

Закон Краснодарского края от 12 декабря 2025 г. N 5449-КЗ

"О внесении изменений в Закон Краснодарского края "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов"

Принят Законодательным Собранием Краснодарского края
4 декабря 2025 года

Статья 1

Внести в Закон Краснодарского края от 18 декабря 2024 года N 5277-КЗ "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов" (с изменениями от 11 марта 2025 года N 5323-КЗ; 11 июня 2025 года N 5367-КЗ) следующие изменения:

1) в статье 2:

а) часть 5 дополнить абзацами следующего содержания:

"Министерство здравоохранения Краснодарского края осуществляет ведомственный контроль за деятельностью подведомственных медицинских организаций в соответствии с порядком организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Направление на оплату содержания неиспользуемого коечного фонда средств обязательного медицинского страхования не допускается (за исключением простоя коек, связанного с проведением санитарно-эпидемиологических мероприятий, а также расходов, связанных с оплатой труда медицинских работников).";

б) часть 6 дополнить абзацем следующего содержания:

"Учет и анализ нагрузки на бригады скорой медицинской помощи в Краснодарском крае осуществляются в соответствии с порядком, установленным министерством здравоохранения Краснодарского края.";

2) часть 3 статьи 3 дополнить абзацем следующего содержания:

"Прохождение диспансеризации маломобильными гражданами в условиях круглосуточного стационара (путем госпитализации на срок до 3 дней) осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов.";

3) статью 4 дополнить частью 7 следующего содержания:

"7. Средства нормированного страхового запаса Территориального фонда ОМС Краснодарского края, предусмотренные на дополнительное финансовое обеспечение реализации Территориальной программы ОМС, а также на оплату медицинской помощи, оказанной гражданам, застрахованным в Краснодарском крае, за его пределами, могут направляться медицинскими организациями на возмещение расходов за предоставленную медицинскую помощь по видам и условиям ее оказания в части объемов медицинской помощи, превышающих установленные им комиссией по разработке Территориальной программы ОМС.";

4) в части 1 статьи 5 слова "в таблице 2" заменить словами "в таблицах 2.1 и 2.2";

5) в статье 6:

а) в части 1 слова "в таблице 2" заменить словами "в таблицах 2.1 и 2.2";

б) в части 2 цифры "7122,37" заменить цифрами "7160,81", цифры "22733,30" заменить цифрами "22733,20", цифры "501,80" заменить цифрами "501,86";

б) в статье 7:

а) часть 2 дополнить словами "и осуществляющей свою деятельность в соответствии с положением о деятельности комиссии, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации";

б) в части 4:

абзац седьмой подпункта "б" пункта 1 изложить в следующей редакции:

"диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан из числа взрослого населения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан, в том числе центрами здоровья, и (или) обучающихся в образовательных организациях;"

после абзаца "4) при оплате скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации), - по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи (используется при оплате медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным за пределами Краснодарского края, а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц)." дополнить абзацами следующего содержания:

"Финансовое обеспечение скорой медицинской помощи осуществляется с учетом положений пункта 3 статьи 8 Федерального закона от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

Медицинские организации, оказывающие несколько видов медицинской помощи, не вправе перераспределять средства ОМС, предназначенные для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, и использовать их на предоставление других видов медицинской помощи.";

пункт 5 дополнить абзацем следующего содержания:

"Обязательным условием для отдельных схем противоопухолевой лекарственной терапии, назначенных по решению консилиума врачей, является проведение молекулярно-генетических и (или) иммуногистохимических исследований с получением результата до назначения схемы противоопухолевой лекарственной терапии. При отсутствии такого исследования оплата случая лечения с использованием схемы противоопухолевой лекарственной терапии не допускается.";

7) в приложении 6:

а) в разделе "Город Новороссийск":

дополнить пунктом 30 следующего содержания:

30	ООО "МедИмпульс"		+									
----	------------------	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

в позиции "Итого" цифры "29" заменить цифрами "30", цифры "25" заменить цифрами "26";

б) в разделе "Городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края":

пункт 19 изложить в следующей редакции:

19	ГБУЗ "Центр общественного здоровья и медицинской профилактики города Сочи" МЗ КК	+	+					+	+			
----	--	---	---	--	--	--	--	---	---	--	--	--

дополнить пунктом 35 следующего содержания:

35	АНО "Центр медицинской и социальной реабилитации "Поможем детям"		+									
----	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

позицию "Итого" изложить в следующей редакции:

	Итого: 35	28	28	11	9	10	14	3	1	0	2	
--	-----------	----	----	----	---	----	----	---	---	---	---	--

в) в разделе "Каневской район":

пункт 1 изложить в следующей редакции:

