. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней после его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2012 года.

Исполняющий обязанности Губернатора Ставропольского края первый заместитель председателя Правительства Ставропольского края В. Г. ШАПОВАЛОВ.

УТВЕРЖДЕНА постановлением Правительства Ставропольского края от 18 января 2012 г. № 11-п

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2012 год

I. Общие положения

Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2012 год (далее – Территориальная программа) разработана в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 21 октября 2011 г. № 856 «О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2012 год».

Территориальная программа определяет виды и условия оказания медицинской помощи, нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансового обеспечения, порядок формирования и структуру тарифов на медицинскую помощь, а также предусматривает критерии качества и доступности медицинской помощи, предоставляемой гражданам Российской Федерации (далее – граждане) на территории Ставропольского края бесплатно.

В состав Территориальной программы включена Территориальная программа обязательного медицинского страхования на 2012 год (далее – Территориальная программа ОМС).

В рамках Территориальной программы за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов и средств обязательного медицинского страхования (далее – средства ОМС) осуществляется финансовое обеспечение оказания федеральными государственными учреждениями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, медицинской помощи работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, населения территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, а также оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту, поступлении в военные образовательные учреждения профессионального образования и призыве на военные сборы, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной службе.

II. Виды и условия оказания медицинской помощи

В рамках Территориальной программы бесплатно предоставляются:

- первичная медико-санитарная помощь, в том числе неотложная медицинская помощь;
- скорая, в том числе скорая специализированная (санитарно-авиационная), медицинская помощь;
- специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

Первичная медико-санитарная помощь включает медицинскую профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний, в том числе осуществление мероприятий по проведению профилактических прививок и профилактических осмотров, диспансерному наблюдению женщин в период беременности, здоровых детей и лиц с хроническими заболеваниями, предупреждению абортoв, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению граждан, а также осуществление других мероприятий, связанных с оказанием первичной медико-санитарной помощи гражданам.

Первичная медико-санитарная помощь предоставляется гражданам в медицинских организациях и их соответствующих структурных подразделениях, в том числе во врачебно-физкультурных диспансерах, центрах планирования семьи и репродукции, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков и центрах медицинской профилактики, врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь (первичная специализированная медико-санитарная помощь), а также фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием (первичная дoврачебная медико-санитарная помощь). Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

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

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, послеродового периода и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

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

Специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.
Высокотехнологичная медицинская помощь является частью специализированной медицинской помощи и включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим выработку государственной политики и нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения.

Медицинская помощь предоставляется гражданам: учреждениями и структурными подразделениями скорой медицинской помощи (скорая медицинская помощь);

амбулаторно-поликлиническими учреждениями и другими медицинскими организациями или их соответствующими структурными подразделениями, а также дневными стационарами всех типов (амбулаторная медицинская помощь);

больничными учреждениями и другими медицинскими организациями или их соответствующими структурными подразделениями (стационарная медицинская помощь).

Амбулаторная медицинская помощь предоставляется гражданам при заболеваниях, травмах, отравлениях и других состояниях, не тре-

бующих круглосуточного медицинского наблюдения, изоляции и использования интенсивных методов лечения, при беременности и искусственном прерывании беременности на ранних сроках (абортax), а также включает проведение мероприятий по профилактике (в том числе диспансерному наблюдению) заболеваний.

В целях повышения эффективности оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний, не требующих срочного медицинского вмешательства, в структуре медицинских учреждений муниципальной системы здравоохранения может создаваться служба неотложной медицинской помощи.

Стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам в случае заболеваний, в том числе острых, обострения хронических заболеваний, отравлений, травм, патологий беременности, родов, абортов, а также в период новорожденности, которые требуют круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемиическим показаниям.

Мероприятия по восстановительному лечению и реабилитации больных осуществляются на территории Ставропольского края в амбулаторно-поликлинических и больничных учреждениях, иных медицинских организаций или их соответствующих структурных подразделениях, включая центры восстановительной медицины и реабилитации, в том числе детские, а также санатории, в том числе детские и для детей с родителями.

При оказании медицинской помощи на территории Ставропольского края осуществляется обеспечение граждан за счет бюджетных ассигнований Российской Федерации необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

Для получения медицинской помощи граждане имеют право на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача), а также на выбор медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Территориальная программа включает в себя: перечень заболеваний и видов медицинской помощи, предоставляемой гражданам Российской Федерации бесплатно за счет бюджетных ассигнований бюджета Ставропольского края, бюджетов муниципальных образований Ставропольского края (в соответствии с Законом Ставропольского края «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Ставропольского края отдельными государственными полномочиями Ставропольского края в области здравоохранения» (далее – Закон Ставропольского края о наделении отдельными полномочиями) и средств ОМС, согласно приложению 1 к Территориальной программе; условия оказания медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации согласно приложению 2 к Территориальной программе;

порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в учреждениях здравоохранения Ставропольского края и учреждений здравоохранения муниципальных образований Ставропольского края согласно приложению 3 к Территориальной программе;

перечни жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи, медицинской помощи в дневных стационарах всех типов, а также скорой и неотложной медицинской помощи, согласно приложению 4 к Территориальной программе;

перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению Ставропольского края в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, согласно приложению 5 к Территориальной программе;

перечень медицинских учреждений и других медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, финансируемых из бюджета Ставропольского края и бюджетов муниципальных образований Ставропольского края, согласно приложению 6 к Территориальной программе;

перечень медицинских учреждений и других медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС, согласно приложению 7 к Территориальной программе;

государственное (муниципальное) задание медицинским учреждениям и другим медицинским организациям, участвующим в реализации Территориальной программы, согласно приложению 8 к Территориальной программе;

целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи согласно приложению 9 к Территориальной программе;

способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию, согласно приложению 10 к Территориальной программе.

Порядок и условия оказания медицинской помощи в рамках Территориальной программы, в которой определяются в том числе нормативы обеспеченности населения врачебными кадрами по видам медицинской помощи, устанавливаются министерством здравоохранения Ставропольского края в соответствии с законодательством Российской Федерации и Территориальной программой.

III. Источники финансового обеспечения оказания медицинской помощи

Медицинская помощь на территории Ставропольского края оказывается за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджета Ставропольского края, бюджетов муниципальных образований Ставропольского края (в соответствии с Законом Ставропольского края о наделении отдельными полномочиями) и средств ОМС.

За счет средств ОМС оплачивается медицинская помощь, являющаяся составной частью Территориальной программы и определяющей права застрахованных лиц на бесплатное оказание им за счет средств ОМС медицинской помощи на территории Ставропольского края.

В рамках Территориальной программы ОМС оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь, а также осуществляется обеспечение необходимыми лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации в следующих случаях:

- инфекционные и паразитарные болезни, за исключением заболеваний, передающихся половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита;
- новообразования;
- болезни эндокринной системы;
- расстройствa питания и нарушения обмена веществ;
- болезни нервной системы;
- болезни крови, кровотоновых 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, послеродовый период и аборты;
- отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета предоставляются:

дополнительная медицинская помощь, оказываемая врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, медицинскими сестрами участковыми врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей) федеральных государственных учреждений, находящихся в ведении Федерального медико-биологического агентства;

дополнительная медицинская помощь, оказываемая врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, медицинскими сестрами участковыми врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей) учреждений здравоохранения Российской академии наук, Сибирского отделения Российской академии наук при условии размещения в этих учреждениях муниципального заказа на оказание первичной медицинской помощи;

специализированная медицинская помощь, оказываемая в федеральных специализированных медицинских учреждениях, перечень которых утверждает Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях в соответствии с государственным заданием, сформированным в порядке, определяемом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

медицинская помощь, предусмотренная федеральными законами для определенных категорий граждан, оказываемая в соответствии со сформированным государственным заданием в порядке, определенном Правительством Российской Федерации;

дополнительные мероприятия по развитию профилактического направления медицинской помощи (диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, дополнительная диспансеризация работающих граждан, иммунизация граждан, ранняя диагностика отдельных заболеваний и другие направления) в соответствии с законодательством Российской Федерации;

трудоной жизненной ситуации, дополнительная диспансеризация работающих граждан, иммунизация граждан, ранняя диагностика отдельных заболеваний и другие направления) в соответствии с законодательством Российской Федерации;

скорая медицинская помощь, а также первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь, оказываемая федеральными государственными учреждениями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, а также населению территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, за исключением затрат, финансируемых за счет средств ОМС;

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

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предоставляемых бюджету Ставропольского края, осуществляется финансирование оказания дополнительной медицинской помощи врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, медицинскими сестрами участковыми врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей) учреждений здравоохранения муниципальных образований Ставропольского края, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, либо (при отсутствии учреждений здравоохранения муниципальных образований Ставропольского края) соответствующих учреждений здравоохранения Ставропольского края, либо (при отсутствии на территории муниципального образования Ставропольского края учреждений здравоохранения муниципальных образований Ставропольского края и учреждений здравоохранения Ставропольского края) медицинских организаций Ставропольского края, в которых в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, размещен муниципальный заказ, за исключением учреждений здравоохранения, подведомственных главным распорядителям средств федерального бюджета.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предоставленных в установленном порядке бюджету Ставропольского края, оказывается государственная социальная помощь отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

За счет бюджетных ассигнований бюджета Ставропольского края предоставляются:

скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная (санитарно-авиационная), оказываемая в государственных учреждениях здравоохранения Ставропольского края;

первичная медико-санитарная помощь, оказываемая гражданам при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ;

специализированная медицинская помощь, оказываемая в кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических и других специализированных медицинских учреждениях Ставропольского края, входящих в номенклатуру учреждений здравоохранения, утверждаемую Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ;

высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в государственных учреждениях здравоохранения Ставропольского края дополнительно к государственному заданию, сформированному в порядке, определяемом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

санаторно-курортная медицинская помощь по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан непосредственно после стационарного лечения, оказываемая в санаториях, расположенных на территории Ставропольского края;

лекарственные препараты в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, включая обеспечение граждан лекарственными препаратами, предназначенными для больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, с учетом лекарственных препаратов, предусмотренных перечнем, утверждаемым Правительством Российской Федерации.

За счет бюджетных ассигнований бюджетов муниципальных образований Ставропольского края (в соответствии с Законом Ставропольского края о наделении отдельными полномочиями), за исключением муниципальных образований Ставропольского края, медицинская помощь населению которых в соответствии с законодательством Российской Федерации оказывается федеральными государственными учреждениями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, предоставляются:

скорая медицинская помощь, за исключением скорой специализированной (санитарно-авиационной), оказываемая в муниципальных учреждениях здравоохранения муниципальных образований Ставропольского края;

первичная медико-санитарная помощь, в том числе неотложная медицинская помощь, оказываемая гражданам при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ.

В соответствии с законодательством Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджета Ставропольского края, бюджетов муниципальных образований Ставропольского края (в соответствии с Законом Ставропольского края о наделении отдельными полномочиями) и средств ОМС осуществляется обеспечение медицинских учреждений и других медицинских организаций лекарственными препаратами и иными средствами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями, иммунобиологическими лекарственными препаратами и средствами для дезинфекции, дезинсекции и дератизации, донорской кровью и (или) ее компонентами.

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджета Ставропольского края и бюджетов муниципальных образований Ставропольского края (в соответствии с Законом Ставропольского края о наделении отдельными полномочиями) в установленном порядке предоставляются медицинская помощь, медицинские и иные услуги в лепрозориях, центрах по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита и инфекционными заболеваниями, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в Территориальную программу ОМС), центрах профессиональной патологии, бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомических бюро, медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, на станциях переливания крови, в центрах крови, домах ребенка, включая специализированные, хосписы, домах (больницах) сестринского ухода, молочных кухнях и прочих медицинских учреждениях, входящих в номенклатуру учреждений здравоохранения, утверждаемую Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, которые не участвуют в реализации Территориальной программы ОМС (далее – медицинские учреждения, не участвующие в реализации Территориальной программы ОМС).

IV. Нормативы объема медицинской помощи

При формировании Территориальной программы нормативы объема медицинской помощи, установленные Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2012 год, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 21 октября 2011 г. № 856, скорректированы с учетом особенностей возрастного-полового состава, урочия и структуры заболеваемости населения Ставропольского края, климатогеографических условий и транспортной доступности медицинских организаций.

Нормативы объема медицинской помощи по ее видам рассчитываются в единицах объема на 1 человека в год, по Территориальной программе ОМС – на 1 застрахованное лицо. Нормативы объема медицинской помощи по ее видам используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Территориальной программой, и в среднем составляют:

для скорой, в том числе скорой специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи – 0,318 вызова;

для амбулаторной, в том числе неотложной, медицинской помощи, предоставляемой в амбулаторно-поликлинических учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях, – 8,715 посещения, в рамках Территориальной программы ОМС – 7,818 посещения;

для амбулаторной медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров, – 0,626 пациенто-дня, в рамках Территориальной программы ОМС – 0,542 пациенто-дня;

для стационарной медицинской помощи, предоставляемой в больничных учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях, – 2,379 койко-дня, в рамках Территориальной программы ОМС – 1,9 койко-дня. В норматив объема стационарной медицинской помощи не включается

объем медицинской помощи, предоставляемой в санаториях, в том числе детских и для детей с родителями.

Объем медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам Российской Федерации при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования), включается в нормативы объема амбулаторной и стационарной медицинской помощи и обеспечивается за счет бюджетных ассигнований бюджета Ставропольского края и бюджетов муниципальных образований Ставропольского края (в соответствии с Законом Ставропольского края о наделении отдельными полномочиями).

Объемы предоставления медицинской помощи, установленные Территориальной программой ОМС, включают в себя объемы предоставления медицинской помощи за пределами территории Ставропольского края застрахованным лицам, полис обязательного медицинского страхования которым выдан в Ставропольском крае.

V. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансового обеспечения, порядок формирования и структура тарифов на оплату медицинской помощи

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с Территориальной программой, рассчитаны исходя из расходов на ее оказание и в среднем составляют:

на 1 вызов скорой, в том числе скорой специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи – 1717,1 рубля;

на 1 посещение амбулаторно-поликлинических учреждений и других медицинских организаций или их соответствующих структурных подразделений (включая оказание неотложной медицинской помощи) – 209,3 рубля, в том числе 200,4 рубля – за счет средств ОМС;

на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров – 452,6 рубля, в том числе 452,2 рубля – за счет средств ОМС;

на 1 койко-день в больничных учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях – 1465,8 рубля, в том числе 1465,3 рубля – за счет средств ОМС.

Тарифы на оплату амбулаторной медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС, включают расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, стекла, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях и медицинских организациях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования).

Тарифы на оплату стационарной медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС, включают расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, стекла, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях и медицинских организациях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации).

В состав затрат на оказание медицинской помощи за счет средств ОМС могут быть включены иные расходы в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.

При расходовании средств ОМС медицинские организации обязаны соблюдать нормативы затрат на приобретение лекарственных средств и расходных материалов, на приобретение мягкого инвентаря, на приобретение продуктов питания или организацию питания в структуре расходов по видам медицинской помощи не ниже расчетных нормативов указанных затрат на единицу объема медицинской помощи, определенных комиссией по разработке Территориальной программы ОМС.

Тарифы на оплату медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, переведенными на преимущественно одно-канальное финансирование через систему обязательного медицинского страхования, кроме того, включают расходы по оплате услуг связи, транспортных и коммунальных услуг, работ, услуг, связанных с содержанием имущества, за исключением капитального ремонта объектов капитального строительства и реставрации нефинансовых активов, прочие расходы по оплате договоров на выполнение работ, оказание услуг, за исключением научно-исследовательских, опытно-конструкторских, опытно-технологических, геолог-разведочных работ, услуг по типовому проектированию, проектных, изыскательских и иных видов работ, связанных с работами по проектированию, строительству или контролю за реконструкцией, строительством, ремонтом объектов капитального строительства, расходы на аренду плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы по увеличению стоимости материальных запасов, необходимых для обеспечения деятельности медицинской организации, но не потребляемых непосредственно в процессе оказания медицинской помощи, расходы на приобретение оборудования стоимостью до 100 тыс. рублей за единицу (далее – дополнительные расходы).

Дополнительные расходы учреждений здравоохранения, находящихся в собственности Ставропольского края, включают прочие расходы по уплате налогов (включаемых в состав расходов), государственных пошлин и сборов и иных обязательных платежей в бюджеты всех уровней.

Кроме того, состав дополнительных расходов включает расходы на проведение строительного контроля при осуществлении строительства, реконструкции и капитального ремонта объектов капитального строительства следующих государственных учреждений здравоохранения Ставропольского края:

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи»;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевой онкодермологический диспансер»;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевой клинический кардиологический диспансер»;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевая детская клиническая больница»;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевая клиническая инфекционная больница»;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Медицинский центр амбулаторного диализа»;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр».

Дополнительные расходы в тарифах на оплату медицинской помощи планируются в объеме финансовых средств, переданных из бюджета Ставропольского края в бюджет Ставропольского краевого фонда обязательного медицинского страхования.

Подушевые нормативы финансового обеспечения, предусмотренные Территориальной программой, отражают размер бюджетных ассигнований и средств ОМС, необходимых для компенсации затрат по представлению бесплатной медицинской помощи в расчете на 1 человека в год, за счет средств ОМС – на 1 застрахованное лицо в части Финансовое обеспечение Территориальной программы в качестве обязательств Российской Федерации осуществляется в объемах, предусмотренных в федеральном бюджете на 2012 год.

Финансовое обеспечение Территориальной программы в части обязательств Ставропольского края осуществляется в объемах, предусмотренных консолидированным бюджетом Ставропольского края на 2012 год.

Финансовое обеспечение Территориальной программы ОМС осуществляется в объемах, предусмотренных Законом Ставропольского края «О бюджете Ставропольского краевого фонда обязательного медицинского страхования на 2012 год».

Размер страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающих граждан, проживающих на территории Ставропольского края, установлен Законом Ставропольского края «О бюджете Ставропольского края на 2012 год».

Подушевые нормативы финансового обеспечения, предусмотренные Территориальной программой (без учета расходов федерального бюджета), установлены в расчете на 1 человека в год, за счет средств ОМС – на 1 застрахованное лицо, и составляют в среднем 6761,2 рубля, из них:

4713,7 рубля – за счет средств ОМС;

2047,5 рубля – за счет средств соответствующих бюджетов, предусматриваемых на оказание скорой, в том числе скорой специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинской помощи при заболеваниях, передающихся половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ, а также на содержание медицинских организаций, участвующих в обязательном медицинском страховании, и финансовое обеспечение деятельности медицинских учреждений, не участвующих в реализации Территориальной программы ОМС.

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются соглашением между министерством здравоохранения Ставропольского края, Ставропольским краевым фондом обязательного медицинского страхования, представителями страховых медицинских организаций, профессиональных медицинских ассоциаций, профессиональных союзов медицинских работников.

VI. Стоимость Территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения

| № п/п | Источники финансового обеспечения Территориальной программы | Стоимость Территориальной программы | | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-------|---|-------------------------------------|--|---|---|---|---|
| | | всего (млн рублей) | на 1 человека (1 застрахованное лицо по обязательному медицинскому страхованию) в год (рублей) | | | | |
| 1. | Стоимость Территориальной программы, всего в том числе: | 18 427,2 | 6 761,2 | | | | |
| | средства консолидированного бюджета Ставропольского края | 5 358,3 | 1 923,8 | | | | |
| 2. | Стоимость Территориальной программы ОМС, всего в том числе: | 13 068,9 | 4 837,4 | | | | |
| 2.1. | Средства консолидированного бюджета Ставропольского края на содержание медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования | 344,6 | 123,7 | | | | |
| 2.2. | Стоимость Территориальной программы ОМС за счет средств ОМС, всего в том числе: | 12 724,3 | 4 713,7 | | | | |

VII. Стоимость Территориальной программы по условиям ее предоставления

| № п/п | Медицинская помощь по источникам финансового обеспечения и условиям предоставления | Единица измерения | Нормативы объема медицинской помощи на 1 человека (по Территориальной программе ОМС – на 1 застрахованное лицо) в год | Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (рублей) | Подушевые нормативы финансового обеспечения Территориальной программы (рублей) | | Стоимость Территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения (млн. руб.) | | |
|-------|--|-------------------|---|---|--|--------------|--|--------------|-----------------|
| | | | | | средства консолидированного бюджета Ставропольского края | средства ОМС | средства консолидированного бюджета Ставропольского края | средства ОМС | процент к итогу |
| 1. | Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств консолидированного бюджета Ставропольского края, всего в том числе: | - | - | 1923,8 | - | 5358,3 | - | 29,1 | |
| 1.1. | Скорая медицинская помощь | вызовов | 0,318 | 1717,1 | 546,0 | - | 1520,9 | - | - |
| 1.2. | Медицинская помощь при заболеваниях, не включенных в Территориальную программу ОМС, всего в том числе: | - | - | 856,1 | - | 2384,3 | - | - | |
| | амбулаторная медицинская помощь | посещений | 0,897 | 219,4 | 182,6 | - | 508,6 | - | - |
| | стационарная медицинская помощь | койко-дней | 0,479 | 1332,7 | 635,9 | - | 1771,1 | - | - |
| | медицинская помощь в дневных стационарах | пациенто-дней | 0,084 | 448,4 | 37,6 | - | 104,6 | - | - |
| 1.3. | Медицинская помощь при заболеваниях, включенных в базовую программу ОМС, оказываемая гражданам Российской Федерации, не идентифицированным и не застрахованным в системе обязательного медицинского страхования, всего в том числе: | - | - | 16,9 | - | 47,0 | - | - | |
| | скорая медицинская помощь | вызовов | - | - | - | - | - | - | - |
| | амбулаторная медицинская помощь | посещений | - | - | 14,3 | - | 39,8 | - | - |
| | стационарная медицинская помощь | койко-дней | - | - | 2,6 | - | 7,2 | - | - |
| | медицинская помощь в дневных стационарах | пациенто-дней | - | - | - | - | - | - | - |
| 1.4. | Прочие виды медицинских и иных услуг | услуг | - | - | 500,6 | - | 1394,3 | - | - |
| 1.5. | Специализированная высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Ставропольского края | койко-дней | - | - | 4,2 | - | 11,8 | - | - |
| 2. | Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств консолидированного бюджета Ставропольского края, выделяемых на содержание медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования, всего в том числе: | - | - | 123,7 | - | 344,6 | - | 1,9 | |
| | скорая медицинская помощь | вызовов | - | - | - | - | - | - | - |
| | амбулаторная медицинская помощь | посещений | - | - | 58,5 | - | 163,0 | - | - |
| | стационарная медицинская помощь | койко-дней | - | - | 64,6 | - | 179,9 | - | - |
| | медицинская помощь в дневных стационарах | пациенто-дней | - | - | 0,6 | - | 1,7 | - | - |
| 3. | Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС, всего в том числе: | - | - | 4713,7 | - | 12724,3 | 69,0 | | |
| | скорая медицинская помощь | вызовов | - | - | - | - | - | - | - |
| | амбулаторная медицинская помощь | посещений | 7,818 | 200,4 | 1567,0 | - | 4230,1 | - | - |
| | стационарная медицинская помощь | койко-дней | 1,9 | 1465,3 | 2783,8 | - | 7514,7 | - | - |
| | медицинская помощь в дневных стационарах | пациенто-дней | 0,542 | 452,2 | 244,9 | - | 661,2 | - | - |
| | затраты на административно-управленческий персонал Ставропольского краевого фонда обязательного медицинского страхования | - | - | 61,1 | - | 164,8 | - | - | - |
| | затраты на административно-управленческий персонал страховых медицинских организаций | - | - | 56,9 | - | 153,5 | - | - | - |
| 3.1. | Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС лицам, получившим полис обязательного медицинского страхования в Ставропольском крае, всего в том числе: | - | - | 3919,2 | - | 10579,4 | 57,4 | | |
| | амбулаторная медицинская помощь | посещений | 7,811 | 159,6 | 1246,3 | - | 3364,2 | - | - |
| | стационарная медицинская помощь | койко-дней | 1,9 | 1279,8 | 2431,4 | - | 6563,3 | - | - |
| | медицинская помощь в дневных стационарах | пациенто-дней | 0,542 | 445,8 | 241,5 | - | 651,9 | - | - |
| 3.2. | Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы ОМС, всего в том числе: | - | - | 1,2 | - | 3,2 | - | | |
| | скорая медицинская помощь | вызовов | - | - | - | - | - | - | - |
| | амбулаторная медицинская помощь | посещений | 0,007 | 159,8 | 1,2 | - | 3,2 | - | - |
| | стационарная медицинская помощь | койко-дней | - | - | - | - | - | - | - |
| | медицинская помощь в дневных стационарах | пациенто-дней | - | - | - | - | - | - | - |
| 3.3. | Медицинская помощь, предоставляемая в рамках Территориальной программы ОМС при переходе на одноканальное финансирование (расширение статей расходов), всего в том числе: | - | - | 675,5 | - | 1823,4 | 9,9 | | |
| | скорая медицинская помощь | вызовов | - | - | - | - | - | - | - |
| | амбулаторная медицинская помощь | посещений | - | 40,9 | 319,6 | - | 862,7 | - | - |
| | стационарная медицинская помощь | койко-дней | - | 185,5 | 352,4 | - | 951,4 | - | - |
| | медицинская помощь в дневных стационарах | пациенто-дней | - | 6,4 | 3,4 | - | 9,3 | - | - |
| | медицинская помощь, предоставляемая по видам медицинской помощи и заболеваниям в рамках базовой программы ОМС, всего в том числе: | - | - | 675,2 | - | 1822,6 | 9,9 | | |
| | амбулаторная медицинская помощь | посещений | - | 40,9 | 319,3 | - | 861,9 | - | - |
| | стационарная медицинская помощь | койко-дней | - | 185,5 | 352,4 | - | 951,4 | - | - |
| | медицинская помощь в дневных стационарах | пациенто-дней | - | 6,4 | 3,4 | - | 9,3 | - | - |
| Итого | | - | - | 2047,5 | 4713,7 | 5702,9 | 12724,3 | 100 | |

Приложение 1 к Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2012 год

ПЕРЕЧЕНЬ

заболеваний и видов медицинской помощи, предоставляемой гражданам Российской Федерации бесплатно за счет бюджетных ассигнований бюджета Ставропольского края, бюджетов муниципальных образований Ставропольского края (в соответствии с Законом Ставропольского края «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Ставропольского края отдельными государственными полномочиями Ставропольского края в области здравоохранения») и средств обязательного медицинского страхования

1. За счет бюджетных ассигнований бюджета Ставропольского края предоставляются:

1.1. Скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная (санитарно-авиационная), оказываемая в государственных учреждениях здравоохранения Ставропольского края, в следующих случаях:

- инфекционные и паразитарные заболевания, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита;
- новообразования;
- болезни эндокринной системы;
- расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- болезни нервной системы;
- болезни крови, кроветворных органов;
- отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- болезни глаза и его придаточного аппарата;
- болезни уха и сосцевидного отростка;
- болезни системы кровообращения;
- болезни органов дыхания;
- болезни органов пищеварения;
- болезни мочеполовой системы;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
- врожденные аномалии (пороки развития);
- деформации и хромосомные нарушения;
- беременность, роды, послеродовой период и аборт;
- отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период.

1.2. Первичная медико-санитарная помощь, оказываемая гражданами при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ.

1.3. Специализированная медицинская помощь, оказываемая в кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических и других специализированных медицинских учреждениях Ставропольского края, входящих в номенклатуру учреждений здравоохранения, утверждаемую Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, в следующих случаях:

- заболевания, передаваемые половым путем; туберкулез;
- ВИЧ-инфекции и синдром приобретенного иммунодефицита;
- психические расстройства;
- расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ.

1.4. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в государственных учреждениях здравоохранения Ставропольского края дополнительно к государственному заданию, сформированному в порядке, определяемом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации по следующим профилям: нейрохирургия; травматология и ортопедия;

1.5. Санаторно-курортная медицинская помощь по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан непосредственно после стационарного лечения, оказываемая в санаториях, расположенных на территории Ставропольского края.

2. За счет бюджетных ассигнований бюджетов муниципальных образований Ставропольского края (в соответствии с Законом Ставропольского края «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Ставропольского края отдельными государственными полномочиями Ставропольского края в области здравоохранения»), за исключением муниципальных образований Ставропольского края, медицинская помощь населению которых в соответствии с законодательством Российской Федерации оказывается федеральными государственными учреждениями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, предоставляются:

2.1. Скорая медицинская помощь, за исключением скорой специализированной (санитарно-авиационной), оказываемая в муниципальных учреждениях здравоохранения муниципальных образований Ставропольского края, в следующих случаях:

- инфекционные и паразитарные заболевания, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита;
- новообразования;
- болезни эндокринной системы;
- расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- болезни нервной системы;
- болезни крови, кроветворных органов;
- отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- болезни глаза и его придаточного аппарата;
- болезни уха и сосцевидного отростка;
- болезни системы кровообращения;
- болезни органов дыхания;
- болезни органов пищеварения;
- болезни мочеполовой системы;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
- врожденные аномалии (пороки развития);
- беременность, роды, послеродовой период и аборт;
- отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период.

2.2. Первичная медико-санитарная помощь, в том числе неотложная медицинская помощь, оказываемая гражданам при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ.

3. За счет средств обязательного медицинского страхования оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, специализированная (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, зубного протезирования, косметической стоматологии и ортодонтии по косметическим показаниям, без учета медицинской помощи при заболеваниях зубов и полости рта) медицинская помощь, а также осуществляется обеспечение необходимыми лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации в следующих случаях:

- инфекционные и паразитарные заболевания, за исключением болезней, передающихся половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита;
- новообразования;
- болезни эндокринной системы;
- расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- болезни нервной системы;
- болезни крови, кроветворных органов;
- отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- болезни глаза и его придаточного аппарата;
- болезни уха и сосцевидного отростка;
- болезни системы кровообращения;
- болезни органов пищеварения;
- болезни мочеполовой системы;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
- врожденные аномалии (пороки развития);
- деформации и хромосомные нарушения;
- беременность, роды, послеродовой период и аборт;
- отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период.

Приложение 2

к Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2012 год

УСЛОВИЯ

оказания медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации

I. Общие условия

1. Оказание медицинской помощи гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2012 год (далее – Территориальная программа) осуществляется медицинскими организациями, включаемыми в перечень медицинских учреждений и других медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной програм-

мы, финансируемых из бюджета Ставропольского края и бюджетов муниципальных образований Ставропольского края, и перечень медицинских учреждений и других медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – Территориальная программа ОМС), являющиеся приложениями 6 и 7 к Территориальной программе (далее – медицинские организации), по видам работ (услуг), определенным лицензией на осуществление медицинской деятельности.

2. Оказание медицинской помощи в зависимости от состояния здоровья гражданина осуществляется в экстренном, неотложном или плановом порядке.

3. Экстренная медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента.

4. Неотложная медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

5. Экстренная или неотложная медицинская помощь оказывается круглосуточно на основании направления врачей медицинских организаций, частнопрактикующих врачей, бригад скорой медицинской помощи в порядке перевода из других медицинских организаций, а также при самообращении. Экстренная медицинская помощь оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно, вне зависимости от наличия у гражданина полиса обязательного медицинского страхования и (или) документов, удостоверяющих личность. Отказ в ее оказании не допускается.

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

7. Медицинская помощь оказывается медицинскими организациями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи.

8. Медицинские организации обязаны обеспечивать этапность и преемственность в оказании медицинской помощи, включая применение реабилитационных методов и санаторно-курортное лечение.

9. Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного гражданина определяется лечащим врачом на основе стандартов медицинской помощи. При этом гражданин обязан выполнять назначения лечащего врача и соблюдать правила внутреннего распорядка медицинской организации.

10. При оказании медицинской помощи осуществляется обеспечение граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Ставропольского края необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей – инвалидов.

11. Гражданин имеет право на получение информации о состоянии своего здоровья, о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации, а также иные права пациента, установленные законодательством Российской Федерации и законодательством Ставропольского края.

II. Условия оказания первичной медико-санитарной, в том числе экстренной и неотложной, медицинской помощи

1. Первичная медико-санитарная, в том числе экстренная и неотложная, медицинская помощь предоставляется гражданам в амбулаторно-поликлинических, больничных учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь (первичная специализированная медико-санитарная помощь), а также фельдшерами, акушерками и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием (первичная доврачебная медико-санитарная помощь).

2. Для получения медицинской помощи граждане имеют право на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача), а также на выбор медицинской организации из числа участвующих в реализации Территориальной программы ОМС в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Амбулаторная медицинская помощь оказывается гражданам в амбулаторно-поликлинических, больничных учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях, а также дневными стационарами всех типов (далее – амбулаторные учреждения) при заболеваниях, травмах, отравлениях и других патологических состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, изоляции и использования интенсивных методов лечения, а также при беременности и искусственном прерывании беременности на ранних сроках (абортах).

4. В целях повышения эффективности оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в структуре амбулаторных учреждений здравоохранения муниципальных образований Ставропольского края может создаваться служба неотложной медицинской помощи.

5. Гражданин считается прикрепленным к выбранному им амбулаторному учреждению. До осуществления права выбора гражданина считается прикрепленным к амбулаторному учреждению по месту жительства.

6. Прием граждан врачом-специалистом в плановом порядке и проведение плановых диагностических и лечебных мероприятий, в том числе предоставляемых в условиях дневного стационара, осуществляются в порядке очередности, за исключением отдельных категорий граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Ставропольского края. Срок ожидания гражданином планового приема врачом-специалистом и проведения плановых диагностических и лечебных мероприятий не может превышать 14 дней.

7. Направление граждан для оказания амбулаторной медицинской помощи в условиях дневного стационара осуществляется врачом амбулаторного учреждения или врачом дневного стационара.