1	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК	+	+	+	+	+	+	+	+	+		
---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

позицию "Итого" изложить в следующей редакции:

	Итого: 2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	
--	----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

г) в разделе "Другие субъекты Российской Федерации":

пункт 10 признать утратившим силу;

в позиции "Итого" цифры "14" заменить цифрами "13";

д) в позиции "Всего медицинских организаций, участвующих в Территориальной программе государственных гарантий" цифры "277" заменить цифрами "278", цифры "233" заменить цифрами "234", цифры "40" заменить цифрами "42", цифры "25" заменить цифрами "27", цифры "14" заменить цифрами "15";

8) в позиции "Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению" раздела "Критерии доступности медицинской помощи" приложения 11 цифры "90,0" заменить цифрами "48,0";

9) в приложении 15:

а) в таблице 1:

в строке 01 цифры "166093382,1" заменить цифрами "166317733,1", цифры "28077,95" заменить цифрами "28116,39", цифры "41567586,4" заменить цифрами "41791937,4", цифры "7122,3 7" заменить цифрами "7160,81", цифры "166358753,3" заменить цифрами "166358159,1", цифры "28093,06" заменить цифрами "28092,96";

в строке 02 цифры "41567586,4" заменить цифрами "41791937,4", цифры "7122,37" заменить цифрами "7160,81";

в строках 03 и 04 цифры "134444077,2" заменить цифрами "134443483,0", цифры "22624,66" заменить цифрами "22624,56";

в строке 05 слова "бюджета ФОМС" заменить словами "бюджета ФОМС 5)", цифры "134444077,2" заменить цифрами "134443483,0", цифры "22624,66" заменить цифрами "22624,56";

дополнить сноской 5 следующего содержания:

5) Размер субвенции обеспечивает сохранение отношения заработной платы к среднемесячному доходу от трудовой деятельности в регионе для врачей, составляющего 200 процентов, среднего медицинского персонала - 100 процентов в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики" с учетом доли средств ОМС в фонде оплаты врачей и среднего медицинского персонала, составляющей 83 процента.

б) в таблице 2.1:

в строке 01 цифры "7122,37" заменить цифрами "7160,81", цифры "41567586,4" заменить цифрами "41791937,4";

в строке "А" цифры "40,8" заменить цифрами "40,6";

в строке 05 цифры "1229,27" заменить цифрами "664,60";

в строке 09 цифры "24,3" заменить цифрами "24,1";

в строке 11 цифры "23,3" заменить цифрами "23,2";

в строке 12 цифры "5,1" заменить цифрами "5,0";

в строке "Б" цифры "1961,47" заменить цифрами "1981,85", цифры "11447552,4" заменить цифрами "11566471,4", цифры "27,5" заменить цифрами "27,6";

в строке 16 цифры "1271,23" заменить цифрами "1291,61", цифры "7419158,2" заменить цифрами "7538093,4", цифры "17,8" заменить цифрами "18,0";

в строках 17 и 17.1 цифры "9,7" заменить цифрами "9,6";

в строке "В" цифры "2258,23" заменить цифрами "2276,29", цифры "13179457,0" заменить цифрами "13284872,8", цифры "31,7" заменить цифрами "31,8";

в строке 21 цифры "2196,14" заменить цифрами "2214,29", цифры "12817092,9" заменить цифрами "12923037,3", цифры "30,8" заменить цифрами "30,9";

в строке 22 цифры "62,09" заменить цифрами "62,0", цифры "362364,1" заменить цифрами "361835,5";

в сноске 2 цифры "7881,8" заменить цифрами "9494,4";

в) в таблице 2.2:

в подпункте 1.2.1.7 в графе 2 слова "диагностических (лабораторных) исследований" заменить словами "диагностических (лабораторных) исследований 5)";

в строке 14 цифры "2318,80" заменить цифрами "2236,20", цифры "77,24" заменить цифрами "74,49", цифры "458990,2" заменить цифрами "442640,1";

в строках 16.2 и 18.2 цифры "0,0003 87" заменить цифрами "0,000413", цифры "42,13" заменить цифрами "44,96", цифры "250380,8" заменить цифрами "267254,2";
в строке 19 цифры "51777,17" заменить цифрами "51795,12", цифры "9138,61" заменить цифрами "9141,78", цифры "54305031,9" заменить цифрами "54323865,4";
в строке 19.1 цифры "29656,01" заменить цифрами "29666,30", цифры "1123,96" заменить цифрами "1124,35", цифры "6679001,6" заменить цифрами "6681318,0";
в строке 19.2 цифры "43420,82" заменить цифрами "43435,88", цифры "2509,72" заменить цифрами "2510,59", цифры "14913702,6" заменить цифрами "14918874,9";
в строке 19.3 цифры "68131,17" заменить цифрами "68154,80", цифры "5504,93" заменить цифрами "5506,84", цифры "32712327,7" заменить цифрами "32723672,5";
в строке 20.1 цифры "0,003000" заменить цифрами "0,003241";
в строке 21 цифры "145,41" заменить цифрами "144,99", цифры "864117,2" заменить цифрами "861633,8";

в подпункте 2.2.1.7 в графе 2 слова "диагностических (лабораторных) исследований" заменить словами "диагностических (лабораторных) исследований 5)";

в строке 36 цифры "2318,80" заменить цифрами "2236,20", цифры "77,24" заменить цифрами "74,49", цифры "458990,2" заменить цифрами "442640,1";

в строках 38.2 и 40.2 цифры "0,000387" заменить цифрами "0,000413", цифры "42,13" заменить цифрами "44,96", цифры "250380,8" заменить цифрами "267254,2";

в строке 41 цифры "51771,97" заменить цифрами "51789,92", цифры "9137,69" заменить цифрами "9140,86", цифры "54299577,4" заменить цифрами "54318410,9";

в строке 41.1 цифры "29656,01" заменить цифрами "29666,30", цифры "1123,96" заменить цифрами "1124,35", цифры "6679001,6" заменить цифрами "6681318,0";

в строке 41.2 цифры "43420,82" заменить цифрами "43435,88", цифры "2509,72" заменить цифрами "2510,59", цифры "14913702,6" заменить цифрами "14918974,9";

в строке 41.3 цифры "68119,81" заменить цифрами "68143,44", цифры "5504,01" заменить цифрами "5505,92", цифры "32706873,2" заменить цифрами "32718218,0";

в строке 42.1 цифры "0,003000" заменить цифрами "0,003241";

в строке 43 цифры "145,41" заменить цифрами "144,99", цифры "864117,2" заменить цифрами "861633,8";

абзац первый сноски 3 дополнить словами ", при этом средний норматив финансовых затрат диспансеризации составляет 5241,31 рубля, диспансерного наблюдения - 1623,52 рубля";

дополнить сноской 5 следующего содержания:

5) Назначение отдельных диагностических (лабораторных) исследований осуществляется лечащим врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, при наличии медицинских показаний в сроки, установленные Территориальной программой госгарантий.

в примечании цифры "12078053,3" заменить цифрами "12302404,3";

г) в таблице 3:

в подпункте 2.8 в графе 6 цифры "1614250" заменить цифрами "1614250 4)";

в пункте 3 цифры "2300" заменить цифрами "2455", цифры "2300 3)" заменить цифрами "2455 3)";

в пункте 4 цифры "1048822" заменить цифрами "1048822 5)";

сноску 2 изложить в следующей редакции:

2) Объемы медицинской помощи, утвержденные в Территориальной программе ОМС (за исключением объемов медицинской помощи, предусмотренных для предоставления гражданам, застрахованным в Краснодарском крае, за его пределами), распределяются между медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы ОМС, и перераспределяются в течение года комиссией в соответствии с законодательством Российской Федерации.

сноску 3 дополнить абзацем следующего содержания:

"Страховые медицинские организации проводят экспертизу всех случаев экстракорпорального оплодотворения в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации.";

дополнить сносками 4 и 5 следующего содержания:

4) Распределение объема отдельных диагностических (лабораторных) исследований между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляется при наличии указания на соответствующие работы (услуги) в имеющейся у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность.

5) Допустимые (возможные) отклонения, определенные комиссией, в процентах (абсолютных величинах) от установленных значений их исполнения - не более 10 процентов.

10) в приложении 16:

а) в пункте 2:

в подпункте 2.8 в строке "для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований, в том числе:" цифры "0,372923" заменить цифрами "0,284949", цифры "2212,50" заменить цифрами "2414,81", цифры "0,371033" заменить цифрами "0,284949", цифры "2373,30" заменить цифрами "2585,21";

в подпункте 2.10 в графе 2 слова "диспансерное наблюдение" заменить словами "диспансерное наблюдение 1)";

б) в пункте 4:

цифры "55418,60" заменить цифрами "55989,74", цифры "59124,30" заменить цифрами "59779,22";

дополнить строками следующего содержания:

стентирование с инфарктом миокарда

случай госпитализации

стентирование с инфарктом миокарда	случай госпитализации	-	0,002327	-	207340,70	-	0,002327	-	219984,10
имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	случай госпитализации	-	0,000430	-	270682,00	-	0,000430	-	285751,00
эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случай госпитализации	-	0,000189	-	325685,10	-	0,000189	-	343816,10
стентирование или эндартерэктомия	случай госпитализации	-	0,000472	-	211986,00	-	0,000472	-	223787,40

в) дополнить сноской 1 следующего содержания:

1) Средний норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансерного наблюдения работающих граждан в 2026 году составляет 2897,30 рубля, в 2027 году - 3110,60 рубля.