8. В случае невозможности посещения гражданином по состоянию здоровья амбулаторных учреждений амбулаторная медицинская помощь оказывается гражданину на дому медицинскими работниками амбулаторных учреждений по месту фактического нахождения гражданина.

9. Стационарная медицинская помощь оказывается гражданам в больничных учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях (далее – больничные учреждения) в случаях заболеваний, в том числе острых, обострения хронических заболеваний, отравлений, травм, патологий беременности, родов, аборт, а также в период новорожденности, требующих круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемиологическим показаниям.

10. Госпитализация граждан в больничные учреждения по медицинским показаниям осуществляется:

- по направлению врача;
- скорой медицинской помощью;
- при самостоятельном обращении гражданина.

11. Госпитализация граждан для оказания медицинской помощи в плановом порядке осуществляется по направлению врача амбулаторного учреждения, при наличии оформленной выписки из медицинской карты с результатами догоспитальной обследования, в порядке очередности, в наиболее оптимальные сроки, но не позднее 14 дней со дня получения направления на госпитализацию.

12. Первичный осмотр пациента, госпитализированного в плановом порядке, проводится врачом в течение двух часов с момента поступления пациента в отделение.

13. Наличие медицинских показаний для госпитализации гражданина, доставленного бригадой скорой медицинской помощи, или самостоятельно обратившегося гражданина определяется врачом – специалистом данного больничного учреждения.

14. При предоставлении в соответствии с законодательством Российской Федерации одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю (далее – законный представитель) права на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ребенку медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка законному представителю обеспечивается питание и койко-место.

15. Решение о наличии показаний к совместному нахождению законного представителя с ребенком старше четырех лет в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях принимается лечащим врачом совместно с заведующим отделением, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте.

III. Условия оказания скорой, в том числе скорой специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи

1. Скорая, в том числе скорая специализированная (санитарно-авиационная), медицинская помощь оказывается безотлагательно гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастные случаи, травмы, отравления, а также другие состояния и заболевания), медицинскими организациями и подразделениями государственной и муниципальной систем здравоохранения.

2. Скорая, в том числе скорая специализированная (санитарно-авиационная), медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации.

3. Выбор гражданином медицинской организации для оказания скорой медицинской помощи осуществляется на основании информации медицинских работников с учетом соблюдения требований к срокам оказания медицинской помощи и территории обслуживания.

IV. Условия оказания специализированной,

в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

22. Специализированная медицинская помощь оказывается 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.

23. Высокотехнологичная медицинская помощь является частью специализированной медицинской помощи и включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью.

24. Специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

25. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в плановом порядке при направлении гражданина в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, предоставляется гражданам врачами-специалистами по направлению амбулаторных и больничных учреждений (подразделений медицинских организаций) и при наличии оформленной выписки из медицинской карты с результатами обследования.

26. Специализированная медицинская помощь в плановом порядке осуществляется медицинской организацией по направлению лечащего врача. В случае если в реализации Территориальной программы принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных Территориальной программой.

27. При самостоятельном обращении гражданина в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, ему оказывается медицинская помощь по медицинским показаниям, определенным врачом-специалистом данной медицинской организации, и проводятся необходимые диагностические исследования.

V. Прочие условия оказания медицинской помощи

28. В рамках Территориальной программы ОМС дополнительно к видам медицинской помощи, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования, предоставляется медицинская помощь во врачебно-физкультурных диспансерах и центрах планирования семьи и репродукции (далее – дополнительная медицинская помощь).

29. Дополнительная медицинская помощь оказывается в плановом порядке по направлению врача при наличии оформленной выписки из медицинской карты с результатами обследования.

30. Дополнительная медицинская помощь в центрах планирования семьи и репродукции, в том числе медико-генетических консультациях, оказывается с использованием современных медицинских технологий (за исключением методов вспомогательной репродукции) лицам, нуждающимся в сохранении и восстановлении анатомо-функционального состояния репродуктивной системы, страдающим сексуальной дисгармонией и психоневротическими расстройствами.

31. Лицам, занимающимся спортом и физической культурой, которые обследуются и наблюдаются во врачебно-физкультурных диспансерах, для допуска к занятиям и соревнованиям.

32. Дополнительная медицинская помощь в центрах планирования семьи и репродукции, в том числе медико-генетических консультациях, оказывается с использованием современных медицинских технологий (за исключением методов вспомогательной репродукции) лицам, нуждающимся в сохранении и восстановлении анатомо-функционального состояния репродуктивной системы, страдающим сексуальной дисгармонией и психоневротическими расстройствами.

33. Лицам, занимающимся спортом и физической культурой, которые обследуются и наблюдаются во врачебно-физкультурных диспансерах, для допуска к занятиям в группах начальной подготовки;

34. Лицам, направленным во врачебно-физкультурные диспансеры после проведенного обследования для допуска к занятиям в группах начальной подготовки;

35. Лицам, занимающимся спортом и физической культурой, которые обследуются и наблюдаются во врачебно-физкультурных диспансерах, для допуска к занятиям и соревнованиям.

36. Дополнительная медицинская помощь в центрах планирования семьи и репродукции, в том числе медико-генетических консультациях, оказывается с использованием современных медицинских технологий (за исключением методов вспомогательной репродукции) лицам, нуждающимся в сохранении и восстановлении анатомо-функционального состояния репродуктивной системы, страдающим сексуальной дисгармонией и психоневротическими расстройствами.

37. Лицам, занимающимся спортом и физической культурой, которые обследуются и наблюдаются во врачебно-физкультурных диспансерах, для допуска к занятиям в группах начальной подготовки;

38. Лицам, направленным во врачебно-физкультурные диспансеры после проведенного обследования для допуска к занятиям в группах начальной подготовки;

39. Лицам, занимающимся спортом и физической культурой, которые обследуются и наблюдаются во врачебно-физкультурных диспансерах, для допуска к занятиям и соревнованиям.

40. Дополнительная медицинская помощь в центрах планирования семьи и репродукции, в том числе медико-генетических консультациях, оказывается с использованием современных медицинских технологий (за исключением методов вспомогательной репродукции) лицам, нуждающимся в сохранении и восстановлении анатомо-функционального состояния репродуктивной системы, страдающим сексуальной дисгармонией и психоневротическими расстройствами.

41. Лицам, занимающимся спортом и физической культурой, которые обследуются и наблюдаются во врачебно-физкультурных диспансерах, для допуска к занятиям в группах начальной подготовки;

42. Лицам, направленным во врачебно-физкультурные диспансеры после проведенного обследования для допуска к занятиям в группах начальной подготовки;

43. Лицам, занимающимся спортом и физической культурой, которые обследуются и наблюдаются во врачебно-физкультурных диспансерах, для допуска к занятиям и соревнованиям.

44. Дополнительная медицинская помощь в центрах планирования семьи и репродукции, в том числе медико-генетических консультациях, оказывается с использованием современных медицинских технологий (за исключением методов вспомогательной репродукции) лицам, нуждающимся в сохранении и восстановлении анатомо-функционального состояния репродуктивной системы, страдающим сексуальной дисгармонией и психоневротическими расстройствами.

45. Лицам, занимающимся спортом и физической культурой, которые обследуются и наблюдаются во врачебно-физкультурных диспансерах, для допуска к занятиям в группах начальной подготовки;

46. Лицам, направленным во врачебно-физкультурные диспансеры после проведенного обследования для допуска к занятиям в группах начальной подготовки;

47. Лицам, занимающимся спортом и физической культурой, которые обследуются и наблюдаются во врачебно-физкультурных диспансерах, для допуска к занятиям и соревнованиям.

48. Дополнительная медицинская помощь в центрах планирования семьи и репродукции, в том числе медико-генетических консультациях, оказывается с использованием современных медицинских технологий (за исключением методов вспомогательной репродукции) лицам, нуждающимся в сохранении и восстановлении анатомо-функционального состояния репродуктивной системы, страдающим сексуальной дисгармонией и психоневротическими расстройствами.

49. Лицам, занимающимся спортом и физической культурой, которые обследуются и наблюдаются во врачебно-физкультурных диспансерах, для допуска к занятиям в группах начальной подготовки;

50. Лицам, направленным во врачебно-физкультурные диспансеры после проведенного обследования для допуска к занятиям в группах начальной подготовки;

51. Лицам, занимающимся спортом и физической культурой, которые обследуются и наблюдаются во врачебно-физкультурных диспансерах, для допуска к занятиям и соревнованиям.

52. Дополнительная медицинская помощь в центрах планирования семьи и репродукции, в том числе медико-генетических консультациях, оказывается с использованием современных медицинских технологий (за исключением методов вспомогательной репродукции) лицам, нуждающимся в сохранении и восстановлении анатомо-функционального состояния репродуктивной системы, страдающим сексуальной дисгармонией и психоневротическими расстройствами.

53. Лицам, занимающимся спортом и физической культурой, которые обследуются и наблюдаются во врачебно-физкультурных диспансерах, для допуска к занятиям в группах начальной подготовки;

54. Лицам, направленным во врачебно-физкультурные диспансеры после проведенного обследования для допуска к занятиям в группах начальной подготовки;

55. Лицам, занимающимся спортом и физической культурой, которые обследуются и наблюдаются во врачебно-физкультурных диспансерах, для допуска к занятиям и соревнованиям.

56. Дополнительная медицинская помощь в центрах планирования семьи и репродукции, в том числе медико-генетических консультациях, оказывается с использованием современных медицинских технологий (за исключением методов вспомогательной репродукции) лицам, нуждающимся в сохранении и восстановлении анатомо-функционального состояния репродуктивной системы, страдающим сексуальной дисгармонией и психоневротическими расстройствами.

57. Лицам, занимающимся спортом и физической культурой, которые обследуются и наблюдаются во врачебно-физкультурных диспансерах, для допуска к занятиям в группах начальной подготовки;

58. Лицам, направленным во врачебно-физкультурные диспансеры после проведенного обследования для допуска к занятиям в группах начальной подготовки;

59. Лицам, занимающимся спортом и физической культурой, которые обследуются и наблюдаются во врачебно-физкультурных диспансерах, для допуска к занятиям и соревнованиям.

60. Дополнительная медицинская помощь в центрах планирования семьи и репродукции, в том числе медико-генетических консультациях, оказывается с использованием современных медицинских технологий (за исключением методов вспомогательной репродукции) лицам, нуждающимся в сохранении и восстановлении анатомо-функционального состояния репродуктивной системы, страдающим сексуальной дисгармонией и психоневротическими расстройствами.

61. Лицам, занимающимся спортом и физической культурой, которые обследуются и наблюдаются во врачебно-физкультурных диспансерах, для допуска к занятиям в группах начальной подготовки;

62. Лицам, направленным во врачебно-физкультурные диспансеры после проведенного обследования для допуска к занятиям в группах начальной подготовки;

63. Лицам, занимающимся спортом и физической культурой, которые обследуются и наблюдаются во врачебно-физкультурных диспансерах, для допуска к занятиям и соревнованиям.

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

| | | |
|------|--|---|
| 29. | Трамадол | капсулы; таблетки; раствор для инъекций |
| 30. | Тримеперидин | раствор для инъекций |
| 31. | Фентанил | раствор для инъекций |
| | Ненаркотические анальгетики и нестероидные противовоспалительные препараты | |
| 32. | Ацетилсалициловая кислота | таблетки; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой |
| 33. | Диклофенак | раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для внутримышечного введения; таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; суппозитории ректальные |
| 34. | Ибупрофен | таблетки, покрытые оболочкой; раствор для внутривенного введения |
| 35. | Ибупрофен + парацетамол | таблетки для детей диспергируемые; таблетки, покрытые оболочкой; суппозитории ректальные |
| 36. | Индометацин | суппозитории ректальные |
| 37. | Кеторолак | раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 38. | Кетопрофен | таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 39. | Лорноксикам | лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения |
| 40. | Мелоксикам | таблетки; раствор для внутримышечного введения |
| 41. | Метамизол натрия | таблетки; раствор для инъекций |
| 42. | Метамизол натрия + питефенона гидрохлорид + фенпивериния бромид | раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 43. | Налбуфин | раствор для инъекций |
| 44. | Нимесулид | гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь; суспензия для приема внутрь |
| 45. | Парацетамол | таблетки; раствор для инфузий; суппозитории ректальные детские; суспензия для приема внутрь |
| 46. | Флупиртин | капсулы |
| 47. | Эторикоксиб | таблетки, покрытые пленочной оболочкой |
| | Препараты для лечения подагры | |
| 48. | Аллопуринол | таблетки |
| 49. | Алфлутоп | раствор для инъекций |
| 50. | Искусственная суставная жидкость | раствор для внутрисуставного введения |
| 51. | Колхицин | таблетки, покрытые оболочкой |
| 52. | Лефлуномид | таблетки |
| | Прочие противовоспалительные препараты | |
| 53. | Диметилсульфоксид | концентрат для приготовления раствора для наружного применения |
| 54. | Диоксметилтетрагидропиримидин + хлорамфеникол | мазь |
| 55. | Сульфасалазин | таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой |
| 56. | Сульфадимедин | таблетки |
| 57. | Тетрациклина гидрохлорид + триамцинолона ацетонид | аэрозоль для наружного применения |
| 58. | Фенспирид | сироп |
| 59. | Фузимет | мазь |
| 60. | Эликсин | раствор |
| | Подраздел IV. Препараты для лечения аллергических реакций | |
| 61. | Дезлоратадин | сироп |
| 62. | Дифенгидрамин | раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 63. | Кетотифен | таблетки |
| 64. | Клемастин | таблетки; раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 65. | Лоратадин | таблетки; сироп |
| 66. | Мегмидролин | таблетки |
| 67. | Прометазин | раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 68. | Фексофенадин | таблетки |
| 69. | Хлоропирамин | раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки |
| 70. | Цитрогептадин | сироп |
| 71. | Цетиризин | капли для приема внутрь; таблетки, покрытые оболочкой; сироп |
| | Подраздел V. Препараты, влияющие на центральную нервную систему | |
| | Противосудорожные препараты | |
| 72. | Бензобарбитал | таблетки |
| 73. | Вальпровая кислота | капсулы; таблетки; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; сироп; сироп для детей; гранулы пролонгированного действия для приема внутрь; порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций; таблетки, покрытые оболочкой, пролонгированного действия; капли для приема внутрь; раствор для внутривенного введения |
| 74. | Габалентин | капсулы |
| 75. | Карбамазепин | таблетки; таблетки пролонгированные |
| 76. | Лакосамид | раствор для инфузий; сироп; таблетки, покрытые пленочной оболочкой |
| 77. | Ламотриджин | таблетки |
| 78. | Левотирацетам | таблетки, покрытые пленочной оболочкой |
| 79. | Перициазин | капсулы; раствор для приема внутрь |
| 80. | Прегабалин | капсулы |
| 81. | Топирамат | таблетки, покрытые оболочкой |
| 82. | Фенобарбитал | таблетки; таблетки детские |
| | Препараты для лечения паркинсонизма | |
| 83. | Амантадин | раствор для инфузий; таблетки, покрытые оболочкой |
| 84. | Бипериден | раствор для внутримышечного и внутривенного введения; таблетки |
| 85. | Бромкриптин | таблетки |
| 86. | Леводopa + Бенсеразид | капсулы |
| 87. | Леводopa + карбидopa | таблетки |
| 88. | Пирибедил | таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой |
| 89. | Прамипексол | таблетки |
| 90. | Расагилин | таблетки |
| 91. | Толперизон | таблетки, покрытые оболочкой |
| 92. | Толперизон + лидокаин | раствор для инъекций |
| | Анксиолитики (транквилизаторы) | |
| 93. | Бромид гидроксидрохлорфенилбензодиазепин | таблетки; раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 94. | Гидроксизин | таблетки, покрытые оболочкой; раствор для внутримышечного введения |
| 95. | Диазепам | раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций |
| 96. | Клоназепам | таблетки |
| 97. | Мидазепам | таблетки |
| 98. | Мидазолам | раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 99. | Тофизопам | таблетки |
| 100. | Тригексифенидил | таблетки |
| | Антипсихотические препараты | |
| 101. | Галоперидол | раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 102. | Дроперидол | раствор для инъекций |
| 103. | Левомепромазин | таблетки, покрытые оболочкой; раствор для инфузий и внутримышечного введения |
| 104. | Сульпирид | таблетки; раствор для внутримышечного введения |
| 105. | Тиоридазин | драже |
| 106. | Трифлюперазин | таблетки; раствор для инъекций |
| 107. | Хлорпромазин | раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| | Антидепрессанты и препараты нормотимического действия | |
| 108. | Амитриптилин | таблетки; раствор для инъекций |
| 109. | Венлафаксин | капсулы пролонгированного действия; таблетки |
| 110. | Имипрамин | драже; раствор для внутримышечного введения |
| 111. | Пароксетин | таблетки, покрытые оболочкой |
| 112. | Пипофезин | таблетки; таблетки с модифицированным высвобождением |
| 113. | Пирлиндол | таблетки |
| 114. | Флуоксамин | таблетки, покрытые оболочкой |
| 115. | Флуоксетин | капсулы |
| | Препараты для лечения нарушений сна | |
| 116. | Белладонна алкалоиды + фенобарбитал + эрготамин | таблетки; таблетки, покрытые оболочкой |
| 117. | Нитразепам | таблетки |
| | Прочие препараты, влияющие на центральную нервную систему | |
| 118. | Аминофенилмасляная кислота | таблетки |
| 119. | Бенциклан | таблетки |
| 120. | Бетагистин | таблетки |

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

| | | |
|------|---|---|
| 121. | Винпoцетин | таблетки; концентрат для приготовления раствора для инфузий |
| 122. | Гексобендина гидрохлорид + этиамиван + этофиллин | раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 123. | Гинго Билоба | таблетки |
| 124. | Глицин | таблетки сублингвальные |
| 125. | Гопоненовая кислота | таблетки; сироп |
| 126. | Дигидроэргокриптин + кофеин | таблетки |
| 127. | Ипидакрин | таблетки |
| 128. | Кладрибин | таблетки |
| 129. | Комплекс пептидов | раствор для инъекций |
| 130. | Кортексин | лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения |
| 131. | Кофеин | раствор для подкожного введения |
| 132. | Мельдоний | капсулы; раствор для инъекций |
| 133. | Мемантин | таблетки |
| 134. | Метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролин | капли назальные |
| 135. | Никетамид | раствор для инъекций |
| 136. | Ницерголин | лиофилизат для приготовления раствора для инъекций |
| 137. | Пирацетам | таблетки, покрытые оболочкой; капсулы; раствор для внутривенного введения и внутримышечного введения; раствор для инфузий; раствор для инъекций |
| 138. | Проканн + сульфоксамфонная кислота | раствор для инъекций |
| 139. | Селанк | капли назальные |
| 140. | Тизанидин | капсулы с модифицированным высвобождением; таблетки |
| 141. | Фенотропил | таблетки |
| 142. | Флумазенил | раствор для внутривенного введения |
| 143. | Холина альфосцерат | раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 144. | Цитиколин | раствор для внутривенного и внутримышечного введения |

Подраздел VI. Препараты для профилактики и лечения инфекций

| | | |
|------|--|---|
| | Антибактериальные препараты | |
| 145. | Азитромицин | капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь |
| 146. | Амикацин | порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения |
| 147. | Амоксициллин | капсулы; таблетки; таблетки диспергируемые; гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь |
| 148. | Амоксициллин + клавуланат калия | порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения |
| 149. | Ампциллин | эмульсия; мазь |
| 150. | Бензилбензоат | порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения |
| 151. | Бензилпенициллин | лиофилизат для приготовления раствора для инфузий |
| 152. | Ванкомицин | лиофилизат для приготовления раствора для инфузий |
| 153. | Гемифлоксацин | таблетки |
| 154. | Гентамицин | раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 155. | Даптомидин | лиофилизат для приготовления раствора для инфузий |
| 156. | Джозамицин | таблетки, покрытые оболочкой |
| 157. | Доксициклин | капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения |
| 158. | Дорипенем | порошок для приготовления раствора для инфузий |
| 159. | Имипенем + циластатин | порошок для приготовления раствора для инфузий |
| 160. | Кандидотик | капли ушные |
| 161. | Кларитромицин | лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки, покрытые оболочкой |
| 162. | Клиндрамицин | капсулы; раствор для инъекций |
| 163. | Ко-тримоксазол | концентрат для приготовления раствора для инфузий |
| 164. | Левофлоксацин | раствор для инфузий; таблетки, покрытые оболочкой |
| 165. | Линезолид | раствор для инфузий |
| 166. | Линкомицин | раствор для инъекций |
| 167. | Меропенем | лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения |
| 168. | Моксифлоксацин | таблетки, покрытые оболочкой |
| 169. | Мупироцин | мазь |
| 170. | Неомицина сульфат + бацитрацин цинка | порошок для наружного применения; мазь |
| 171. | Неомицин + дексаметазон + полимиксин В | спрей назальный |
| 172. | Нетилмицин | раствор для инъекций |
| 173. | Нитроксилин | таблетки |
| 174. | Нитрофуран | мазь |
| 175. | Нитрофурантоин | таблетки |
| 176. | Нифурантел | таблетки, покрытые оболочкой |
| 177. | Норфлоксацин | капли ушные и глазные |
| 178. | Офлоксацин | таблетки, покрытые оболочкой; раствор для инфузий |
| 179. | Пиперациллин + тазобактам | лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения |
| 180. | Пиритион цинк | аэрозоль; шампунь |
| 181. | Рифаксимин | таблетки, покрытые оболочкой |
| 182. | Рифамицин | капли ушные; капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий |
| 183. | Спирамицин | таблетки, покрытые оболочкой; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения |
| 184. | Тетрациклин | таблетки, покрытые оболочкой; мазь глазная |
| 185. | Тигециклин | лиофилизат для приготовления раствора для инфузий |
| 186. | Тикарциллин + клавулановая кислота | порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инфузий |
| 187. | Тобрамицин | раствор для ингаляций |
| 188. | Фрамицетин | спрей назальный |
| 189. | Фузафунгин | аэрозоль для ингаляций дозированной |
| 190. | Фуразидин | таблетки |
| 191 | | |

| 1 | 2 | 3 |
|------|--|---|
| 297. | Винорелбин | концентрат для приготовления раствора для инфузий |
| 298. | Гемцитабин | лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления раствора для инфузий |
| 299. | Гефитиниб | таблетки, покрытые оболочкой |
| 300. | Гидроксикарбамид | капсулы |
| 301. | Гранисетрон | концентрат для приготовления раствора для инфузий |
| 302. | Дазатиниб | таблетки, покрытые оболочкой |
| 303. | Дакарбазин | лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения |
| 304. | Дактиномицин | концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий |
| 305. | Даунорубицин | лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций |
| 306. | Доксорубицин | лиофилизат для приготовления раствора для внутрисосудистого и внутривенного введения; концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения |
| 307. | Доцетаксел | концентрат для приготовления раствора для инфузий |
| 308. | Идарубицин | капсулы; раствор для внутривенного введения |
| 309. | Иматиниб | капсулы |
| 310. | Иринотекан | концентрат для приготовления раствора для инфузий |
| 311. | Ифосфамид | порошок для приготовления раствора для инъекций; порошок для приготовления раствора для инфузий |
| 312. | Кальция фолинат | лиофилизат для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 313. | Капецитабин | таблетки, покрытые оболочкой |
| 314. | Карбоплатин | лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; раствор для инфузий концентрированный лиофилизат для приготовления раствора для инфузий |
| 315. | Кармустин | таблетки, покрытые оболочкой |
| 316. | Лопатиниб | лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и подкожного введения |
| 317. | Ленограстрим | капсулы |
| 318. | Ломустин | суспензия для инъекций |
| 319. | Медроксипрогестерон | таблетки, покрытые оболочкой |
| 320. | Мелфалан | таблетки |
| 321. | Меркаптопурин | таблетки |
| 322. | Метотрекат | лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; раствор для инъекций; таблетки |
| 323. | Митоксантрон | концентрат для приготовления раствора для инфузий |
| 324. | Митомицин | лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления раствора для инъекций |
| 325. | Нилотиниб | капсулы |
| 326. | Оксалиплатин | лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; концентрат для приготовления раствора для инфузий |
| 327. | Октреотид | раствор для внутривенного и подкожного введения; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия |
| 328. | Паклитаксел | концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для инфузий концентрированный |
| 329. | Панитумумаб | концентрат для приготовления раствора для инфузий |
| 330. | Пеметрексед | лиофилизат для приготовления раствора для инфузий |
| 331. | Прокарбазин | капсулы |
| 332. | Радахлорин | раствор для внутривенного введения |
| 333. | Ралтитрексид | лиофилизат для приготовления раствора для инфузий |
| 334. | Ритуксимаб | концентрат для приготовления раствора для инфузий |
| 335. | Сорафениб | таблетки, покрытые оболочкой |
| 336. | Сунитиниб | капсулы |
| 337. | Тегафур + урацил | капсулы |
| 338. | Темозоломид | капсулы |
| 339. | Тиотепа | порошок для приготовления раствора для инъекций |
| 340. | Топотекан | лиофилизат для приготовления раствора для инфузий |
| 341. | Трабектедин | лиофилизат для приготовления раствора для инфузий |
| 342. | Трастузумаб | лиофилизат для приготовления раствора для инфузий |
| 343. | Третиноин | капсулы |
| 344. | Филграстрим | раствор для внутривенного и подкожного введения |
| 345. | Флударабин | лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; таблетки, покрытые оболочкой; порошок лиофилизированный для приготовления раствора для внутривенного введения |
| 346. | Фотемустин | порошок для приготовления раствора для инфузий |
| 347. | Фотолон | лиофилизат для приготовления раствора для инфузий |
| 348. | Фторурацил | раствор для внутрисосудистого введения; раствор для внутрисосудистого и внутривенного введения; раствор для инфузий концентрированный |
| 349. | Хлорамбуцил | таблетки, покрытые оболочкой |
| 350. | Цетуксимаб | раствор для инфузий |
| 351. | Циклоспорин | капсулы; раствор для приема внутрь |
| 352. | Циклофосфамид | порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций |
| 353. | Цисплатин | раствор для инъекций; концентрат для приготовления раствора для инфузий |
| 354. | Цитарабин | лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; раствор для инъекций |
| 355. | Эверолimus | таблетки |
| 356. | Эпирубицин | концентрат для приготовления раствора для внутривенного и внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для внутрисосудистого и внутривенного введения |
| 357. | Эрлотиниб | таблетки, покрытые оболочкой |
| 358. | Этанерцепт | лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения |
| 359. | Этопозид | капсулы; раствор для инфузий концентрированный; концентрат для приготовления раствора для инъекций |
| 360. | Гормоны и антигормоны для лечения опухолей | таблетки |
| 360. | Гозерелин | капсулы для подкожного введения пролонгированного действия |
| 361. | Фулвестрант | раствор для внутримышечного введения |
| 362. | Цинакальцет | таблетки, покрытые оболочкой |
| 363. | Прочие препараты, применяемые при химиотерапии | капсулы |
| 364. | Апрепитант | раствор для инъекций |
| 365. | Золедроновая кислота | концентрат для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления раствора для инфузий; раствор для инфузий |
| 366. | Месна | раствор для внутривенного введения |
| 367. | Ондансетрон | таблетки, покрытые оболочкой; раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 368. | Проспидия хлорид | лиофилизат для приготовления раствора для инъекций |
| 369. | Трописетрон | раствор для внутривенного введения |
| 370. | Аледроновая кислота + колекальциферол | таблетки |
| 371. | Альфакальцидол + кальция карбонат | капсулы |
| 372. | Ибандроновая кислота | концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для внутривенного введения |
| 373. | Кальцитонин | раствор для инъекций; спрей назальный |
| 374. | Клодроновая кислота | концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения; таблетки, покрытые оболочкой |
| 375. | Колекальциферол | капли пероральные |
| 376. | Памидроновая кислота | концентрат для приготовления раствора для инфузий |

| 1 | 2 | 3 |
|---|--|--|
| Подраздел IX. Препараты, влияющие на кровь | | |
| 377. | Дарбэпоэтин альфа | раствор для инъекций |
| 378. | Железа гидроксид сахарозный комплекс | раствор для внутривенного введения |
| 379. | Железа гидроксид полимальтозный комплекс | сироп; раствор для внутримышечного введения |
| 380. | Железа (II) сульфат + фолиевая кислота + цианокобаламин | капсулы |
| 381. | Фолиевая кислота | таблетки |
| 382. | Цианокобаламин | раствор для инъекций |
| 383. | Эпоэтин альфа | раствор для внутривенного и подкожного введения |
| 384. | Эпоэтин бета | лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и подкожного введения; раствор для внутривенного и подкожного введения; раствор для инъекций |
| 385. | Эпоэтин бета-метоксиполиэтиленгликоль | раствор для внутривенного и подкожного введения |
| 386. | Препараты, влияющие на систему свертывания крови | таблетки |
| 386. | Алтеплаза | лиофилизат для приготовления раствора для инфузий |
| 387. | Аминокапроновая кислота | раствор для инфузий |
| 388. | Ацетилсалициловая кислота + диглиридамол | капсулы с модифицированным высвобождением |
| 389. | Ацетилсалициловая кислота + магния гидроксид | таблетки, покрытые оболочкой |
| 390. | Бивалирудин | лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения |
| 391. | Варфарин | таблетки |
| 392. | Гепарин натрия | раствор для инъекций |
| 393. | Гепарин натрия + бензокаин | мазь |
| 394. | Дагигатрана этексилат | таблетки |
| 395. | Далтепарин натрия | раствор для инъекций |
| 396. | Диглиридамол | таблетки, покрытые оболочкой |
| 397. | Илопрост | концентрат для приготовления раствора для инфузий |
| 398. | Клопидогрел | таблетки, покрытые оболочкой |
| 399. | Менадиона натрия бисульфит | раствор для внутримышечного введения; таблетки |
| 400. | Метилэтилпиридинол | раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инфузий |
| 401. | Монофрам | раствор для подкожного введения |
| 402. | Надропарин кальция | раствор для внутривенного введения |
| 403. | Протамин сульфат | лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения |
| 404. | Протеин С | лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения |
| 405. | Проурокиназа | таблетки |
| 406. | Ривароксабан | лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутривенного введения |
| 407. | Стрептокиназа | таблетки |
| 408. | Такокомб | лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения |
| 409. | Тенектеплаза | лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения |
| 410. | Транексамовая кислота | раствор для внутривенного введения; таблетки, покрытые оболочкой |
| 411. | Фондопаринукс | раствор для подкожного введения |
| 412. | Эптаког альфа активированный | лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения |
| 413. | Эноксапарин натрия | раствор для инъекций; раствор для подкожного введения |
| 414. | Эптифибатид | раствор для внутривенного введения |
| 415. | Этамзилат | раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций; таблетки |
| Растворы и плазмозаменители | | |
| 416. | Адамамель Н | концентрат для приготовления раствора для инфузий |
| 417. | Аминокислоты | раствор для инфузий; концентрат для приготовления раствора для инфузий; эмульсия для инфузий |
| 418. | Виталипид | эмульсия для инфузий |
| 419. | Гидроксизилкрамал | раствор для инфузий |
| 420. | Декстран | раствор для инфузий |
| 421. | Декстроза | раствор для инфузий; раствор для инъекций |
| 422. | Декстран + маннитол + натрия хлорид | раствор для инфузий |
| 423. | Интралипид | эмульсия для инфузий |
| 424. | Калия хлорид + кальция хлорид + магния хлорид + натрия гидрокарбонат + натрия хлорид + повидон | раствор для инфузий |
| 425. | Кардиоплегический раствор | раствор для внутрикортанного введения |
| 426. | Липофундин | раствор для инфузий |
| 427. | Омегавен | эмульсия для инфузий |
| 428. | Электролиты + углеводы | раствор для инфузий |
| 429. | Препараты крови | капсулы |
| 429. | Альбумин человека | раствор для инфузий |
| 430. | Фактор свертывания крови VIII | лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения |
| 431. | Фактор свертывания крови IX | лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения |
| Гиполипидемические препараты | | |
| 432. | Аторвастатин | таблетки; таблетки, покрытые оболочкой |
| 433. | Омега-3 триглицериды | капсулы |
| 434. | Розувастатин | таблетки, покрытые оболочкой |
| 435. | Симвастатин | таблетки, покрытые оболочкой |
| 436. | Фенофибрат | таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой |
| 437. | Флувастатин | таблетки |
| 438. | Эзимиб | таблетки |
| Подраздел X. Препараты, влияющие на сердечно-сосудистую систему | | |
| 439. | Азаметония бромид | раствор для инъекций |
| 440. | Алискирен | таблетки, покрытые оболочкой |
| 441. | Амлодипин | таблетки; раствор для внутривенного введения |
| 442. | Амлодипин | таблетки |
| 443. | Амлодипин + аторвастатин | таблетки |
| 444. | Амлодипин + валсартан + гидрохлортиазид | таблетки |
| 445. | Атенолол | таблетки |
| 446. | Атропин | раствор для инъекций |
| 447. | Бетаксолол | таблетки, покрытые оболочкой, делимые |
| 448. | Биспролол | таблетки, покрытые оболочкой |
| 449. | Валсартан | таблетки, покрытые оболочкой |
| 450. | Валсартан + амлодипина безилат | таблетки, покрытые оболочкой |
| 451. | Валсартан + гидрохлортиазид | таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой, пролонгированного действия; раствор для внутривенного введения |
| 452. | Верапамил | таблетки |
| 453. | Гесперидин + диосмин | таблетки |
| 454. | Гуанфацин | таблетки |
| 455. | Дикосин | таблетки; раствор для внутривенного введения |
| 456. | Дилтиазем | таблетки |
| 457. | Доказозин | таблетки |
| 458. | Допамин | раствор для инъекций |
| 459. | Зофеноприл | таблетки, покрытые оболочкой |
| 460. | Ивабрадин | таблетки, покрытые оболочкой |
| 461. | Изосорбида мономитрат | таблетки; таблетки пролонгированного действия |
| 462. | Изосорбида динитрат | концентрат для приготовления раствора для инфузий; спрей дозированный; таблетки; таблетки пролонгированного действия |
| 463. | Индапамид | таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой, с модифицированным высвобождением |
| 464. | Кальция добезилат | капсулы |
| 465. | Кандесартан | таблетки |
| 466. | Кандесартан + гидрохлортиазид | таблетки |
| 467. | Каптоприл | таблетки |
| 468. | Карведилол | таблетки |
| 469. | Клонидин | таблетки; раствор для внутривенного введения |
| 470. | Ксантинола никотинат | раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 471. | Ландыша листьев гликозид | раствор для инъекций |
| 472. | Лаптаконитина гидробромид | таблетки |
| 473. | Левокарнитин | раствор для приема внутрь |
| 474. | Левосимендан | концентрат для приготовления раствора для инфузий |
| 475. | Лидокаин | раствор для инъекций |
| 476. | Лизиноприл | таблетки |
| 477. | Лизиноприл дигидрат + амлодипина безилат | таблетки, покрытые оболочкой |
| 478. | Лизиноприл дигидрат + гидрохлортиазид | таблетки |