Статья 2

Настоящий Закон вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

Губернатор Краснодарского края

В.И. Кондратьев

г. Краснодар

12 декабря 2025 г.

N 5449-КЗ



ЗАКОН

КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов

Принят Законодательным Собранием Краснодарского края

5 декабря 2024 года

Статья 1. Общие положения

1. Утвердить Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов (далее также — Территориальная программа госгарантий), устанавливающую перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также порядок и условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи.

Территориальная программа госгарантий формируется с учетом порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, разработанных в том числе на основе клинических рекомендаций, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Краснодарского края, основанных на данных медицинской статистики.

2. Территориальная программа госгарантий включает в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования (далее также — Территориальная программа ОМС).

Статья 2. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно

1. В рамках Территориальной программы госгарантий (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации) бесплатно предоставляются:

- 1) первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная;
- 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- 4) паллиативная медицинская помощь, в том числе паллиативная первичная медицинская помощь, включая доврачебную и врачебную, и паллиативная специализированная медицинская помощь.

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

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

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

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

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

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

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

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

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями

в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов (далее — перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи).

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

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

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

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

7. Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.

При наличии показаний для получения медицинской реабилитации в условиях дневного стационара или амбулаторно, но при наличии факторов, ограничивающих возможности пациента получить такую медицинскую реабилитацию, включая случаи проживания пациента в отдаленном от медицинской организации населенном пункте, ограничения в передвижении пациента, медицинская организация, к которой прикреплен пациент для получения первичной медико-санитарной помощи, организует ему прохождение медицинской реабилитации на дому (далее — медицинская реабилитация на дому).

При оказании медицинской реабилитации на дому на период лечения пациенту могут предоставляться медицинские изделия, предназначенные для восстановления функций органов и систем, в соответствии с клиническими рекомендациями по соответствующему заболеванию.

Порядок организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядок предоставления пациенту медицинских изделий, а также порядок оплаты указанной помощи устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

8. Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

Медицинская организация, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, организует оказание ему паллиативной первичной медицинской помощи медицинскими работниками, включая медицинских работников фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и иных подразделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, во взаимодействии с выездными патронажными бригадами медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, и во взаимодействии с медицинскими

организациями, оказывающими паллиативную специализированную медицинскую помощь.

Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь, в том числе паллиативную, в случае выявления пациента, нуждающегося в паллиативной первичной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, за 3 дня до осуществления выписки указанного пациента из медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, в том числе паллиативную, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, информируют о нем медицинскую организацию, к которой такой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, или близлежащую к месту его пребывания медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь.

9. Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

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

Гражданам, проживающим на отдаленных территориях и в сельской местности, первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается выездными медицинскими бригадами по графику, устанавливаемому руководителем близлежащей медицинской организации, к которой прикреплены жители отдаленного (сельского) населенного пункта. Доведение информации о графике

выезда медицинских бригад осуществляется близлежащим медицинским подразделением (фельдшерским здравпунктом, фельдшерско-акушерским пунктом, врачебной амбулаторией, отделением врача общей практики (семейного врача) и т. д.) любым доступным способом с привлечением органов местного самоуправления.

По медицинским показаниям и в соответствии с клиническими рекомендациями медицинские работники медицинских организаций, расположенных в том числе в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, организуют проведение консультации с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента.

10. При оказании в рамках Территориальной программы госгарантий первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, условиях дневного стационара и при посещениях на дому осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями, включенными в утвержденные Правительством Российской Федерации соответственно перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, а также медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи в соответствии с перечнем, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Порядок передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при

оказании паллиативной медицинской помощи устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

11. В целях оказания гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, медицинской помощи министерством здравоохранения Краснодарского края организуется взаимодействие стационарных организаций социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями.

В отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, в рамках Территориальной программы ОМС с привлечением близлежащих медицинских организаций проводится в приоритетном порядке диспансеризация, а при наличии хронических заболеваний — диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При выявлении в рамках диспансеризации и диспансерного наблюдения показаний к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи лица, находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, переводятся в специализированные медицинские организации в сроки, установленные настоящим Законом.

В отношении лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, а также в условиях сопровождаемого проживания, включая совместное проживание таких лиц в отдельных жилых помещениях, за счет бюджета Краснодарского края проводится диспансерное наблюдение медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, во взаимодействии с врачами-психиатрами стационарных организаций социального обслуживания в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Для лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающих в сельской местности и поселках городского типа, организация