| 1 | 2 | 3 |
|---|------------------------------------|--|
| 479. | Лозартан | таблетки, покрытые оболочкой |
| 480. | Магния сульфат | раствор для внутривенного введения; порошок |
| 481. | Метопролол | таблетки; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; раствор для внутривенного введения |
| 482. | Моксонидин | таблетки |
| 483. | Молсидоин | таблетки |
| 484. | Небиволол | таблетки |
| 485. | Нимодипин | раствор для инфузий; таблетки |
| 486. | Нитроглицерин | капсулы; таблетки пролонгированные, покрытые оболочкой; раствор для внутривенного введения; спрей сублингвальный дозированный |
| 487. | Нифедипин | таблетки; таблетки, покрытые оболочкой с контролируемым высвобождением; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки модифицированные, покрытые оболочкой; раствор для инфузий |
| 488. | Периндоприл | таблетки |
| 489. | Периндоприл + амлодипин | таблетки, покрытые оболочкой |
| 490. | Периндоприл + индапамид | таблетки; раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 491. | Прокаиамид | таблетки |
| 492. | Проксодолол | раствор для внутривенного введения |
| 493. | Пропрафенон | таблетки, покрытые оболочкой |
| 494. | Пропранолол | таблетки |
| 495. | Рамиприл | таблетки |
| 496. | Рилминидин | таблетки |
| 497. | Соталол | таблетки |
| 498. | Строфантин | раствор для инъекций |
| 499. | Телмисартан | таблетки |
| 500. | Телмисартан + гидрохлортиазид | таблетки |
| 501. | Трандолаприл + верапамил | капсулы ретард |
| 502. | Триметазидин | таблетки, покрытые оболочкой, с модифицированным высвобождением |
| 503. | Урапидил | раствор для внутривенного введения |
| 504. | Фосфокреатин | порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инфузий |
| 505. | Фозиноприл | таблетки |
| 506. | Хинаприл | таблетки, покрытые оболочкой |
| 507. | Хинидин | таблетки |
| 508. | Эналаприл | таблетки |
| 509. | Эналаприлат | раствор для внутривенного введения |
| 510. | Эпросартан | таблетки, покрытые оболочкой |
| 511. | Этазицин | таблетки, покрытые оболочкой |
| 512. | Эсмолол | раствор для внутривенного введения |
| Подраздел XI. Диагностические препараты | | |
| Рентгеноконтрастные препараты | | |
| 513. | Антраглицезовая кислота | раствор для инъекций |
| 514. | Бария сульфат | порошок для приготовления суспензии для приема внутрь |
| 515. | Гадобутрол | раствор для внутривенного введения |
| 516. | Гадолиамид | раствор для инъекций |
| 517. | Гадокетовая кислота | раствор для внутривенного введения |
| 518. | Гадопентовая кислота | раствор для внутривенного введения |
| 519. | Гистакарл | раствор для внутривенного введения |
| 520. | Иобитридол | раствор для внутривенного введения |
| 521. | Иоверсол | раствор для инфузий |
| 522. | Иогексол | раствор для инъекций |
| 523. | Иокситалямовая кислота | раствор для внутривенного введения |
| 524. | Иопромид | раствор для инъекций |
| 525. | Липидол ультра флуид | раствор для эндолимфотического введения масляный |
| Подраздел XII. Антисептики и средства для дезинфекции | | |
| Антисептики | | |
| 526. | Аммиак | раствор для наружного применения |
| 527. | Борная кислота | раствор для местного и наружного применения |
| 528. | Бриллиантовый зеленый | раствор для местного применения |
| 529. | Гидроксиэтилметилхиноксалиндиоксид | раствор для инъекций и местного применения |
| 530. | Декспантенол + хлоргексидин | суппозитории вагинальные |
| 531. | Йод | раствор наружного применения спиртовой |
| 532. | Калия йодид + йод | раствор для местного применения |
| 533. | Йодиол | раствор для местного применения |
| 534. | Калия перманганат | порошок для приготовления антисептического раствора |
| 535. | Мирамистин | раствор наружного применения |
| 536. | Повидон-йод | раствор для местного и наружного применения; суппозитории вагинальные |
| 537. | Поливинокс | мазь |
| 538. | Салициловая кислота | раствор для местного применения |
| 539. | Спирт этиловый | раствор для местного применения |
| 540. | Фукоцидин | суппозитории вагинальные; раствор для наружного применения |
| 541. | Хлоргексидин | раствор для местного применения |
| Средства для дезинфекции | | |
| 542. | Абсолют-форте | жидкость |
| 543. | Авансепт спрей | спрей |
| 544. | Авансепт актив | концентрат |
| 545. | Аквин | жидкость |
| 546. | Альфадез окси | жидкость |
| 547. | Альфадез орто | концентрат |
| 548. | Альфадез форте | концентрат |
| 549. | Амфолизин базик | концентрат |
| 550. | Амноксид - 1000 | жидкость |
| 551. | Беби дез ультра | концентрат |
| 55 | | |

| 1 | 2 | 3 |
|---|--|--|
| 710. | Инсулин человеческий (генно-инженерный) | раствор для инъекций |
| 711. | Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный) | суспензия для подкожного введения |
| 712. | Метформин | таблетки |
| 713. | Пиоглитазон | таблетки |
| Подраздел XV. Препараты, используемые в урологии | | |
| Препараты для лечения аденомы простаты | | |
| 714. | Алфузозин | таблетки, покрытые оболочкой |
| 715. | Тамсулозин | капсулы с модифицированным высвобождением; капсулы пролонгированного действия |
| 716. | Теразозин | таблетки |
| 717. | Финастерид | таблетки, покрытые оболочкой |
| Препараты терапии при почечной недостаточности и пересадке органов | | |
| 718. | Иммуноглобулин антитимоцитарный | раствор для инъекций |
| 719. | Диуретики | |
| 720. | Ацетазоламид | таблетки |
| 721. | Дорзоламид | таблетки |
| 722. | Маннитол | раствор для инфузий |
| 723. | Спиронолактон | таблетки; капсулы |
| 724. | Торасемид | таблетки |
| 724. | Фуросемид | таблетки; раствор для инъекций |
| Подраздел XVI. Препараты для лечения офтальмологических заболеваний | | |
| 725. | Атропина сульфат | капли глазные |
| 726. | Бетаксолол | капли глазные |
| 727. | Дексаметазон + грамицидин С + фрамицетин | капли глазные |
| 728. | Дексаметазон + тобрамицин | капли глазные |
| 729. | Декспантенол | гель глазной |
| 730. | Диклофенак | капли глазные |
| 731. | Дорзоламид | капли глазные |
| 732. | Клоксидин + проксодолол | капли глазные |
| 733. | Латанопрол | капли глазные |
| 734. | Метилэтилпиридинол | капли глазные; раствор для инъекций |
| 735. | Оксибупрокаин | капли глазные |
| 736. | Олопатедин | капли глазные |
| 737. | Пилокарпина гидрохлорид | капли глазные |
| 738. | Проксиметакаин | капли глазные |
| 739. | Сульфатацетамид | капли глазные |
| 740. | Таурин | капли глазные |
| 741. | Тимолол | капли глазные |
| 742. | Тимолол малеат + пилокарпина гидрохлорид | капли глазные |
| 743. | Тобрамицин | капли глазные |
| 744. | Тропикамид | капли глазные |
| 745. | Фенилэфрин | капли глазные |
| 746. | Хлорамфеникол | капли глазные |
| Подраздел XVII. Препараты, влияющие на мускулатуру матки | | |
| 747. | Гексопреналин | таблетки; раствор для внутривенного введения |
| 748. | Диноппрост | раствор для инфузий и интраамниотического введения; раствор для инъекций |
| 749. | Диноппростон | гель интрацервикальный |
| 750. | Окситоцин | раствор для инъекций |
| 751. | Митилэргометрин | раствор для инъекций |
| 752. | Мизопростол | таблетки |
| 753. | Мифепристон | таблетки |
| Подраздел XVIII. Препараты, влияющие на органы дыхания | | |
| Противоастматические препараты | | |
| 754. | Аминофиллин | раствор для инъекций |
| 755. | Беклометазон | аэрозоль для ингаляций дозированных |
| 756. | Бетаметазон | суспензия для инъекций; раствор для инъекций |
| 757. | Будесонид | суспензия для ингаляций; порошок для ингаляций дозированных; спрей назальный дозированный |
| 758. | Будесонид + формотерол | капсулы с порошком для ингаляций |
| 759. | Ипратропия бромид | раствор для ингаляций; аэрозоль для ингаляций дозированный |
| 760. | Ипратропия бромид + фенотерол | аэрозоль для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций |
| 761. | Кромоглициевая кислота | аэрозоль для ингаляций дозированный |
| 762. | Сальбутамол | аэрозоль для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций |
| 763. | Сальметерол + флутиказон | порошок для ингаляций дозированный |
| 764. | Тиотропия бромид | капсулы для ингаляций |
| 765. | Фенотерол | раствор для ингаляций |
| 766. | Флутиказон | аэрозоль для ингаляций дозированный |
| 767. | Формотерол | порошок для ингаляций в капсулах |
| Прочие препараты для лечения заболеваний органов дыхания | | |
| 768. | Амброксол | таблетки; раствор для инъекций; раствор для приема внутрь и ингаляций; сироп |
| 769. | Ацетилцистеин | раствор для инъекций и ингаляций; таблетки шипучие |
| 770. | Ацетилцистеин + туаминогептан | спрей назальный |
| 771. | Бромгексин | таблетки; сироп |
| 772. | Гексэтидин | раствор местного применения |
| 773. | Гликодин | сироп |
| 774. | Деготь + ксероформ + касторовое масло | линемент |
| 775. | Дорназа альфа | раствор для ингаляций |
| 776. | Кленбутерол | сироп |
| 777. | Коделак | таблетки |
| 778. | Порактант альфа | суспензия эндотрахеальная |
| 779. | Преноксидазин | таблетки |
| 780. | Экстракт корня солодки густой | экстракт |
| 781. | Сурфактант - БЛ | лиофилизат для приготовления эндотрахеальной эмульсии; лиофилизат для приготовления эмульсии для ингаляций |
| Подраздел XIX. Растворы, электролиты, препараты коррекции кислотного равновесия | | |
| 782. | Калия хлорид + натрия ацетат + натрия хлорид | раствор для инфузий |
| 783. | Дисоль | раствор для инфузий |
| 784. | Йоностерил | раствор для инфузий |
| 785. | Калия хлорид | раствор для внутривенного введения |
| 786. | Кальция глюконат | раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 787. | Кальция хлорид | раствор для внутривенного введения |
| 788. | Калия хлорид + натрия хлорид + натрия цитрат + декстроза | порошок для приготовления раствора для приема внутрь |
| 789. | Калия хлорид + кальция хлорид + магния хлорид + натрия лактат + натрия хлорид + сорбитол | раствор для инфузий |
| 790. | Калия хлорид + кальция хлорид + магния хлорид + натрия ацетат + натрия хлорид | раствор для инфузий |
| 791. | Калия хлорид + кальция хлорид + натрия лактат + натрия хлорид | раствор для инфузий |
| 792. | Калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид | раствор для инфузий |
| 793. | Калия хлорид + натрия гидрокарбонат + натрия хлорид | раствор для инфузий |
| 794. | Натрия хлорид | раствор для инъекций; раствор для инфузий |
| 795. | Мафусол | раствор для инфузий |
| 796. | Натрия гидрокарбонат | порошок для приготовления раствора для местного применения и приема внутрь; раствор для инфузий |
| 797. | Натрия фумарат | раствор для инфузий |
| 798. | Раствор Хартмана | раствор для инфузий |
| 799. | Рамберион | раствор для инфузий |
| 800. | Перфторан | эмульсия для инфузий |
| Подраздел XX. Витамины и минералы | | |
| 801. | Аскорбиновая кислота | раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 802. | Токоферол | капсулы; раствор масляный для приема внутрь |
| 803. | Калия и магния аспарагинат | таблетки; раствор для внутривенного введения; раствор для инфузий |
| 804. | Комплекс витаминов группы В + лидокаин | раствор для инъекций |
| 805. | Оротат калия | таблетки |
| 806. | Никотиновая кислота | раствор для инъекций |
| 807. | Пиридоксин | раствор для инъекций |
| 808. | Ретинол | раствор для приема внутрь |
| 809. | Рибофлавин | раствор для внутримышечного введения |
| 810. | Тиамин | раствор для инъекций |
| Подраздел XXI. Прочие препараты | | |
| 811. | Азоскимера бромид | лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения |
| 812. | Албегин | раствор для инъекций |
| 813. | Албендазол | суспензия пероральная; таблетки, покрытые оболочкой |

| 1 | 2 | 3 |
|--|---|--|
| 814. | Алпростадил | лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; концентрат для приготовления раствора для инфузий |
| 815. | Водорода пероксид | раствор для местного и наружного применения |
| 816. | Вода | раствор для инъекций |
| 817. | Декспантенол | аэрозоль наружного применения; мазь |
| 818. | Деферазирокс | таблетки дисперсионные |
| 819. | Дефероксамин | лиофилизат для приготовления раствора для инъекций |
| 820. | Димеркапрол | раствор для внутримышечного и подкожного введения |
| 821. | Диоксометилтетрагидропиридин | суппозитории ректальные |
| 822. | Добутамин | лиофилизат для приготовления раствора для инфузий |
| 823. | Домперидон | таблетки, покрытые оболочкой |
| 824. | Иперилин человека рекомбинантный | лиофилизат для приготовления раствора для инфузий |
| 825. | Канефрон Н | драже; раствор для приема внутрь |
| 826. | Ксилотетазолин | капли назальные; спрей назальный |
| 827. | Магне В6 | таблетки, покрытые оболочкой |
| 828. | Масло персиковое | масло для наружного применения |
| 829. | Мебендазол | таблетки |
| 830. | Налоксон | раствор для инъекций |
| 831. | Натрия тиосульфат | раствор для инъекций |
| 832. | Норэпинефрин | концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения |
| 833. | Оксиметазолин | капли назальные; спрей назальный |
| 834. | Офлоксацин + метилурацил + лидокаин | мазь |
| 835. | Пеницилламин | таблетки, покрытые оболочкой |
| 836. | Пентоксифиллин | раствор для инъекций |
| 837. | Перметрин | крем; эмульсия для наружного применения |
| 838. | Пипемидовая кислота | капсулы |
| 839. | Пирантел | таблетки; суспензия пероральная |
| 840. | Сульфадиазин серебра | мазь |
| 841. | Триэтиленгликоль | капли назальные |
| 842. | Фенилэфрин | раствор для инъекций |
| 843. | Фитолизин | паста |
| 844. | Химотрипсин | лиофилизат для приготовления раствора для инъекций и местного применения |
| 845. | Цитофлавин | раствор для внутривенного введения |
| 846. | Цитохром С | раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 847. | Эпинефрин | раствор для инъекций |
| 848. | Этилметилгидроксипиридина сульфат | раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки, покрытые оболочкой |
| Раздел II. Изделия медицинского назначения | | |
| № п/п | Наименование | Техническая характеристика |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Бинты | марлевые, когезивные |
| 2. | Бужи | пищеводные, трахеостомические |
| 3. | Бумага и картриджи, применяемые в медицинском оборудовании | бумага для мониторов; бумага фильтровальная; бумага для лабораторных анализаторов; бумага для электрокардиографов; термобумага для штрих-кодов; термобумага для медицинского оборудования; бумага для принтера |
| 4. | Вата | стерильная, нестерильная |
| 5. | Гели и средства контактные для диагностики | гели для ультразвуковых исследований |
| 6. | Зонды | назогастральный; питательный (дуоденальный, желудочный); уроинтальный; уроинтальный «Пайпель» для забора материала при пайпель-биопсии; тампон-зонд для забора биоматериала; тампон-зонд с транспортной средой |
| 7. | Катетеры | внутривенные периферические; внутривенные; аспирационные; дуоденальные для реанимации; желудочные для реанимации; наборы для катеризации мочевого пузыря |
| 8. | Клеенка | медицинская подкладная; компрессионная |
| 9. | Марля | отрезы; рулоны |
| 10. | Материалы сшивающие | картриджи; скобки |
| 11. | Материалы режущие | скальпели; лезвия; микротомные ножи |
| 12. | Материалы колющие | иглы; скарификаторы; ланцеты |
| 13. | Материалы однолезвийные | станки |
| 14. | Материалы из стекла | пробирки; стекла; чашки Петри |
| 15. | Материалы резиновые | пузыри; грелки; спринцовки |
| 16. | Материалы из поливинилхлоридов | устройства для иригоскопии; ДШВ |
| 17. | Материалы полипропиленовые | пробирки (вакутесты); емкости; контейнеры; мочеприемники; судно |
| 18. | Материалы полиамидные | трубки, наборы для анестезии |
| 19. | Материалы для инфузионной терапии | заглушки; краны; инстоперы; фильтры-канюли |
| 20. | Материалы полиэтиленовые | пакеты для медицинских отходов; мочеприемники; мешки |
| 21. | Материалы латексные | презервативы для УЗИ |
| 22. | Материалы полиуретановые | наборы для катетеризации центральных вен; порты имплантируемые |
| 23. | Материалы силиконизированные | дренажи; резервуары |
| 24. | Материалы пластиковые | пробирки; банки; кассеты |
| 25. | Материалы клеящие и вспомогательные | тесты; индикаторы |
| 26. | Материалы хирургические специальные | сетка-эндопроtez; стенты; губка гемостатическая |
| 27. | Материалы перевязочные специальные | пластыри гипоаллергенные; пластырь гипоаллергенный водостойкий; пластыри постинъекционные; пластыри фиксирующие; лейкопластыри; гели; повязки; салфетки стерильные из нетканого материала марлевой структуры; салфетки марлевые стерильные и нестерильные; салфетки дезинфекционные; салфетки для лица; салфетки двухслойные |
| 28. | Наборы медицинские | урологические; гинекологические; набор гинекологический стерильный «Фемина»; трахеостомические; общехирургические |
| 29. | Нити хирургические | визрил; кетгут; проксил; шелк; серджиклэтин; ПДС |
| 30. | Одноразовые изделия медицинского назначения для проведения исследований и манипуляций | тампоны одноразовые; устройство для иригоскопии и кишечных промываний одноразового применения; наконечники для клизм; шпатели одноразовые стерильные; тапочки одноразовые; покрытие на унитаз одноразовое; гель для депиляции; кольца лигатурные резиновые одноразового применения; расходные материалы для выполнения спирографических исследований (фильтры, прочее); расходные материалы для выполнения дыхательного водородного теста; расходные материалы для проведения электрофизиологических исследований (одноразовые электроды, кабель для подключения одноразовых электродов, прочее); одноразовый стерильный чехол для гибкого сегмента эндоскопов; фильтр вирусобактериальный; тест-система ХЕЛИК или аналогичные для определения пилорического хеликобактера (дыхательный тест); экспресс-тест для определения пилорического хеликобактера во время эндоскопических исследований (ХЕЛПИЛ лента или аналогичный) смотровые; акушерские; хирургические; диагностические; нитриловые; латексные гидроколлоидная; гидрогелевая; травматическая |
| 31. | Перчатки | держатели для игл; жгут для забора крови; контейнеры для биоматериала; микропробирки; наконечники; пипетки; спринцовка |
| 32. | Повязки | пластиковая; биопсийные мешочки; формы для заливки |
| 33. | Прочие расходные материалы для лабораторных исследований | электрод-нож; электрод-петля; электрод-шарик; электрод-парус; электроды; груши |
| 34. | Расходный материал для хирургических аппаратов | электрод-нож; электрод-петля; электрод-шарик; электрод-парус; электроды; груши |
| 35. | Расходный материал для диагностических аппаратов (УЗИ, ЭКГ, прочее) | электрод-нож; электрод-петля; электрод-шарик; электрод-парус; электроды; груши |
| 36. | Системы инфузионные, трансфузионные | для внутривенного введения растворов одноразовые, стерильные; устройства полимерные для переливания крови, кровезаменителей |
| 37. | Средства рентгеноконтрастные и диагностические | R-пленка, синециувствительная, зеленочувствительная, пленка для лазерной камеры (для КТ - и МРТ - исследования-ний); пленка для термокамеры (для КТ - и МРТ - исследования); проявитель; проявитель для автоматических проявочных машин; фиксаж; фиксаж для автоматических проявочных машин; очиститель |

| 1 | 2 | 3 |
|---|--|--|
| 38. | Средства медицинские прочие | одноразовые колпаки; халаты; маски; бахилы; простыни; пеленки; нарукавники; пелерина процедурная; простыни; простыни бумажные; комплект постельного белья одноразовый эндотрахеальные; эндобронхиальные; дренажные |
| 39. | Трубки | крафт пакеты; пакеты для автоклавирования; пакеты самозакрывающиеся рулоны; пакеты термостойкие для СВЧ-печи |
| 40. | Упаковочный материал | устройства и расходные материалы для внутривенного введения рентгеноконтрастных веществ при КТ-и МРТ-исследованиях; устройства и расходные материалы для введения рентгеноконтрастных веществ через естественные отверстия |
| 41. | Устройства для введения рентгеноконтрастных веществ | дыхательные; угольные; для биковс одноразовые двухкомпонентные; трехкомпонентные; Жане; инсулиновые; инсулиновотуберкулиновые; шприц-колба для КТ-и МРТ-исследований; шприцы Омнификс для забора пуговичной крови и ворсин хорiona |
| Приложение 5 к Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2012 год | | |
| ПЕРЕЧЕНЬ лекарственных препаратов, отпускаемых населению Ставропольского края в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно | | |
| № п/п | Международное непатентованное наименование | Форма выпуска |
| 1 | 2 | 3 |
| I. Антихолинэстеразные препараты | | |
| 1. | Галантамин | таблетки, покрытые оболочкой; раствор для приема внутрь |
| 2. | Ипидракин | таблетки |
| 3. | Пиридостигмина бромид | таблетки |
| 4. | Опиоидные анальгетики и анальгетики смешанного действия | раствор для инъекций; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой |
| 5. | Трамадол | капсулы; раствор для инъекций; суппозитории ректальные; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки |
| 6. | Тримеперидин | раствор для инъекций; таблетки |
| 7. | Фентанил | трансдермальная терапевтическая система |
| II. Ненаркотические анальгетики и нестероидные противовоспалительные препараты | | |
| 8. | Ацетилсалициловая кислота | таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой |
| 9. | Диклофенак | гель; глазные капли; мазь; суппозитории ректальные; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки пролонгированного действия |
| 10. | Ибупрофен | гель для наружного применения; крем для наружного применения; таблетки, покрытые оболочкой; суспензия для приема внутрь |
| 11. | Кетопрофен | капсулы; крем; суппозитории; таблетки ретард; таблетки форте, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой |
| 12. | Кеторолак | таблетки, покрытые оболочкой |
| 13. | Мелоксикам | таблетки |
| 14. | Метамизол натрия и комбинационные препараты, содержащие метамизол натрия | таблетки |
| 15. | Аллопуринол | таблетки |
| IV. Прочие противовоспалительные препараты | | |
| 16. | Месалазин | суппозитории ректальные; суспензия ректальная; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой |
| 17. | Пеницилламин | таблетки, покрытые оболочкой |
| 18. | Сульфасалазин | таблетки, покрытые оболочкой |
| 19. | Хлорохин | таблетки |
| V. Препараты для лечения аллергических реакций | | |
| 20. | Кетотифен | таблетки |
| 21. | Клемастин | таблетки |
| 22. | Левосетиризин | таблетки, покрытые оболочкой |
| 23. | Лоратадин | таблетки; сироп |
| 24. | Хлоропирамин | таблетки |
| 25. | Цетиризин | раствор-капли для приема внутрь; капли для приема внутрь; таблетки, покрытые оболочкой; сироп |
| VI. Противосудорожные препараты | | |
| 26. | Бензобарбитал | таблетки |
| 27. | Вальпроевая кислота | капли для приема внутрь; сироп; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой |
| 28. | Карбамазепин | таблетки; таблетки пролонгированного действия; таблетки |
| 29. | Клоназепам | таблетки |
| 30. | Ламотриджин | таблетки; таблетки жевательные |
| 31. | Топирамат | капсулы; таблетки, покрытые оболочкой |
| 32. | Фенобарбитал | таблетки |
| 33. | Этосуксимид | капсулы |
| VII. Препараты для лечения паркинсонизма | | |
| 34. | Бромокриптин | таблетки |
| 35. | Леводопа + карбидопа | таблетки |
| 36. | Леводопа + бенсергид | капсулы; таблетки диспергируемые; таблетки |
| 37. | Пирибедил | таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой |
| 38. | Толперизон | таблетки, покрытые пленочной оболочкой |
| 39. | Тригексифенидил | таблетки |
| VIII. Анксиолитики | | |
| 40. | Алпразолам | таблетки пролонгированного действия; таблетки |
| 41. | Диазепам | таблетки |
| 42. | Гидроксизин | таблетки, покрытые оболочкой |
| 43. | Мелазепам | таблетки |
| 44. | Феназепам | таблетки |
| IX. Антипсихотические препараты | | |
| 45. | Галоперидол | капли для приема внутрь; таблетки |

| 1 | 2 |
|-----|--|
| 64. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом» города-курорта Кисловодска, город-курорт Кисловодск |
| 65. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника», город-курорт Кисловодск |
| 66. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница», г. Невинномысск |
| 67. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2», г. Невинномысск |
| 68. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1», г. Невинномысск |
| 69. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 2», г. Невинномысск |
| 70. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница», г. Невинномысск |
| 71. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника», г. Невинномысск |
| 72. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Врачебно-физкультурный диспансер», г. Невинномысск |
| 73. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница города Пятигорска», город-курорт Пятигорск |
| 74. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Пятигорска», город-курорт Пятигорск |
| 75. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница города Пятигорска», город-курорт Пятигорск |
| 76. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Поликлиника № 1 города Пятигорска», город-курорт Пятигорск |
| 77. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3 города Пятигорска», пос. Горячеводский, город-курорт Пятигорск |
| 78. | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Пятигорская городская стоматологическая поликлиника», город-курорт Пятигорск |
| 79. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Пятигорский родильный дом», город-курорт Пятигорск |
| 80. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Пятигорская городская инфекционная больница», город-курорт Пятигорск |
| 81. | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Центр восстановительной медицины и реабилитации», г. Ставрополь |
| 82. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «2-я городская клиническая больница» города Ставрополя, г. Ставрополь |
| 83. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская клиническая больница № 3 города Ставрополя, г. Ставрополь |
| 84. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи города Ставрополя», г. Ставрополь |
| 85. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская поликлиника № 1», г. Ставрополь |
| 86. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская поликлиника № 2», г. Ставрополь |
| 87. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения города Ставрополя «Городская детская поликлиника № 3», г. Ставрополь |
| 88. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения городская поликлиника № 1 г. Ставрополя, г. Ставрополь |
| 89. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения городская поликлиника № 2 г. Ставрополя, г. Ставрополь |
| 90. | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3», г. Ставрополь |
| 91. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая поликлиника № 6», г. Ставрополь |
| 92. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Консультативно-диагностическая поликлиника», г. Ставрополь |
| 93. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения города Ставрополя «Городская детская стоматологическая поликлиника», г. Ставрополь |
| 94. | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская стоматологическая поликлиника № 1», г. Ставрополь |
| 95. | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская стоматологическая поликлиника № 2», г. Ставрополь |
| 96. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Физиотерапевтическая поликлиника» города Ставрополя, г. Ставрополь |
| 97. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения города Ставрополя «Городская детская клиническая больница имени Г.К.Филиппского», г. Ставрополь |
| 98. | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр общей врачебной (семейной) практики», г. Ставрополь |
| 99. | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Медицинский центр охраны мужского здоровья», г. Ставрополь |

II.

| № п/п | Наименование критерия | Единица измерения | Целевое значение |
|-------|--|-----------------------------------|------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Доступность медицинской помощи: | | |
| 1.1. | Реализация норматива объема амбулаторной, в том числе неотложной, медицинской помощи | посещений на 1 человека в год | 8,884 |
| 1.2. | Срок ожидания плановой амбулаторной консультативно-диагностической медицинской помощи | дней | 14 |
| 1.3. | Реализация норматива объема стационарной медицинской помощи | койко-дней на 1 человека в год | 2,5 |
| 1.4. | Срок ожидания плановой стационарной медицинской помощи | дней | 14 |
| 1.5. | Реализация норматива объема амбулаторной медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров | пациенто-дней на 1 человека в год | 0,618 |
| 1.6. | Срок ожидания плановой амбулаторной медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров | дней | 14 |
| 1.7. | Реализация норматива объема скорой, в том числе специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи | вызовов на 1 человека в год | 0,318 |
| 1.8. | Время ожидания скорой медицинской помощи | минут | 20 |

Приватизация на Ставрополье Информационный бюллетень министерства имущественных отношений Ставропольского края № 4 (399)

1. Принято решение об условиях приватизации: распоряжение министерства имущественных отношений Ставропольского края от 14 февраля 2012 г. № 331 «Об условиях приватизации находящихся в государственной собственности Ставропольского края объектов недвижимости, расположенных по адресу: Краснодарский край, город-курорт Анапа, тупик Юбилейный, 5, и земельного участка, занимаемого этими объектами».

II. Министерство имущественных отношений Ставропольского края сообщает о проведении аукциона по продаже находящихся в государственной собственности Ставропольского края объектов недвижимости, расположенных по адресу: Краснодарский край, город-курорт Анапа, тупик Юбилейный, 5, и земельного участка, занимаемого этими объектами.

- Основание проведения торгов: распоряжение Правительства Ставропольского края от 16 сентября 2009 г. № 343-рп; распоряжение министерства имущественных отношений Ставропольского края от 14 февраля 2012 г. № 331.
- Собственник выставляемого на торги имущества - Ставропольский край.
- Продавец – министерство имущественных отношений Ставропольского края.
- Способ приватизации - аукцион, открытый по составу участников и открытый по форме подачи предложений о цене имущества.
- Прием заявок на участие в аукционе осуществляется с даты публикации настоящего информационного сообщения в печати по 19 марта 2012 г. по рабочим дням с 9.00 до 18.00 (перерыв с 13.00 до 14.00) по адресу: г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 189/1, кабинет 410, телефон для справок (865-2) 231-44-2.
- Дата определения участников аукциона - 22 марта 2012 г. Аукцион состоится 6 апреля 2012 года в 11.00 по адресу: г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 189/1, каб.410.
- Место и срок подведения итогов продаж - 6 апреля 2012 года по адресу: г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 189/1, каб.410.
- Сведения о выставляемом на аукцион имуществе:
 - Объекты недвижимости, расположенные по адресу: Краснодарский край, город-курорт Анапа, тупик Юбилейный, 5:
 - летний домик для отдыха (литера А) общей площадью 72 кв. м;
 - летний домик для отдыха (литера Б) общей площадью 71,1 кв. м;
 - летний домик для отдыха (литера В) общей площадью 69,6 кв. м;
 - летний домик для отдыха (литера Д) общей площадью 71,6 кв. м;
 - летний домик для отдыха (литера З, 3) общей площадью 58,2 кв. м;
 - столовая (литеры И, и) общей площадью 74,7 кв. м;

| 1 | 2 |
|------|--|
| 105. | Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ставропольская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, г. Ставрополь |
| 106. | Негосударственное учреждение здравоохранения «Отделенческая клиническая больница на станции Минеральные Воды открытого акционерного общества «Российские железные дороги», г. Минеральные Воды, Минераловодский район |
| 107. | Негосударственное учреждение здравоохранения «Уловая поликлиника на станции Невинномысская открытого акционерного общества «Российские железные дороги», г. Невинномысск |
| 108. | Негосударственное учреждение здравоохранения «Уловая поликлиника на станции Ставрополь открытого акционерного общества «Российские железные дороги», г. Ставрополь |
| 109. | Лечебно-профилактическое учреждение профсоюзов «Курортная поликлиника им. Н.И. Пирогова с пансионатом с лечением «Искра», город-курорт Пятигорск |
| 110. | Автономная некоммерческая медицинская организация «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр», г. Ставрополь |
| 111. | Общество с ограниченной ответственностью «Медсанчасть-Ставролен», г. Буденновск, Буденновский район |
| 112. | Общество с ограниченной ответственностью «Консультативно-диагностическая поликлиника» г. Изобильный, Изобильненский район |
| 113. | Общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем – Кисловодск», город-курорт Кисловодск |
| 114. | Общество с ограниченной ответственностью «Лаборатория № 1», город-курорт Пятигорск |
| 115. | Общество с ограниченной ответственностью «Диагностический центр «ЛабМед», город-курорт Пятигорск |
| 116. | Общество с ограниченной ответственностью «Новая Клиника», город-курорт Пятигорск |
| 117. | Общество с ограниченной ответственностью «Развитие ДНК», г. Ставрополь |
| 118. | Общество с ограниченной ответственностью «Центр клинической фармакологии и фармакотерапии», г. Ставрополь |
| 119. | Общество с ограниченной ответственностью «СтавроДент», г. Ставрополь |
| 120. | Общество с ограниченной ответственностью «ВИЗИТ-Мед-центр», г. Ставрополь |
| 121. | Общество с ограниченной ответственностью «КВИНТЭСС - краевая клиническая стоматологическая поликлиника», г. Ставрополь |
| 122. | Общество с ограниченной ответственностью «Лор Клиника», г. Ставрополь |
| 123. | Индивидуальный предприниматель Кравченко Борис Анатольевич, г. Ставрополь |
| 124. | Общество с ограниченной ответственностью Глазная клиника «ЛЕНАР», г. Нальчик, Кабардино-Балкарская Республика |

*Изменение в соответствии с Федеральным законом «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений» типа государственных и муниципальных учреждений здравоохранения Ставропольского края, включенных в Перечень медицинских учреждений и других медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2012 год, не является основанием для прекращения их участия в реализации Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2012 год.

Приложение 9

к Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2012 год

ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ

критериев доступности и качества медицинской помощи

| № п/п | Наименование критерия | Единица измерения | Целевое значение |
|-------|--|-----------------------------------|------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Доступность медицинской помощи: | | |
| 1.1. | Реализация норматива объема амбулаторной, в том числе неотложной, медицинской помощи | посещений на 1 человека в год | 8,884 |
| 1.2. | Срок ожидания плановой амбулаторной консультативно-диагностической медицинской помощи | дней | 14 |
| 1.3. | Реализация норматива объема стационарной медицинской помощи | койко-дней на 1 человека в год | 2,5 |
| 1.4. | Срок ожидания плановой стационарной медицинской помощи | дней | 14 |
| 1.5. | Реализация норматива объема амбулаторной медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров | пациенто-дней на 1 человека в год | 0,618 |
| 1.6. | Срок ожидания плановой амбулаторной медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров | дней | 14 |
| 1.7. | Реализация норматива объема скорой, в том числе специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи | вызовов на 1 человека в год | 0,318 |
| 1.8. | Время ожидания скорой медицинской помощи | минут | 20 |

красный уголок (литера К) общей площадью 66,8 кв. м; душевые (литера Л) общей площадью 56,5 кв. м; летний домик для отдыха (литера М) общей площадью 71,1 кв. м; летний домик для отдыха (литера Н) общей площадью 72,8 кв. м; служебные постройки - навесы (Г1, Г2, Г3, Г5, Г6; металлическая ограда (забор, ворота) общей площадью 192,4 кв. м; мощение (литера В) общей площадью 876 кв. м; земельный участок из земель населенных пунктов с кадастровым номером 23:37:0107002:42 для размещения базы отдыха «Минеральные Воды» общей площадью 2812 кв. м, на котором расположены объекты недвижимости. Обременений нет. Начальная цена 20 006 200 рублей с учетом НДС, в том числе зданий – 7 766 300 рублей, земельного участка – 12 239 900 рублей. 7. Условия и порядок участия в аукционе. Шаг аукциона - 1 000 310 рублей, задаток – 2 000 620 рублей. Шаг аукциона остается неизменным на весь период проведения торгов.

Ознакомить с распоряжением об условиях приватизации от 14 февраля 2012 г. № 331, формой заявки, условиями договора о задатке и проектом договора купли-продажи, а также с иными сведениями об объекте продажи можно с момента приема заявок по адресу приема заявок, указанному в п. 5, а также на сайте министерства имущественных отношений Ставропольского края www.mioestav.ru. Средства платежа – денежные средства в валюте Российской Федерации (рубль).

От претендента для участия в аукционе принимается только одна заявка на объект продажи. Документы, представляемые для участия в аукционе Одновременно с заявкой претенденты представляют следующие документы:

- юридические лица:
 - заверенные копии учредительных документов;
 - документ, содержащий сведения о доле Российской Федерации, субъекта Российской Федерации или муниципального образования в уставном капитале юридического лица (реестр владельцев акций либо выписка из него или заверенное печатью юридического лица и подписанное его руководителем письмо);
 - документ, который подтверждает полномочия руководителя юридического лица на осуществление действий от имени юридического лица (копия решения о назначении этого лица или его избрании) и в соответствии с которым руководитель юридического лица обладает правом действовать от имени юридического лица без доверенности;
 - физические лица предъявляют документ, удостоверяющий личность, или представляют копии всех его листов.
- В случае если от имени претендента действует его представитель по доверенности, к заявке должна быть приложена доверенность на осуществление действий от имени претендента, оформленная в установленном порядке, или нотариально заверенная копия такой дове-

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|-------|--|-------------------------------|--------|
| 2. | Число лиц, страдающих социально значимыми болезнями, с установленным впервые в жизни диагнозом | на 100 тыс. населения | 1695,9 |
| 3. | Число лиц в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных инвалидами | на 10 тыс. населения | 55,8 |
| 4. | Смертность населения | на 1 тыс. населения | 13,05 |
| 5. | Смертность населения в трудоспособном возрасте | на 100 тыс. населения | 476,0 |
| 6. | Смертность населения от сердечно-сосудистых заболеваний | на 100 тыс. населения | 740,1 |
| 7. | Смертность населения от онкологических заболеваний | на 100 тыс. населения | 184,3 |
| 8. | Смертность населения от внешних причин | на 100 тыс. населения | 100,9 |
| 9. | Смертность населения в результате дорожно-транспортных происшествий | на 100 тыс. населения | 14,5 |
| 10. | Смертность населения от туберкулеза | на 100 тыс. населения | 12,7 |
| 11. | Материнская смертность | на 100 тыс. родившихся живыми | 21,0 |
| 12. | Младенческая смертность | на 1 тыс. родившихся живыми | 8,7 |
| 13. | Охват населения профилактическими осмотрами, проводимыми с целью выявления туберкулеза | на 1 тыс. населения | 731,0 |
| 14. | Охват населения профилактическими осмотрами, проводимыми с целью выявления онкологических заболеваний | на 1 тыс. населения | 200 |
| 15. | Удовлетворенность населения медицинской помощью | процентов | 37,5 |
| 16. | Эффективность использования ресурсов здравоохранения (кадровых, материально-технических, финансовых и других): | | |
| 16.1. | Обеспеченность врачами | на 10 тыс. населения | 30,8 |
| 16.2. | Обеспеченность средним медицинским персоналом | на 10 тыс. населения | 74,0 |
| 16.3. | Средняя длительность пребывания в стационаре | дней | 12 |
| 16.4. | Обеспеченность больничными койками | коек на 10 тыс. населения | 77,9 |

Приложение 10

к Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2012 год

СПОСОБЫ

оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию

- Оплата медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – средства ОМС), осуществляется по законному случаю оказания медицинской помощи.
- Законченный случай оказания медицинской помощи – это объем медицинской помощи (комплексная медицинская услуга), ограниченный временным интервалом, в результате оказания которого достигнут планируемый результат обращения гражданина в медицинское учреждение или другую медицинскую организацию.
- Законченный случай оказания амбулаторной медицинской помощи, в том числе стоматологической помощи, – это медицинская помощь (комплексная медицинская услуга), включая посещение, лабораторно-инструментальные исследования, осмотры врачей различных специальностей, манипуляции, выполняемые врачом и средним медицинским персоналом, оказанная пациенту по основному и сопутствующему заболеванию при обращении пациента в амбулаторно-поликлиническое учреждение или другую медицинскую организацию для получения амбулаторной ме-

дицинской помощи в объеме, определенном стандартами медицинской помощи

4. Законченный случай оказания стационарной, стационарноразмещающей помощи – это медицинская помощь, включая лабораторно-инструментальные исследования, осмотры врачей различных специальностей, манипуляции, выполняемые врачом и средним медицинским персоналом, оказанная пациенту от момента поступления в медицинское учреждение или другую медицинскую организацию (начала лечения) пациента до его выписки (окончания лечения) в объеме, определенном стандартами медицинской помощи.

5. Тарифы на оплату медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС, рассчитываются на единицу объема медицинской помощи (1 койко-день в больничном учреждении, 1 посещение амбулаторно-поликлинического учреждения, 1 пациенто-день лечения в условиях дневного стационара), на медицинскую услугу, за прореченного больного.

6. Тарифы на оплату медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС, дифференцируются по видам медицинской помощи и по профилям врачей-специалистов отдельно для взрослых и детей с учетом уровней оказания медицинской помощи.

7. С учетом особенностей организации оказания медицинской помощи в медицинском учреждении или другой медицинской организации могут применяться тарифы на оплату медицинских услуг по следующим видам сложных медицинских услуг:

- диагностические методы компьютерной томографии; исследование методами магнитно-резонансной томографии; исследование методами иммуноферментного анализа и полимеразной цепной реакции;
- исследование методами радиоизотопной диагностики; катетерные трансосудистые радиочастотные абляции с эндокardiальным электрофизиологическим исследованием; лабораторно-инструментальные исследования.

8. Оплата вышеуказанных сложных медицинских услуг за счет средств ОМС производится дополнительно к оплате по тарифу на оплату единицы объема медицинской помощи или за прореченного больного в случае, если данные медицинские услуги не включены в тариф на оплату 1 посещения, 1 койко-дня, 1 пациенто-дня, за выполнение стандарта медицинской помощи.

9. Оплата медицинской помощи, предоставляемой в амбулаторных условиях амбулаторно-поликлиническими учреждениями или другими медицинскими организациями, осуществляется за 1 посещение, оплата стоматологической помощи – за 1 медицинскую услугу.

10. Оплата медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров всех типов амбулаторно-поликлинических учреждений, больничными учреждениями, другими медицинскими организациями или их соответствующими структурными подразделениями, осуществляется за пациенто-день или выполнение стандарта медицинской помощи, которым определяется стоимостное выражение стандартизированной технологии оказания медицинской помощи, основанной на утвержденном стандарте медицинской помощи (далее – СМП).

11. Оплата медицинской помощи, предоставляемой в условиях круглосуточных стационаров больничными учреждениями или другими медицинскими организациями, осуществляется за 1 койко-день или выполнение СМП.

12. В стоимость 1 койко-дня в профильном отделении стационара (1 пациенто-дня в дневном стационаре), 1 посещения включаются расходы по оплате оперативного вмешательства, лабораторно-инструментальных исследований, осмотров врачей различных специальностей, манипуляций, выполняемых врачами и средним медицинским персоналом, работ персонала, не участвующего непосредственно в процессе оказания медицинской помощи.

13. Оплата стационарной (стационарноразмещающей) медицинской помощи по тарифу единицы объема медицинской помощи производится за фактическое количество дней пребывания пациента, включая выходные и праздничные дни.

14. Формирование затрат в тарифах, порядок и условия применения тарифов устанавливаются соглашением между министерством здравоохранения Ставропольского края, Ставропольским краевым фондом обязательного медицинского страхования и представителями страховых медицинских организаций, профессиональных медицинских ассоциаций, профессиональных союзов медицинских работников.

15. При невозможности оказать в полном объеме медицинские услуги, включенные в тариф на оплату 1 посещения, 1 койко-дня, 1 пациенто-дня, в СМП, медицинское учреждение или другая медицинская организация обязаны обеспечить организацию оказания данных услуг пациенту в другом медицинском учреждении или медицинской организации либо путем привлечения соответствующего специалиста и самостоятельно оплатить данные медицинские услуги по стоимости, не превышающей рекомендованные министерством здравоохранения Ставропольского края и Ставропольским краевым фондом обязательного медицинского страхования тарифы для взаиморасчетов.

Приложение 8

к Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2012 год

ГОСУДАРСТВЕННОЕ (МУНИЦИПАЛЬНОЕ) ЗАДАНИЕ

медицинским учреждениям и другим медицинским организациям, участвующим в реализации Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на 2012 год

| № п/п | Виды медицинской помощи | Единица измерения | Объем медицинской помощи по источникам финансирования | | Стоимость государственного (муниципального) задания (млн.рублей) | | |
|-------|---|-------------------|--|---|--|---|---------|
| | | | средства бюджета Ставропольского краевого фонда обязательного медицинского страхования | средства бюджета Ставропольского края бюджетов муниципальных образований Ставропольского края | средства бюджета Ставропольского краевого фонда обязательного медицинского страхования | средства бюджета Ставропольского края бюджетов муниципальных образований Ставропольского края | |
| | | | всего | | всего | | |
| 1. | Скорая медицинская помощь | вызовов | - | 885 734 | 885 734 | - | 1 092,7 |
| 2. | Амбулаторная медицинская помощь | посещений | 21 105 498 | 2 499 064 | 23 604 562 | 3 902,6 | 634,1 |
| 3. | Стационарная медицинская помощь в том числе в дневных стационарах | койко-дней | 5 128 366 | 1 334 363 | 6 462 729 | 6 862,6 | 2 011,6 |
| | | пациенто-дней | 1 462 290 | 233 295 | 1 695 585 | 737,9 | 108,5 |
| | Всего по видам медицинской помощи | | - | - | - | 11 503,1 | 3 846,9 |
| 4. | Прочие виды медицинских и иных услуг | | - | - | - | - | 1 406,2 |
| | Итого | | - | - | - | 11 503,1 | 5 253,1 |

Победителем аукциона признается участник, предложивший наиболее высокую цену за выставленное на аукцион имущество.

Победитель обязан подписать протокол об итогах аукциона в день проведения аукциона.

8. Порядок заключения договора купли-продажи имущества по итогам аукциона.

В течение пятнадцати рабочих дней с даты подведения итогов аукциона с победителем аукциона заключается договор купли-продажи. Не допускается заключение договора по результатам торгов ранее чем через десять рабочих дней со дня размещения протокола об итогах проведения продажи имущества на сайте министерства имущественных отношений Ставропольского края.

При уклонении (отказе) победителя от заключения в указанный срок договора купли-продажи имущества задаток ему не возвращается, победитель утрачивает право на заключение указанного договора купли-продажи. Результаты аукциона аннулируются продавцом.

Оплата за приобретенное имущество осуществляется единовременно в течение 20 рабочих дней с даты подписания договора купли-продажи по следующим реквизитам:

- за оплату недвижимого имущества на № счета 40101810300000010005 в ГРКЦ ГУ Банка России по Ставропольскому краю, БИК 040702001, в платежном документе в поле «Получатель» следует указать: ИНН 2634051351, КПП 263401001, УФК по СК (министерство имущественных отношений Ставропольского края); код бюджетной классификации 011 114 02023 02 0000 410 указывается в поле 104, ОКАТО платящегося в поле 105, в платежном документе в поле «Назначение платежа» указывается – «Доходы от продажи имущества, находящегося в собственности Ставропольского края, по договору купли-продажи»;
- за оплату земельного участка: Управление федерального казначейства по Ставропольскому краю (министерство имущественных отношений Ставропольского края), ИНН 2634051351, КПП 263401001, расчетный счет получателя: 40101810300000010005. Банк получателя: ГРКЦ ГУ Банка России по Ставропольскому краю, г. Ставрополь, БИК 040702001, код бюджетной классификации (КБК) 011 114 06022 02 0000 430 указывается в поле 104, ОКАТО платящегося в поле 105, в платежном документе в поле «Назначение платежа» указывается – «Доходы от продажи земельных участков, находящихся в собственности Ставропольского края, по договору купли-продажи».

НДС оплачивается в доход федерального бюджета в порядке, установленном действующим законодательством.

Задаток, внесенный покупателем на счет министерства имущественных отношений Ставропольского края, засчитывается в счет оплаты приобретаемого имущества.

9. Переход права собственности. Право собственности на объект недвижимости переходит к покупателю в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за счет покупателя.

ПРИКАЗ управления ветеринарии Ставропольского края

23 января 2012 г. г. Ставрополь № 51

Об утверждении Плана ветеринарно-профилактических и противоэпизоотических мероприятий в области обеспечения эпизоотического и ветеринарно-санитарного благополучия в Ставропольском крае на 2012 год

В соответствии с пунктом 5 статьи 4 и пунктом 1 части 1 статьи 7 Закона Ставропольского края от 08 февраля 2011 г. № 9-кз «Об обеспечении эпизоотического и ветеринарно-санитарного благополучия в Ставропольском крае»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить План ветеринарно-профилактических и противоэпизоотических мероприятий в области обеспечения эпизоотического и ветеринарно-санитарного благополучия в Ставропольском крае на 2012 год согласно приложению.
2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя начальника управления ветеринарии Ставропольского края Джаилиди Г.А.
3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Начальник управления ветеринарии
Ставропольского края
А. Н. ТРЕГУБОВ.**

Приложение к приказу
управления ветеринарии
Ставропольского края
от 23 января 2012 г. № 51

ПЛАН
ветеринарно-профилактических и противоэпизоотических мероприятий в области обеспечения эпизоотического и ветеринарно-санитарного благополучия в Ставропольском крае на 2012 год

I. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

| Наименование болезни | Годовой план | | В том числе по кварталам (тыс. исследований) | | | |
|----------------------|--------------|------------|--|-----|-----|-----|
| | тыс. гол. | тыс. иссл. | I | II | III | IV |
| ЛОШАДИ | | | | | | |
| Бруцеллез (сер.) | 11,5 | 16,0 | 1,7 | 6,3 | 2,0 | 6,0 |
| Лептоспироз | 1,8 | 1,8 | 0,6 | 0,3 | 0,3 | 0,6 |
| Сап (сер.) | 11,5 | 17,0 | 1,8 | 6,5 | 2,5 | 6,2 |
| Сап (аллерг.) | 2,3 | 2,3 | 0,3 | 0,9 | 0,2 | 0,9 |
| Случайная болезнь | 11,5 | 13,8 | 2,5 | 5,0 | 2,4 | 3,9 |
| ИНАН | 4,0 | 4,0 | 0,5 | 1,5 | 0,5 | 1,5 |

| Наименование болезни | Годовой план | | В том числе по кварталам (тыс. исследований) | | | |
|---------------------------------|--------------|------------|--|-------|-------|-------|
| | тыс. гол. | тыс. иссл. | I | II | III | IV |
| КРУПНЫЙ РОГАТЫЙ СКОТ | | | | | | |
| Бруцеллез (сер.) | 300,0 | 600,0 | 100,0 | 190,0 | 150,0 | 160,0 |
| Туберкулез (аллерг.) | 300,0 | 600,0 | 100,0 | 200,0 | 100,0 | 200,0 |
| Лейкоз (РИД) | 220,0 | 440,0 | 70,0 | 150,0 | 80,0 | 140,0 |
| Лептоспироз | 15,0 | 30,0 | 11,0 | 7,0 | 8,0 | 4,0 |
| Трихомоноз | 0,8 | 3,2 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 |
| Ящур (напряженность иммунитета) | 0,600 | 0,600 | 0 | 0,300 | 0 | 0,300 |

| Наименование болезни | Годовой план | | В том числе по кварталам (тыс. исследований) | | | |
|---|--------------|------------|--|-------|-------|------|
| | тыс. гол. | тыс. иссл. | I | II | III | IV |
| МЕЛКИЙ РОГАТЫЙ СКОТ | | | | | | |
| Бруцеллез (сер.) | 300,0 | 545,0 | 20,0 | 125,0 | 320,0 | 80,0 |
| Инфекционный эпидемият баранов | 5,0 | 10,0 | 2,0 | 2,0 | 4,0 | 2,0 |
| Листерииоз | 50,0 | 50,0 | 9,0 | 7,0 | 21,0 | 13,0 |
| СВИНЬИ | | | | | | |
| Бруцеллез | 18,0 | 18,0 | 3,0 | 6,0 | 4,5 | 4,5 |
| Лептоспироз | 5,2 | 5,2 | 1,0 | 1,7 | 1,5 | 1,0 |
| Туберкулез | 18,0 | 18,0 | 3,0 | 6,0 | 4,5 | 4,5 |
| Африканская чума свиней (мониторинговые исследования) | 5,0 | 5,0 | 1,25 | 1,25 | 1,25 | 1,25 |

| Наименование болезни | Годовой план | | В том числе по кварталам (тыс. исследований) | | | |
|--|--------------|------------|--|------|------|------|
| | тыс. гол. | тыс. иссл. | I | II | III | IV |
| ПТИЦА | | | | | | |
| Болезнь Ньюкасла (псевдочума) (напряженность иммунитета) | 70,0 | 70,0 | 17,0 | 21,5 | 18,5 | 13,0 |
| Грипп (мониторинговые исследования) | 40,0 | 40,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 |
| Грипп (напр. иммунитета) | 22,0 | 22,0 | 5,0 | 6,0 | 5,0 | 6,0 |
| Тиф-пуллороз (ББП) | 300,0 | 300,0 | 120,0 | 70,0 | 80,0 | 30,0 |

| Наименование болезни | Годовой план | | В том числе по кварталам (тыс. исследований) | | | |
|---|--------------|------------|--|-------|-------|-------|
| | тыс. гол. | тыс. иссл. | I | II | III | IV |
| ПУШНЫЕ ЗВЕРИ | | | | | | |
| Алеутская болезнь (норки) | 16,0 | 60,0 | 25,0 | 5,0 | 0 | 30,0 |
| ДИКИЕ ЗВЕРИ | | | | | | |
| Африканская чума свиней (мониторинговые исследования) | 0,01 | 0,01 | 0,006 | 0,001 | 0,002 | 0,001 |

| Наименование болезни | Годовой план | | В том числе по кварталам (тыс. исследований) | | | |
|--------------------------------|--------------|------------|--|------|-----|-----|
| | тыс. гол. | тыс. иссл. | I | II | III | IV |
| ПЧЕЛЫ (тыс. пчелосемей) | | | | | | |
| Акарапидоз | 16,0 | 16,0 | 3,6 | 11,0 | 0,6 | 0,8 |
| Американский гнилец | 8,0 | 8,0 | 0,9 | 5,2 | 1,1 | 0,8 |
| Браулез | 14,7 | 14,7 | 4,0 | 9,5 | 0,5 | 0,7 |
| Варроатоз | 15,0 | 15,0 | 3,6 | 10,0 | 0,6 | 0,8 |
| Европейский гнилец | 8,0 | 8,0 | 0,9 | 5,2 | 1,1 | 0,8 |
| Нозематоз | 14,4 | 14,4 | 3,0 | 10,0 | 0,6 | 0,8 |
| СОБАКИ | | | | | | |
| Бруцеллез | 11,0 | 11,0 | 2,0 | 3,5 | 2,0 | 3,5 |
| Нематодозы | 15,0 | 15,0 | 4,0 | 2,0 | 4,0 | 5,0 |

II. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ВАКЦИНАЦИЯ

| Вид животного и наименование болезни | Годовой план | | В том числе по кварталам (тыс. головообработок) | | | |
|--------------------------------------|--------------|-----------|---|---------|---------|---------|
| | тыс. гол. | тыс. гол. | I | II | III | IV |
| ЛОШАДИ | | | | | | |
| Бешенство | | | | | | |
| Грипп | 2,5 | 2,5 | 0,5 | 0,6 | 0,8 | 0,6 |
| Лептоспироз | 3,0 | 3,0 | 1,2 | 0,9 | 0,2 | 0,7 |
| Ринопневмония | 1,2 | 1,2 | 0,2 | 0,6 | 0,4 | 0 |
| Сибирская язва | 11,5 | 13,3 | 2,3 | 5,0 | 2,0 | 4,0 |
| КРУПНЫЙ РОГАТЫЙ СКОТ | | | | | | |
| Бешенство | 34,0 | 34,0 | 8,0 | 9,0 | 3,0 | 14,0 |
| Бруцеллез шт. 82 | 41,0 | 41,0 | 3,0 | 20,0 | 8,0 | 10,0 |
| Бруцеллез шт. 19 | 9,0 | 9,0 | 1,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 |
| Ящур | 300,0 | 750,0 | 120,0 | 235,0 | 155,0 | 240,0 |
| Лептоспироз | 150,0 | 180,0 | 23,0 | 85,0 | 30,0 | 42,0 |
| Сибирская язва | 300,0 | 450,0 | 80,0 | 185,0 | 80,0 | 105,0 |
| Колібактериоз | 15,0 | 15,0 | 4,0 | 3,0 | 4,5 | 3,5 |
| Эмфизематозный карбункул | 100,0 | 150,0 | 15,0 | 70,0 | 15,0 | 50,0 |
| Сальмонеллез (паратиф) | 19,0 | 19,0 | 3,5 | 5,0 | 5,5 | 5,0 |
| Трихофития (стригущий лишай) | 20,0 | 20,0 | 5,5 | 6,5 | 4,5 | 3,5 |
| МЕЛКИЙ РОГАТЫЙ СКОТ | | | | | | |
| Брадат, энтероксемия | 220,0 | 220,0 | 80,0 | 40,0 | 10,0 | 90,0 |
| Бруцеллез шт. 19 | 580,0 | 580,0 | 55,0 | 180,0 | 260,0 | 85,0 |
| Листерииоз | 13,0 | 13,0 | 1,0 | 7,0 | 0 | 5,0 |
| Сибирская язва | 1100,0 | 1500,0 | 320,0 | 550,0 | 400,0 | 230,0 |
| Ящур | 1100,0 | 2750,0 | 280,0 | 900,0 | 560,0 | 1010,0 |
| Сальмонеллез (паратиф) | 2,0 | 2,0 | 0,6 | 0,0 | 0,0 | 1,4 |
| СВИНЬИ | | | | | | |
| Болезнь Ауески | 280,0 | 400,0 | 100,0 | 100,0 | 105,0 | 95,0 |
| Колібактериоз | 55,0 | 55,0 | 15,0 | 10,0 | 17,0 | 13,0 |
| Классическая чума свиней | 280,0 | 504,0 | 134,0 | 120,0 | 130,0 | 120,0 |
| Лептоспироз | 280,0 | 325,0 | 80,0 | 85,0 | 80,0 | 80,0 |
| Рожа свиней | 280,0 | 500,0 | 125,0 | 140,0 | 120,0 | 115,0 |
| Сальмонеллез (паратиф) | 280,0 | 330,0 | 80,0 | 90,0 | 85,0 | 75,0 |
| Сибирская язва | 280,0 | 462,0 | 100,0 | 127,0 | 100,0 | 135,0 |
| ПТИЦА | | | | | | |
| Болезнь Гамборо | 75000,0 | 75000,0 | 15400,0 | 16500,0 | 21700,0 | 21400,0 |
| Болезнь Марекса | 5000,0 | 5000,0 | 600,0 | 1150,0 | 2900,0 | 350,0 |
| Инфекционный бронхит кур (ИБК) | 105000,0 | 105000,0 | 19000,0 | 31000,0 | 29000,0 | 26000,0 |

| | | | | | | |
|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Инфекционный ларинготрахеит кур (ИЛТ) | 870,0 | 870,0 | 160,0 | 335,0 | 285,0 | 90,0 |
| Болезнь Ньюкасла (псевдочума) | 88000,0 | 88000,0 | 22000,0 | 21000,0 | 19000,0 | 26000,0 |
| Оспа | 1800,0 | 1800,0 | 230,0 | 640,0 | 610,0 | 320,0 |
| Пастереллез | 75,0 | 75,0 | 43,0 | 0 | 16,0 | 16,0 |
| Синдром снижения яйценоскости (ССЯ-76) | 1150,0 | 1150,0 | 190,0 | 380,0 | 400,0 | 180,0 |
| Грипп | 2300,0 | 3220,0 | 500,0 | 1500,0 | 620,0 | 600,0 |
| Вирусный гепатит утят | 80,0 | 80,0 | 45,0 | 0 | 9,0 | 26,0 |
| Спирохетоз | 55,0 | 55,0 | 1,0 | 40,0 | 6,0 | 8,0 |

| Вид животного и наименование болезни | Годовой план | | В том числе по кварталам (тыс. головообработок) | | | |
|--------------------------------------|--------------|---------------|---|------|---------|---------|
| | тыс. гол. | тыс. голообр. | I | II | III | IV |
| ПУШНЫЕ ЗВЕРИ | | | | | | |
| Чума | 60,0 | 60,0 | 10,0 | 0,0 | 0,0 | 50,0 |
| ДИКИЕ ЗВЕРИ | | | | | | |
| Бешенство | 250,000 | 250,000 | 0,0 | 0,0 | 125,000 | 125,000 |
| КРОЛИКИ | | | | | | |
| Вирусная геморрагическая болезнь | 21,0 | 21,0 | 4,4 | 9,5 | 4,1 | 3,0 |
| Миксоматоз | 17,0 | 17,0 | 2,5 | 9,0 | 3,5 | 2,0 |
| СОБАКИ | | | | | | |
| Бешенство | 112,0 | 112,0 | 30,0 | 31,0 | 23,0 | 28,0 |
| Чума | 9,0 | 9,0 | 2,1 | 2,4 | 2,5 | 2,0 |
| КОШКИ | | | | | | |
| Бешенство | 10,0 | 10,0 | 3,0 | 2,0 | 2,5 | 2,5 |

III. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОБРАБОТКИ

| Вид животного и наименование болезни | Годовой план | | В том числе по кварталам (тыс. головообработок) | | | |
|--------------------------------------|--------------|---------------|---|---------|---------|---------|
| | тыс. гол. | тыс. голообр. | I | II | III | IV |
| ЛОШАДИ | | | | | | |
| Арахно-энтомозы | 9,0 | 9,0 | 0,0 | 5,4 | 3,0 | 0,6 |
| КРУПНЫЙ РОГАТЫЙ СКОТ | | | | | | |
| Гиподерматоз | 210,0 | 210,0 | 20,0 | 35,0 | 15,0 | 140,0 |
| Пироплазмидозы | 19,0 | 19,0 | 0 | 2,8 | 7,0 | 9,2 |
| Арахно-энтомозы | 830,0 | 830,0 | 30,0 | 460,0 | 265,0 | 75,0 |
| МЕЛКИЙ РОГАТЫЙ СКОТ | | | | | | |
| Арахно-энтомозы | 1580,0 | 1580,0 | 35,0 | 710,0 | 700,0 | 135,0 |
| СВИНЬИ | | | | | | |
| Арахнозы всего: | 415,0 | 415,0 | 85,0 | 145,0 | 95,0 | 90,0 |
| ПТИЦА | | | | | | |
| Кокцидиоз | 20000,0 | 20000,0 | 2000,0 | 5000,0 | 6000,0 | 7000,0 |
| Колібактериоз | 13000,0 | 13000,0 | 2000,0 | 4000,0 | 2000,0 | 5000,0 |
| Тиф-пуллороз (ББП) | 21000,0 | 21000,0 | 5000,0 | 6000,0 | 6000,0 | 4000,0 |
| Микоплазмоз | 43000,0 | 43000,0 | 9000,0 | 11000,0 | 12000,0 | 11000,0 |
| ПЧЕЛЫ (тыс. семей) | | | | | | |
| Акарапидоз | 1,4 | 1,4 | 0,3 | 1,0 | 0,0 | 0,1 |
| Американский гнилец | 1,2 | 1,2 | 0,3 | 0,8 | 0,0 | 0,1 |
| Аскофероз | 0,5 | 0,5 | 0,25 | 0,0 | 0,0 | 0,25 |
| Браулез | 1,3 | 1,3 | 0,3 | 0,0 | 1,0 | 0,0 |
| Варроатоз | 3,0 | 3,0 | 0,3 | 1,0 | 0,0 | 1,7 |
| Европейский гнилец | 1,2 | 1,2 | 0,3 | 0,8 | 0,0 | 0,1 |
| Нозематоз | 0,7 | 0,7 | 0,3 | 0,3 | 0,0 | 0,1 |

IV. ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИЯ

| Вид животного и наименование болезни | Годовой план | | В том числе по кварталам (тыс. головообработок) | | | |
|--------------------------------------|--------------|---------------|---|-------|-------|-------|
| | тыс. гол. | тыс. голообр. | I | II | III | IV |
| ЛОШАДИ | | | | | | |
| Нематодозы всего: | 9,0 | 9,0 | 0,0 | 5,5 | 3,0 | 0,5 |
| в т. ч. стронгилятозы | 9,0 | 9,0 | 0,0 | 5,5 | 3,0 | 0,5 |
| КРУПНЫЙ РОГАТЫЙ СКОТ | | | | | | |
| Трематодозы всего: | 300,0 | 340,0 | 80,0 | 72,0 | 77,0 | 111,0 |
| в т. ч. фасциолез | 300,0 | 340,0 | 80,0 | 72,0 | 77,0 | 111,0 |
| Нематодозы всего: | 300,0 | 340,0 | 80,0 | 72,0 | 77,0 | 111,0 |
| в т. ч. диктиокаулез | 300,0 | 340,0 | 80,0 | 72,0 | 77,0 | 111,0 |
| Цестодозы | 300,0 | 340,0 | 80,0 | 72,0 | 77,0 | 111,0 |
| МЕЛКИЙ РОГАТЫЙ СКОТ | | | | | | |
| Трематодозы всего: | 1100,0 | 1850,0 | 260,0 | 580,0 | 660,0 | 350,0 |
| в т. ч. фасциолез | 1100,0 | 900,0 | 150,0 | 320,0 | 250,0 | 180,0 |
| Цестодозы | 1100,0 | 1850,0 | 260,0 | 580,0 | 660,0 | 350,0 |
| Нематодозы всего: | 1100,0 | 1850,0 | 260,0 | 580,0 | 660,0 | 350,0 |
| в т. ч. стронгилятозы | 1100,0 | 1850,0 | 26 | | | |